

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н. Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
(утверждено решением учёного совета университета
протокол № 9 от 26.05.16 г.)**

**УРОВЕНЬ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОДГОТОВКА КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.65 ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Форма обучения

ОЧНАЯ

Срок получения образования

2 года

г. Воронеж

Содержание

1. Общие положения.
2. Планируемые результаты обучения.
3. Перечень знаний, умений и навыков врача торакального хирурга, обеспечивающих формирование универсальных и профессиональных компетенций.
4. Требования к государственной итоговой аттестации.
5. Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.65 торакальная хирургия.
6. Требования к условиям реализации программы ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия (утв. Приказом Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1097)

Цель освоения программы ординатуры по специальности 31.08.65 торакальная хирургия – подготовка квалифицированного врача торакального хирурга, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия; подготовка врача торакального хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания других дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; **формирование компетенций** врача торакальной хирургии в областях:

- ✓ профилактической деятельности:
 - предупреждение возникновения заболеваний среди населения путём 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;
- ✓ диагностической деятельности:
 - диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения современными, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
 - диагностика неотложных состояний;
 - диагностика беременности;
 - проведение медицинской экспертизы;
- ✓ 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;
- ✓ реабилитационной деятельности:
 - проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
 - психолого-педагогической деятельности;
 - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- ✓ 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 учётно-отчётной документации в медицинской организации;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учётом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

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

Основными компонентами основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08. 65 Торакальная хирургия являются:

- ✓ цель программы;
- ✓ планируемые результаты обучения;
- ✓ требования к государственной итоговой аттестации;
- ✓ содержание (рабочие программы дисциплин (модулей));
- ✓ программы практик;
- ✓ учебный план;
- ✓ календарный учебный график;
- ✓ организационно-педагогические условия реализации программы:
 - формы аттестации;
 - оценочные средства;
 - требования к условиям реализации программы ординатуры.

Обучение по программам ординатуры в рамках специальности 31.08.65 Торакальная хирургия в образовательных организациях осуществляется в очной форме.

При реализации программ ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приёма-передачи информации в доступных для них формах.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08. 65 Торакальная хирургия включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08. 65 Торакальная хирургия состоит из следующих блоков:

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

БЛОК 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к её вариативной части.

БЛОК 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объёме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач торакальный хирург».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимися. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объёме, установленном ФГОС ВО, с учётом соответствующей (соответствующих) примерной (примеренных) основной (основных) образовательной (образовательных) программы (программ).

Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части БЛОКа 1

«Дисциплины (модули) программы ординатуры. Объём, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяется организацией самостоятельно.

К дисциплинам вариативной части БЛОКа 1 относятся дисциплины по выбору ординатора и факультативные дисциплины.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учётом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объёме, установленном ФГОС ВО.

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

Содержание примерной программы ординатуры по специальности 31.08. 65 Торакальная хирургия построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте указывается блок дисциплины (модуля) – Б1 (блок 1), Б2 (блок 2), Б3 (блок 3), далее указывается базовая часть блока (например, Б1.Б) или вариативная часть блока (например, Б1.В), затем ставится порядковый номер дисциплины (модуля), например, Б1.Б.1 (специальность). В вариативной части (например, Б1.В) отмечаются обязательные дисциплины (например, Б1.В.ОД.1) и дисциплины по выбору (например, Б1.В.ДВ.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень дисциплин (модулей), содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы в учебно-методическом комплексе (УМК).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08. Торакальная хирургия обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объёме не менее 30 процентов от объёма вариативной части БЛОКа 1 «дисциплины (модули)».

В БЛОК 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная.

Программа ординатуры по специальности

31.08. 65 Торакальная хирургия включает: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся к вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

В БЛОК 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведении практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, утверждённым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 года № 620 н, а также государственная итоговая аттестация не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

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

Содержание высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для

инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программы ординатуры.

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

В качестве унифицированной единицы измерения трудоёмкости учебной нагрузки обучающегося при указании объёма ординатуры и её составных частей используется зачётная единица.

Зачётная единица для программы ординатуры эквивалентна 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам.

Объём программы ординатуры составляет 120 зачётных единиц, не включая объём 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 ускоренному обучению.

Объём программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объём факультативных дисциплин (модулей) (далее – годовой объём программы), составляет 60 зачётных единиц.

