

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«28» мая 2018 г. протокол № 4

Председатель совета С.Ю. Асташина



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО
Академик РАН, профессор
Л.К. Мошетова
«30» мая 2018 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.48 СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации
Вид программы – практикоориентированная

Направление подготовки
31.00.00 Клиническая медицина

Квалификация, присваиваемая по завершении образования:
Врач скорой медицинской помощи

Форма обучения
очная

Москва
2018

УДК 616-082.98:614.88 : 378.048.2
ББК 51.1(2)2 я73; р
С-444

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ректор – академик РАН, профессор Л.К. Мошетова).

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь – учебно-методическое пособие / *Е.А. Евдокимов, В.И. Маковой, В.В. Ерофеев* и др. / ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2018. – 26 с. ISBN 978-5-7249-2920-2

Актуальность программы ординатуры по специальности «31.08.48 Скорая медицинская помощь» обусловлена необходимостью современной трактовки педагогического подхода к подготовке врачей данной специальности, необходимостью повышения в современных условиях качества оказания медицинской помощи, расширением на протяжении ряда лет масштаба медицинских, экономических и социальных проблем, возрастающей сопряженностью неотложной медицины со многими смежными медицинскими специальностями; необходимостью владения приемами и методами оказания специализированной помощи.

Программа ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь является учебно-методическим пособием, определяющим цели, планируемые результаты, содержание и процесс обучения врачей-ординаторов по специальности «31.08.48 Скорая медицинская помощь» в высшем образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками управления научно-методической и образовательной деятельности в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

УДК 616-082.98:614.88 : 378.048.2
ББК 51.1(2)2 я73; р

Рецензенты: Главный врач ГБУЗ СС и НМП им. А.С. Пучкова Департамента здравоохранения города Москвы, главный внештатный специалист Минздрава России по скорой медицинской помощи в ЦФО РФ, главный внештатный специалист по скорой, неотложной медицинской помощи и медицине катастроф Департамента здравоохранения города Москвы, заведующий кафедрой скорой медицинской помощи ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, доктор медицинских наук, профессор

Плавунов Н.Ф.

Доктор медицинских наук, профессор кафедры медицины катастроф ГБОУ ДПО РМАНПО, заместитель директора ГБУ ВЦМК «Защита» Минздрава России **Сахно И.И.**

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «31.08.48 Скорая медицинская помощь»

(далее – программа ординатуры)

СОГЛАСОВАНА:

Проректор по учебной работе и
международному сотрудничеству

18.05.18
(дата)


(подпись)

И.В. Поддубная

Проректор по развитию и
инновациям

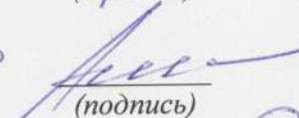
18.05.18
(дата)


(подпись)

Д.А. Сычев

Начальник управления научно-
методической и образовательной
деятельности

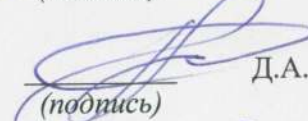
18.05.18
(дата)


(подпись)

С.Ю. Астанина

Декан хирургического факультета

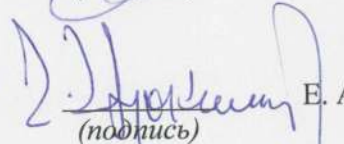
18.05.18
(дата)


(подпись)

Д.А. Благовестнов

Заведующий кафедрой
анестезиологии и неотложной
медицины

18.05.18
(дата)


(подпись)

Е. А. Евдокимов

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «31.08.48 Скорая медицинская помощь»

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Евдокимов Евгений Александрович	Д.м.н., Профессор	Заведующий кафедрой анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Шестопалов Александр Ефимович	Д.м.н., Профессор	Профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Валетова Валерия Вячеславовна	Д.м.н., Профессор	Профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Маковой Виктория Ивановна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Ерофеев Владимир Владимирович	К.м.н., Доцент	Доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Власенко Владимир Антонович	К.м.н., Доцент	Доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
8.	Карпенко Виктор Васильевич	К.м.н., Доцент	Доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
9.	Осипов Сергей Александрович	К.м.н., Доцент	Доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
10.	Братищев Игорь Викторович	Доцент	Доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
11.	Логинов Сергей Павлович	Ассистент	Ассистент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Астанина Светлана Юрьевна	К.п.н., Профессор	Начальник управления научно-методической и образовательной деятельности	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Хусаинова Инзира Юрисовна		Начальник отдела мониторинга, анализа и контроля качества образовательной деятельности	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «31.08.48 Скорая медицинская помощь» утверждена Учебно-методическим Советом Академии «25» мая 2015 г., протокол № 2.

