

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова»
Факультет фундаментальной медицины**

УТВЕРЖДАЮ

**Декан Факультета фундаментальной медицины
МГУ имени М.В. ЛОМОНОСОВА
академик РАН, профессор**



В.А.Ткачук
В.А.Ткачук

« 28 » июня 2015 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА
ОРДИНАТУРЫ**

**УКРУПНЕННАЯ ГРУППА СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ и НАПРАВЛЕНИЙ
ПОДГОТОВКИ**

310000 Клиническая медицина

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.02

Анестезиология-реаниматология

Квалификация

Врач – анестезиолог-реаниматолог

Форма обучения

ОЧНАЯ

Нормативный срок программы – 2 года

Москва 2015

Содержание

- 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ.**
- 2. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ**
- 3. ХАРАКТЕРИСТИКА СПЕЦИАЛЬНОСТИ**
- 4. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ**
- 5. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**
- 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**
- 8. ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**
- 9. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**
- 10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**
- 11. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ (КАРТЫ КОМПЕТЕНЦИЙ ВЫПУСКНИКОВ
ПРОГРАММ АСПИРАНТУРЫ МГУ)**

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа ординатуры разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (далее соответственно – программа ординатуры, специальность), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1043 и с учетом следующих нормативных документов:

– Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».

– Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

– Федеральный закон РФ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»» от 16 июня 2011 г. № 144-ФЗ

– Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ)

– Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».

– Постановление Госстандарта РФ от 06.11.2001г. № 454-ст Комитета РФ по стандартизации, метрологии и сертификации ОК 004-93 «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг.

– Приказ МЗ и СР РФ № 415 от 7 июля 2009г. «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

– Приказ МЗ и СР РФ от 23 апреля 2009г. № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ».

– Приказ МЗ и СР РФ от 23 июля 2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей,

специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

– Приказ МЗ и СР РФ от 5 декабря 2011 г. N 1475н г. Москва "Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)"

– Приказ МЗ и СР РФ от 26 сентября 2011 г. N 1074н «О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. n 597н

– Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н)

– Письмо от 28 октября 2011 г. N 01/13720-1-32 «Об организации исполнения Федерального Закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"».

– Приказ МЗ и СР РФ №1248 от 30 декабря 2010 г. «О порядке формирования и утверждении государственного задания на оказание в 2011 году высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета»

– Приказ МЗ и СР РФ №1690н от 28 декабря 2011 г. «Об утверждении перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи»

– Приказ МЗ и СР России №1154н от 7 октября 2011 г. «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 10 мая 2007 г. № 280 «О федеральной целевой программе «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)»

– Приказ МЗ и СР РФ №1093н от 29 сентября 2011 г. «Об утверждении административного регламента Федерального медико-биологического агентства по исполнению государственной функции по контролю и надзору в сфере донорства крови и ее компонентов»

– Приказ Минздрава РФ от 26 февраля 2003 г. N 67 "О применении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в терапии женского и мужского бесплодия"

- Приказ МЗ и СР РФ России №315н от 13 апреля 2011 г. «Об утверждении Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению»
- Приказ МЗ и СР РФ №409н от 1 июня 2010 г. — «Об утверждении Порядка оказания неонатологической медицинской помощи»
- Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н)
- Приказ МЗ и СР РФ от 29 июня 2011 г. N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»
- Приказ МЗ и СР РФ №223 от 30 марта 2006 г. «О мерах по совершенствованию акушерско– гинекологической помощи населению Российской Федерации»
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25.10.2006г. № 730 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.11.2005г. № 701 «О родовом сертификате»
- Приказ МЗ и СР РФ №224 от 30 марта 2006 г. «Положение об организации проведения диспансеризации беременных и родильниц»
- Приказ МЗ и СР РФ №808н от 2 октября 2009 г. — «Об утверждении Порядка оказания акушерско-гинекологической помощи»
- Приказ МЗ и СР РФ №220 от 29.03.2006 г. «О перечне высокотехнологичной акушерско–гинекологической помощи»
- Приказ МЗ и СР РФ от 27 марта 2006 г. №197 «Об организации деятельности родильного дома (отделения)»
- Приказ МЗ и СР РФ №740н от 11 сентября 2009 г. — «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 6 февраля 2007 года № 91 «Об утверждении Правил подсчета и подтверждения страхового стажа для определения размеров пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам»
- Приказ МЗ РФ от 10 января 2006г. №5 «О порядке и условиях оплаты услуг государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности и родов»