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

Объём аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 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. Организация 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, трудоёмкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяется учебным планом ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08. 65 Торакальная хирургия возможна с использованием сетевой формы.

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

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 дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

обучающихся, успешно освоивших примерную основную профессиональную образовательную программу высшего образования – программу подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности
31.08.65 Торакальная хирургия

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

| Универсальные компетенции (УК) | |
|--------------------------------------|--|
| 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 | |
| <i>Профилактическая деятельность</i> | |
| 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 противоэпидемических 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. |

| <i>Диагностическая деятельность</i> | |
|---|---|
| ПК-5 | Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. |
| <i>Лечебная деятельность</i> | |
| ПК-6 | Готовность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи. |
| ПК-7 | Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. |
| <i>Реабилитационная деятельность</i> | |
| ПК-8 | Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. |
| <i>Психолого-педагогическая деятельность</i> | |
| ПК-9 | Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. |
| <i>Организационно-управленческая деятельность</i> | |
| ПК-10 | Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. |
| ПК-11 | Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. |
| ПК-12 | Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. |

3. ПЕРЕЧЕНЬ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И НАВЫКОВ ВРАЧА ТОРАКАЛЬНОГО ХИРУРГА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ФОРМИРОВАНИЕ УНИВЕРСАЛЬНЫХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

По окончании обучения врач торакальный хирург должен

знать:

- ✓ Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;
- ✓ Общие вопросы организации торакальной хирургической помощи в Российской Федерации; Организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям; Топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей);
- ✓ Анатомические особенности детского возраста;
- ✓ Основные вопросы нормальной и патологической физиологии при торакальной патологии; Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- ✓ Причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;

- ✓ Основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых;
- ✓ Патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- ✓ Физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- ✓ Общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного;
- ✓ Вопросы асептики и антисептики в хирургии;
- ✓ Принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;
- ✓ Основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию; основы иммунологии, микробиологии; Основы рентгенологии и радиологии;
- ✓ Клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- ✓ Клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни);
- ✓ Принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;
- ✓ Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации торакальных больных;
- ✓ Применение физиотерапии, лечебной физкультуры; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- ✓ Правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием;
- ✓ Основы рационального питания, принципы диетотерапии у торакальных больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;
- ✓ Оснащение операционных палат интенсивной терапии;
- ✓ Хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях; Принципы организации и проведения диспансеризации населения;
- ✓ Экономические вопросы торакальной хирургической службы;
- ✓ Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;
- ✓ Формы и методы санитарно-просветительной работы;
- ✓ Правила санитарно-эпидемиологического режима;
- ✓ Основы трудового законодательства;
- ✓ Правила внутреннего трудового распорядка;

- ✓ Правила по охране труда и пожарной безопасности.

По окончании обучения врач торакальный хирург должен уметь:

- ✓ Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- ✓ Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- ✓ Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.
- ✓ Оформляет необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
- ✓ Проводит санитарно-просветительную работу с населением и больными.
- ✓ Составляет отчет о своей работе и проводит анализ ее эффективности.

4. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08. 65 Торакальная хирургия.

Должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача торакального хирурга в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объёме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08. 65 Торакальная хирургия.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдаётся диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08. 65 Торакальная хирургия.

Обучающимся, не прошедшим государственной итоговой аттестации или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также обучающимся, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из организации, выдаётся справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно установленному организацией.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.65 ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

| индекс | Наименование дисциплин, модулей, разделов | Виды учебной работы и трудоёмкость в часах | | | Формы контроля (ч) | Всего ч / з. ед. |
|---------|---|--|-----|-----|--------------------|--------------------|
| | | л | пр | ср | | |
| Б1.Б | Базовая часть | 62 | 825 | 420 | 51 | 1296/36 |
| Б1.Б1 | Торакальная хирургия | 62 | 610 | 336 | 36 | 1044 ч / 29 з. ед. |
| Б1.Б1.1 | Заболевания и травмы органов грудной | 40 | 355 | 166 | | |