Программа ординатуры обновлена в 2016 году, обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии «27» июня 2016 г., протокол № 5.

Программа ординатуры обновлена в 2017 году, обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии «26» июня 2017 г., протокол № 6.

Программа ординатуры обновлена в 2018 году, одобрена Учебно-методическим Советом Академии «28» мая 2018 г., протокол № 4 и утверждена ректором Академии «30» мая 2018 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
1.1. Цели и задачи программы ординатуры
1.2. Законодательные и нормативные основы разработки программы ординатуры
1.3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры
1.4. Структура программы ординатуры
1.5. Трудоемкость освоения программы ординатуры
2. Планируемые результаты освоения программы ординатуры
2.1. Перечень формируемых компетенций
2.2. Матрица компетенций, отражающая формирование в процессе реализации программы ординатуры
3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы
3.1. Учебный план
3.2. Календарный учебный график
3.3. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей)
3.4. Рабочие программы практик
3.5. Программа государственной итоговой аттестации
4. Условия реализации программы ординатуры
4.1. Общесистемные условия реализации программы ординатуры
4.2. Кадровые условия реализации программы ординатуры
4.3. Материально-технические условия реализации программы
4.4. Финансовые условия реализации программы ординатуры
Приложения

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цели и задачи программы ординатуры

Цель программы: подготовка квалифицированного врача - скорой медицинской помощи, владеющего универсальными и профессиональными компетенциями, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи¹.

Задачи программы: обеспечение теоретической и практической подготовки врача скорой медицинской помощи 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 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;

¹Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724).

– соблюдение основных требований информационной безопасности.
Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

1.2. Законодательные и нормативные основы разработки программы ординатуры

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- Федерального закона от 20.07.2012 № 125-ФЗ (ред. от 23.05.2016) «О донорстве крови и ее компонентов» (источник публикации «Собрание законодательства Российской Федерации», 23.07.2012 № 30, ст. 4176.);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1091 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.10.2014, регистрационный № 34388);
- 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 подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 470н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипертензии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016 № 42897);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 453н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при брадикардиях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.07.2016, регистрационный № 42928);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 464н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тахикардиях и тахикардитиях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42957);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 460н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сердечной недостаточности» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016, регистрационный № 42871);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 455н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016, регистрационный № 42899);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 456н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016, регистрационный № 42894);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром

трансмуральном инфаркте миокарда» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42959);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 454н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016, регистрационный № 42861);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1126н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при легочной эмболии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27047);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1413н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при эмболии и тромбозе артерий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27762);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1442н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при расслоении аорты» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.03.2013, регистрационный № 27625);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 459н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при пневмонии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016, регистрационный № 42862);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 458н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной недостаточности» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42960);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1124н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при стенозе гортани» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27529);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1281н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при стенозе гортани» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27203);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1119н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при астме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.03.2013, регистрационный № 27422);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1086н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при астме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.01.2013, регистрационный № 26657);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 469н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при астматическом статусе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016, регистрационный № 42898);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1407н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при спонтанном пневмотораксе напряжения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27541);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 467н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кровотечении из верхних дыхательных путей (легочное кровотечение)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016, регистрационный № 42901);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1385н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при почечной колике» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.02.2013, регистрационный № 27170);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1083н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при задержке мочи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27875);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1116н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при воспалительных болезнях мужских половых органов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31.01.2013, регистрационный № 26763);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 462н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при менингитах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42858);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 468н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при судорогах, эпилепсии, эпилептическом статусе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016, регистрационный № 42863);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 463н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой головной боли» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016, регистрационный № 42900);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 466н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42857);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 472н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при воспалительной полиневропатии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42956);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 465н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тяжелой миастении» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016, регистрационный № 42895);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1397н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при органических, симптоматических психических расстройствах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.02.2013, регистрационный № 27237);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1419н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при расстройствах настроения (аффективных расстройствах)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27312);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1103н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при невротических расстройствах, связанных со стрессом, и соматоформных расстройствах»