– Приказ МЗ и СР РФ от 19.01.2007г. № 50 «О порядке и условиях расходования средств, связанных с оплатой государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения (а при их отсутствии – медицинским организациям, в которых в установленном законодательством Российской Федерации порядке размещен государственный и (или) муниципальный заказ) услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, в период родов и послеродовой период, а так же по диспансерному наблюдению ребенка в течение первого года жизни»

– Приказ МЗ и СР РФ от 13 января 2012 г. №3н — «О форме соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, и форме заявки о предоставлении указанной субсидии».

2. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

В настоящей основной профессиональной образовательной программе высшего образования используются следующие сокращения:

УК – универсальные компетенции;

ПК – профессиональные компетенции;

ФГОС ВО – федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования;

сетевая форма – сетевая форма реализации образовательных программ.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА СПЕЦИАЛЬНОСТИ

3.1. Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме обучения. Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее – з.е.).

3.2. Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

4. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ

4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания

высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

4.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: физические лица женского пола (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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

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

Программа ординатуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

5.ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

5.1. В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

- 5.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:
- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (**УК-1**);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (**УК-2**);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим

функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).¹

5.3. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

в профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- 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 (ПК-5);

в лечебной деятельности:

- готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

в реабилитационной деятельности:

¹ Части 13 и 14 статьи 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2013, N 19, ст. 2326; N 23, ст. 2878; N 27, ст. 3462; N 30, ст. 4036; N 48, ст. 6165; 2014, N 6, ст. 562, ст. 566; N 19, ст. 2289; N 22, ст. 2769; N 23, ст. 2930, ст. 2933; N 26, ст. 3388; N 30, ст. 4263).

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

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

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

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план предусматривает изучение дисциплин (модулей), практики и государственную итоговую аттестацию. Учебный план программы ординатуры представлен в Приложении 1.

7. РАБОЧИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплины (модули) имеют трудоемкость 45 зачетных единиц (1620 часов) и включают базовую и вариативную части. Для дисциплин базовой части блока 1 «дисциплины (модули)» всех учебных планов разработаны и утверждены единые рабочие программы: «Акушерство и гинекология», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Педагогика», «Медицина чрезвычайных ситуаций», «Патология».

Дисциплины вариативной части учебных планов обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида деятельности в различных медицинских организациях.² Рабочие программы практик представлены в Приложении 2

8. ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Практика программы ординатуры состоит из практики по анестезиологии-реаниматологии, которая проводится на клинических базах кафедры общей и

² Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 августа 2013 г. N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 сентября 2013 г., регистрационный N 29950).

специализированной хирургии ФФМ МГУ имени М.В.Ломоносова, и педагогической практики.

Рабочие программы практик представлены в Приложении 3.

9. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация оценивает теоретическую и практическую подготовку ординатора в соответствии с формируемыми компетенциями и завершается присвоением квалификации «врач-анестезиолог-реаниматолог».

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный график отражает организацию учебного процесса. Общая трудоемкость образовательной программы составляет 120 зачетных единиц. Трудоемкость каждого учебного года составляет 60 зачетных единиц. Продолжительность каникул составляет 7 недель на первом году обучения и 7 недель на втором году обучения, включая каникулы после ГИА (Приложение 4). В каждом семестре ординатору предоставляется возможность параллельного освоения дисциплин (модулей), прохождения практики, в соответствии с календарным учебным планом.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ (КАРТЫ КОМПЕТЕНЦИЙ ВЫПУСКНИКОВ ПРОГРАММ АСПИРАНТУРЫ МГУ)

При разработке рабочих программ дисциплин (модулей), практик, государственной итоговой аттестации используются Карты универсальных и профессиональных компетенций выпускников программ ординатуры МГУ (Приложение 5).