| | | | | | | |
|----------|---|---|----|----|-------------------|----------------|
| | полости. | | | | | |
| Б1.Б1.2 | Заболевания и травмы органов брюшной полости. | 6 | 85 | 46 | | |
| Б1.Б1.3 | Заболевания и травмы сердца и сосудов. ТЭЛА. | 4 | 45 | 28 | | |
| Б1.Б1.4 | Хирургическая инфекция. | 6 | 55 | 24 | | |
| Б1.Б1.5 | Амбулаторно-поликлиническая торакальная хирургия. | 2 | 35 | 36 | | |
| Б1.Б1.6 | Нейрохирургия. | 4 | 35 | 36 | | |
| Б1.Б.2 | Медицина чрезвычайных ситуаций | | 45 | 24 | зачет с оценкой 3 | 72 ч /2 з. ед. |
| Б1.Б.2.1 | Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека | | 3 | | | |
| Б1.Б.2.2 | Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службы медицины катастроф. Работа формирований СМК и МСГО, задействованных в ликвидации медико-санитарных последствий при ведении военных действий и при ЧС | | 3 | | | |
| Б1.Б.2.3 | Принципы и средства защиты человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения | | 3 | 3 | | |
| Б1.Б.2.4 | Медико-санитарное обеспечение эвакуируемого населения | | 3 | 3 | | |
| Б1.Б.2.5 | Организация работы ЛПУ в условиях ЧС мирного и военного времени | | 3 | | | |
| Б1.Б.2.6 | Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени | | 3 | 3 | | |
| Б1.Б.2.7 | Организация и | | 3 | | | |

| | | | | | | |
|-----------|---|----|----|----|-------------------|----------------|
| | проведение медицинской сортировки в очагах ЧС и на этапах медицинской эвакуации | | | | | |
| Б1.Б.2.8 | Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях | | 3 | | | |
| Б1.Б.2.9 | Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы | | 3 | 3 | | |
| Б1.Б.2.10 | Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы | | 3 | 3 | | |
| Б1.Б.2.11 | Понятие специальной обработки, ее виды и методы | | 3 | | | |
| Б1.Б.2.12 | Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. | | 3 | 3 | | |
| Б1.Б.2.13 | Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера. | | 3 | 3 | | |
| Б1.Б.2.14 | Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера | | 3 | 3 | | |
| Б1.Б.3 | Общественное здоровье и здравоохранение | 45 | 45 | 24 | Зачет с оценкой 3 | 72 ч /2 з. ед. |
| Б1.Б.3.1 | Теоретические основы и организационные | | 12 | 8 | | |

| | | | | | | |
|----------|---|--|----|----|---------|----------------|
| | принципы здравоохранения. Здоровье населения, методы изучения и оценки | | | | | |
| Б1.Б.3.2 | Организационные основы здравоохранения. Организация лечебно-профилактической помощи населению. Система охраны материнства и детства. | | 15 | 7 | | |
| Б1.Б.3.3 | Медицинская экспертиза: экспертиза временной и стойкой трудоспособности | | 12 | 5 | | |
| Б1.Б.3.4 | Теоретические основы управления здравоохранением | | 3 | 2 | | |
| Б1.Б.3.5 | Экономика, планирование, финансирование здравоохранения | | 3 | 2 | | |
| Б1.Б.4 | Педагогика | | 21 | 12 | зачет 3 | 36 ч /1 з. ед. |
| Б1.Б.4.1 | Нормативно- правовое регулирование в системе профессионального образования | | 6 | 2 | | |
| Б1.Б.4.2 | Общепедагогические основы профессионального обучения в организациях медицинского и фармацевтического профиля | | 9 | 4 | | |
| Б1.Б.4.3 | Методика преподавания в образовательных организациях медицинского и фармацевтического профиля | | 3 | 4 | | |
| Б1.Б.4.4 | Психолого-педагогические основы общения и воспитания в профессионально-ориентированной образовательной среде медицинского и фармацевтического | | 3 | 2 | | |