- (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.02.2013, регистрационный № 27220);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1131н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при расстройствах личности и поведения в зрелом возрасте» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08.02.2013, регистрационный № 26945);
 - Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1443н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.03.2013, регистрационный № 27552);
 - Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1109н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шизофрении, шизотипических и бредовых расстройствах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27872);
 - Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1280н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипогликемии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.03.2013, регистрационный № 27709);
 - Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1428н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипергликемической коме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.02.2013, регистрационный № 26859);
 - Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1444н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при менингококковой инфекции неуточненной» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.02.2013, регистрационный № 27078);
 - Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1388н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26750);
 - Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1418н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при эклампсии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27463);
 - Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1433н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при самопроизвольных родах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27302);
 - Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1401н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кровотечении из женских половых органов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.03.2013, регистрационный № 27637);
 - Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1390н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах головы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27693);
 - Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1084н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме глаза» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31.01.2013, регистрационный № 26776);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1389н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах грудной клетки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.02.2013, регистрационный № 26916);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1123н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах живота, нижней части спины» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27534);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме позвоночника» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27683);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1384н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме конечностей и (или) таза» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27052);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1090н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах мужских мочеполовых органов, инородном теле в мужских мочеполовых органах, избыточной крайней плоти, фимозе и парафимозе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27531);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1078н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах женских мочеполовых органов, инородном теле в женских мочеполовых органах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.02.2013, регистрационный № 27173);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1394н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сочетанной травме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27757);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1278н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ожогах, гипотермии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27308);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2012 № 1604н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отморожениях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27844);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27313);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1120н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при поражении электрическим током» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26680);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1399н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27207);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1375н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами, токсическом действии веществ, преимущественно немедицинского назначения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный № 27724);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1114н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении наркотическими веществами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26760);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1448н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении веществами нейротропного действия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27870)
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1392н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях алкоголем, органическими растворителями, галогенпроизводными алифатических и ароматических углеводородов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27836);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1391н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении разъедающими веществами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27309);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1393н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27182);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1441н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при лихорадке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.03.2013, регистрационный № 27928);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.03.2013, регистрационный № 27797);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1410н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром животе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27877);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1430н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27760);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27065);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26756);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сомнолентности, ступоре, неуточненной коме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42856);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 461н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42958);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1091н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при судорогах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.02.2013, регистрационный № 26785);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н (в ред. Приказов Минздрава России от 22.01.2016 № 33н, от 05.05.2016 № 283н) «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный № 29422);

– Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.08.2009 № 597н (ред. от 30.09.2015) «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (вместе с «Требованиями к организации деятельности центров здоровья для взрослого населения по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака») (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.09.2009, регистрационный № 14871);

– Устав Академии.

1.3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

Область профессиональной деятельности: охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее – подростки) и взрослые старше 18 лет (далее – взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:

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

1.4. Структура программы ординатуры

1.4.1. Компоненты программы:

- общие положения, включающие цель программы;

- планируемые результаты обучения;
- рабочие программы учебных дисциплин (модулей):
 - Скорая медицинская помощь;
 - Инфекционные болезни;
 - Клиническая фармакология и тактика применения лекарств;
 - Термические поражения;
 - Общественное здоровье и здравоохранение;
 - Педагогика;
 - Медицина чрезвычайных ситуаций;
 - Патология;
 - Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия;
 - Профилактическая работа врача скорой медицинской помощи;
 - Экспертиза временной нетрудоспособности и контроля качества оказания медицинской помощи;
 - Адаптационного обучения по специальности «31.08.48 Скорая медицинская помощь»;
 - Основные методы функциональной и лабораторной диагностики в практике догоспитального и госпитального этапов скорой медицинской помощи;
 - Ультразвуковая диагностика в практике догоспитального и госпитального этапов скорой медицинской помощи;
- рабочие программы практик;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- организационно-педагогические условия реализации программы:
 - формы аттестации;
 - оценочные средства;
 - условия реализации программы ординатуры;
- приложение.

1.4.2. Содержание программы ординатуры по специальности «31.08.48 Скорая медицинская помощь» включает:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач скорой медицинской помощи».

1.4.3. Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимися.

1.4.4. К обязательным дисциплинам относят: специальные дисциплины, смежные дисциплины.

1.4.5. В рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» реализуются дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются Академией.

1.4.6. В рамках вариативной части Блока 1 реализуются дисциплины по выбору ординатора (дисциплины элективные) и факультативные дисциплины.

Набор учебных дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, Академия определяет самостоятельно в объеме, установленном

настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимися дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

1.4.7. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья программа ординатуры обеспечивает возможность освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей), в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

1.4.8. В Блок 2 «Практики» входят производственные (клинические) практики, реализуемые на основе программы практики базовой части и программы практики вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья при выборе места прохождения практики учитывается состояние здоровья и требования по доступности.

1.4.9. В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

1.4.10. Реализация практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется Академией самостоятельно, исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

1.5. Трудоемкость освоения программы ординатуры

1.5.1. В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица.

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин (модулей), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренного обучения.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок освоения программы устанавливается Академией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья Академия вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры –

36 академических часов².

Самостоятельная (внеаудиторная) работа, составляет ¼ часть от трудоемкости освоения каждой рабочей программы.

Общая трудоемкость недельной нагрузки составляет 48 академических часов.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. Академия может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

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 государственной итоговой аттестации.

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

1.5.2. Реализация программы ординатуры по специальности «31.08.48 Скорая медицинская помощь» возможна с использованием сетевой формы.

При сетевой форме реализации программы ординатуры Академия в установленном ею порядке осуществляет зачет результатов обучения по учебным дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

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

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения учебных дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по учебным дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности «31.08.48 Скорая медицинская помощь» предусмотрены требования к условиям реализации программы: материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; кадровым и финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности «31.08.48 Скорая медицинская помощь» осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

2.1. Перечень формируемых компетенций

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать: универсальными компетенциями (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

² При реализации обучения по индивидуальному плану, в том числе ускоренного обучения, максимальный объем аудиторных занятий в неделю устанавливается Академией самостоятельно.

– 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)³;

профессиональными компетенциями (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

– готовностью 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);

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

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

– готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

– 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);

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-8);

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-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

³ Части 13 и 14 статьи 82 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263).

том числе медицинской эвакуации (ПК-11).

При разработке программы ординатуры по специальности «Скорая медицинская помощь» все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

2.2. Матрица компетенций, отражающая процесс их формирование в реализации программы ординатуры

Рабочие программы учебных дисциплин (модулей)	Формируемые компетенции													
	универсальные			профессиональные										
	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	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Инфекционные болезни	+					+		+	+					
Клиническая фармакология и тактика применения лекарств	+								+					
Термические поражения		+				+		+	+	+				+
Общественное здоровье и здравоохранение		+										+	+	+
Педагогика	+	+				+					+			
Медицина чрезвычайных ситуаций		+				+								+
Патология	+							+	+					
Блок 1. Вариативная часть														
Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия	+	+						+	+					
Профилактическая работа врача скорой медицинской помощи				+	+	+	+							
Экспертиза временной нетрудоспособности и контроля качества оказания медицинской помощи	+												+	
Адаптационное обучение по специальности «31.08.48 Скорая медицинская помощь»	+	+	+	+										
Основные методы функциональной и лабораторной диагностики в практике догоспитального и госпитального этапов скорой медицинской помощи	+							+						
Ультразвуковая диагностике в практике догоспитального и госпитального этапов скорой медицинской помощи	+							+						
Обучающий симуляционный курс в формировании профессиональных навыков		+							+					
Блок 2. Практики (Базовая часть)														
Производственная (клиническая) практика по специальности «31.08.48 Скорая медицинская помощь»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Блок 2. Практики (Вариативная часть)														
Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Рабочие программы учебных дисциплин (модулей)	Формируемые компетенции													
	универсальные			профессиональные										
	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
по теме «Реанимация и интенсивная терапия в практике врача скорой медицинской помощи»														
Блок 3. Государственная итоговая аттестация (базовая часть)														
ГИА	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

3. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план (представлен отдельным файлом).

3.2. Календарный учебный график (представлен отдельным файлом).

3.3. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей) (представлены отдельными файлами).

3.4. Рабочие программы практик (представлены отдельными файлами).

3.5. Программа государственной итоговой аттестации (представлена отдельным файлом).

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

4.1. Общесистемные условия реализации программы ординатуры

Организация 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 обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам): сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава [режим доступа]: <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191> и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – «Интернет»), как на территории организации, так и вне ее.

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 ординатуры по специальности;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

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

В случае реализации программы ординатуры в сетевой форме требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы ординатуры в сетевой форме.

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.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемым 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», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 №541н (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), обеспечивающих образовательный процесс по программе ординатуры по специальности «31.08.48 Скорая медицинская помощь», составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

4.2. Кадровые условия реализации программы ординатуры

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, 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 (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70 процентов.

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, не менее 65 процентов.

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, не менее 10 процентов.

4.3. Материально-технические условия реализации программы

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры 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 и автомобили (наборы для автомобилей), предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, 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.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

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

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

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

4.4. Финансовые условия реализации программы ординатуры

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, учитывающих специфику образовательных программ 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 02.08.2013 № 638 (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 16.09.2013, регистрационный № 29967).

**Критерии оценки ответа обучающегося на дифференцированном зачете и экзамене
(при 100-балльной системе)**

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	90-100	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	80-89	4
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p>	70-79	3

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя возможно повышение качества выполнения учебных заданий.</p>	69 и менее	2

Критерии оценки ответа обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено.</p>	70-100	Зачет
<p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.</p>	менее 70	Незачет