| | | | | | | |
|-------------|--|--|-----|-----|---------|-----------------|
| | профиля | | | | | |
| Б1.Б.5 | Патологическая анатомия | | 21 | 12 | зачет 3 | 36 ч /1 з. ед. |
| Б1.Б.5.1 | Нарушение кровообращения: венозное полнокровие, стаз, кровотечение и кровоизлияние. | | 3 | 2 | | |
| Б1.Б.5.2 | Тромбоз. Эмболии. | | 3 | 2 | | |
| Б1.Б.5.3 | Некроз. Апоптоз. Инфаркты | | 3 | 2 | | |
| Б1.Б.5.4 | Компенсаторно-приспособительные процессы в патологии | | 3 | 2 | | |
| Б1.Б.5.5 | Причины, фазы, виды, основные морфологические признаки, классификация воспаления и его исходы. | | 3 | 2 | | |
| Б1.Б.5.6 | Общее учение о дистрофиях. Нарушение жирового и минерального обменов. | | 3 | 1 | | |
| Б1.Б.6 | Патологическая физиология | | 21 | 12 | зачет 3 | 36 ч /1 з. ед. |
| Б1.Б.6.1 | Общая нозология | | 3 | 3 | | |
| Б1.Б.6.2 | Типовые патологические процессы | | 9 | 3 | | |
| Б1.Б.6.3 | Патофизиология типовых нарушений обмена веществ | | 6 | 3 | | |
| Б1.Б.6.4 | Патофизиология органов и систем | | 6 | 3 | | |
| Б1.В | Вариативная часть | | 198 | 108 | 18 | 324 ч /9 з. ед. |
| Б1.В.ОД | Обязательные дисциплины | | 132 | 72 | 12 | 216 ч /6 з. ед. |
| Б1.В.ОД.1 | Анестезиология и реаниматология | | 21 | 12 | зачет 3 | 36 ч /1 з. ед. |
| Б1.В.ОД.1.1 | СРЛ | | 9 | 4 | | |
| Б1.В.ОД.1.2 | Интенсивная терапия жизнеугрожающих состояний | | 9 | 6 | | |
| Б1.В.ОД.1.3 | Особенности оказания медицинской помощи в условиях массовых поступлений. | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ОД.2 | Клиническая фармакология | | 45 | 24 | зачет 3 | 72 ч /2 з. ед. |

| | | | | | | |
|--------------|--|--|---|-----|--|--|
| Б1.В.ОД.2.1 | Общие вопросы клинической фармакологии (КФ). Клиническая фармакокинетика, фармакодинамика. | | 3 | 1,5 | | |
| Б1.В.ОД.2.2 | Особенности фармакотерапии при беременности и лактации, в раннем детском и пожилом возрасте. Режим дозирования лекарственных средств (ЛС) при патологии органов элиминации: почечной и печеночной недостаточности. | | 3 | 1,5 | | |
| Б1.В.ОД.2.3 | Взаимодействие лекарств. Неблагоприятные побочные реакции (НПР) на фармакотерапию. Фармаконадзор в ЛПУ. | | 3 | 1,5 | | |
| Б1.В.ОД.2.4 | КФ ЛС при сердечно-сосудистых заболеваниях. | | 3 | 1,5 | | |
| Б1.В.ОД.2.5 | КФ ЛС, действующих на гемостаз. Профилактика тромбозов и тромбоэмболических осложнений. Экспертиза фармакотерапии. | | 3 | 1,5 | | |
| Б1.В.ОД.2.6 | КФ ЛС, действующих на ЦНС. Средства для премедикации. | | 3 | 1,5 | | |
| Б1.В.ОД.2.7 | КФ стероидных и нестероидных противовоспалительных средств. | | 3 | 1,5 | | |
| Б1.В.ОД.2.8 | Фармакотерапия болевого синдрома. Экспертиза фармакотерапии. | | 3 | 1,5 | | |
| Б1.В.ОД.2.9 | КФ противоаллергических средств. | | 3 | 1,5 | | |
| Б1.В.ОД.2.10 | КФ ЛС при заболеваниях ЖКТ. | | 3 | 1,5 | | |
| Б1.В.ОД.2.11 | КФ при заболеваниях печени. Экспертиза | | 3 | 1,5 | | |

| | | | | | | |
|--------------|---|--|----|-----|---------|----------------|
| | фармакотерапии. | | | | | |
| Б1.В.ОД.2.12 | Принципы рациональной антибактериальной терапии. КФ бета-лактамов антибиотиков. | | 3 | 1,5 | | |
| Б1.В.ОД.2.13 | КФ антибиотиков других групп. Бактериологический мониторинг в медицинском учреждении. | | 3 | 1,5 | | |
| Б1.В.ОД.2.14 | КФ противогрибковых и противовирусных средств. Экспертиза фармакотерапии. | | 3 | 1,5 | | |
| Б1.В.ОД.2.15 | КФ средств инфузионной терапии и парентерального питания. | | 3 | 1,5 | | |
| Б1.В.ОД.3 | Оперативная хирургия и топографическая анатомия | | 45 | 24 | зачет 3 | 72 ч /2 з. ед. |
| Б1.В.ОД.3.1 | Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию | | 3 | 1 | | |
| Б1.В.ОД.3.2 | Общий и специальный хирургический инструментарий. Шовный материал | | 3 | 1 | | |
| Б1.В.ОД.3.3 | Разъединение и соединение тканей | | 3 | 1 | | |
| Б1.В.ОД.3.4 | Клиническая анатомия груди и средостения. Операции на грудной стенке и органах грудной полости» | | 3 | 1 | | |
| Б1.В.ОД.3.5 | Клиническая анатомия верхнего этажа брюшной полости | | 3 | 1 | | |
| Б1.В.ОД.3.6 | Клиническая анатомия нижнего этажа брюшной полости | | 3 | 1 | | |
| Б1.В.ОД.3.7 | Операции на органах верхнего и нижнего этажей брюшной полости | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ОД.3.8 | Клиническая анатомия мозгового и лицевого отделов головы. | | 3 | 2 | | |

| | | | | | | |
|--------------|---|--|----|----|---------|----------------|
| | Оперативная хирургия головы | | | | | |
| Б1.В.ОД.3.9 | Клиническая анатомия шеи. Операции на шее. | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ОД.3.10 | Клиническая анатомия и оперативная хирургия брюшной стенки и диафрагмы. Хирургическая анатомия грыж. | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ОД.3.11 | Клиническая анатомия поясничной области, позвоночника и забрюшинного пространства. Оперативная хирургия поясничной области, позвоночника и забрюшинного пространства. | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ОД.3.12 | Клиническая анатомия таза и промежности. Оперативная хирургия таза и промежности. | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ОД.3.13 | Клиническая анатомия верхней конечности | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ОД.3.14 | Клиническая анатомия нижней конечности | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ОД.3.15 | Операции на конечностях | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ОД.4 | Травматология | | 21 | 12 | зачет 3 | 36 ч /1 з. ед. |
| Б1.В.ОД.4.1 | Методы исследования травматологических и ортопедических больных | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ОД.4.2 | Принципы и методы консервативного лечения травматологических и ортопедических больных | | 3 | 1 | | |
| Б1.В.ОД.4.3 | Принципы и методы оперативного лечения травматологических и ортопедических больных | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ОД.4.4 | Раны. Открытые переломы и их лечение | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ОД.4.5 | Повреждения конечностей и таза | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ОД.4.6 | Политравма и | | 3 | 2 | | |

| | | | | | | |
|-------------|--|--|----|----|---------|-----------------|
| | травматическая болезнь (травматический шок, неотложные состояния) | | | | | |
| Б1.В.ОД.4.7 | Термические повреждения: (ожоги, электротравма и отморожения) | | 3 | 1 | | |
| Б1.В.ДВ | Дисциплины по выбору | | 66 | 36 | 6 | 108 ч /3 з. ед. |
| Б1.В.ДВ.1 | Экстренная медицинская помощь | | 21 | 12 | зачет 3 | 36 ч /1 з. ед. |
| Б1.В.ДВ.1.1 | Базовые реанимационные мероприятия (высококачественная СЛР) у взрослых и детей | | 3 | 3 | | |
| Б1.В.ДВ.1.2 | Мониторинг сердечного ритма и электроимпульсная терапия | | 6 | 3 | | |
| Б1.В.ДВ.1.3 | Расширенные (квалифицированные) реанимационные мероприятия | | 9 | 3 | | |
| Б1.В.ДВ.1.4 | «Цепочка выживания». Решение ситуационных задач в режиме реального времени. | | 6 | 3 | | |
| Б1.В.ДВ.1 | Клиническая биохимия | | 21 | 12 | зачет 3 | 36 ч /1 з. ед. |
| Б1.В.ДВ.1.1 | Биохимические процессы при патологии внутренних органов. | | 9 | 3 | | |
| Б1.В.ДВ.1.2 | Клиническая биохимия при беременности. | | 3 | 3 | | |
| Б1.В.ДВ.1.3 | Особенности клинической биохимии детского возраста. | | 6 | 3 | | |
| Б1.В.ДВ.1.4 | Мониторинг биохимических процессов при неотложных состояниях. | | 6 | 3 | | |
| Б1.В.ДВ.2 | Инфекционные болезни | | 45 | 24 | зачет 3 | 72 ч /2 з. ед. |
| Б1.В.ДВ.2.1 | Брюшной тиф, паратифы А, В | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ДВ.2.2 | Чума. | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ДВ.2.3 | Туляремия | | 3 | 1 | | |
| Б1.В.ДВ.2.4 | Холера. | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ДВ.2.5 | Шигеллезы, сальмонеллез. ПТИ | | 3 | 1 | | |
| Б1.В.ДВ.2.6 | Вирусные гепатиты А, Е | | 3 | 1 | | |

| | | | | | | |
|--------------|---|--|----|----|---|-------------------|
| Б1.В.ДВ.2.7 | Вирусные гепатиты В, С, Д, | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ДВ.2.8 | Рожа. | | 3 | 1 | | |
| Б1.В.ДВ.2.9 | Сибирская язва | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ДВ.2.10 | Псевдотуберкулез. | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ДВ.2.11 | Иерсиниоз | | 3 | 1 | | |
| Б1.В.ДВ.2.12 | ВИЧ-инфекция | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ДВ.2.13 | Оппортунистические инфекции при ВИЧ-инфекции | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ДВ.2.14 | Столбняк. | | 3 | 2 | | |
| Б1.В.ДВ.2 | Фтизиатрия | | 45 | 24 | 3 | 72 ч / 2 з. ед. |
| Б1.В.ДВ.2.1 | Выявление туберкулеза. | | 6 | 3 | | |
| Б1.В.ДВ.2.2 | Методы диагностики туберкулеза. | | 6 | 3 | | |
| Б1.В.ДВ.2.3 | Клинические формы туберкулеза органов дыхания. Дифференциальная диагностика. | | 6 | 3 | | |
| Б1.В.ДВ.2.4 | Туберкулез внелегочных локализаций. Дифференциальная диагностика. | | 6 | 3 | | |
| Б1.В.ДВ.2.5 | Осложнения туберкулеза. Лечение осложнений. | | 6 | 3 | | |
| Б1.В.ДВ.2.6 | Лечение и реабилитация больных туберкулезом. | | 6 | 3 | | |
| Б1.В.ДВ.2.7 | Профилактика туберкулеза. | | 6 | 3 | | |
| Б1.В.ДВ.2.8 | Туберкулез при фоновых заболеваниях и состояниях. | | 6 | 3 | | |
| Б2 | Практики | | | | | 2592 ч / 72 з. ед |
| | Базовая часть | | | | | 2160ч/60 з.ед. |
| Б2.1 | Стационар | | | | | 1944ч/54 з.ед. |
| Б2.2 | Поликлиника | | | | | 216ч/6 з.ед. |
| | Вариативная часть | | | | | 432ч/12з.ед |
| Б2.3 | Стационар | | | | | 324ч/9 з.ед. |
| Б2.4 | Поликлиника | | | | | 108ч/3 з.ед. |
| Б3 | Государственная итоговая аттестация | | | | | 108 ч / 3 з. ед. |

**6.ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.65 ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ
Общесистемные требования к реализации программы ординатуры.**

Организация должна располагать 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 должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда организации должна обеспечивать:

- ✓ 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;
- ✓ проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- ✓ формирование электронного портфолио обучающегося, 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, её 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 должны обеспечиваться совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы ординатуры в сетевой форме.
- ✓ Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать 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, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утверждённом приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 №1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).
- ✓ Доля штатных научно-педагогических работников (в приведённых к целочисленным значениям ставок) обеспечивающих образовательный процесс по программе ординатуры по специальности 31.08. 65 торакальная хирургия должна составлять не

менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

Требования к кадровым условиям реализации программ 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, должна составлять 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, должна быть 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, должна быть не менее 10 процентов.

Требования к материально-техническому обеспечению программы ординатуры.

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;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации) 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 должны быть 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.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

Организация должна быть 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 должны обеспечивать одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся должен быть 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 должны быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры.
Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры должно осуществляться 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 2 августа 2013 г. N 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2013 г., регистрационный N 29967).

