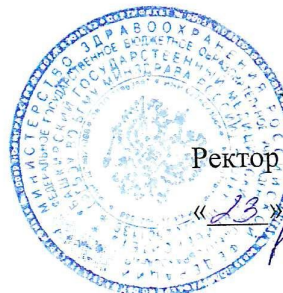


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н.Павлов

«23»

06

2020 г.

**ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
уровень подготовки кадров высшей квалификации -
программа ординатуры по специальности
31.08.01 Акушерство и гинекология**

При разработке основной образовательной программы (ООП) высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры специальности - 31.08.01. Акушерство и гинекология в основу положены:
 Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ
 2) ФГОС ВО по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры), утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014. №1043
 3) Учебный план подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология утвержденный Ученым Советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от «23» июня 2020 г., протокол № 5.

Основная образовательная программа специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология одобрена УМС по ординатуре от «22» июня 2020 г., протокол №5.

Председатель УМС по специальностям ординатуры Зигитбаев Р.Н.

Разработчики

Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ИДПО, председатель ЦМК «Акушерство и гинекология», Д.м.н., профессор	Ящук Альфия Галимовна
Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии №1 Д.м.н.	Сахаутдинова Индира Венеровна
Заведующий кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО БГМУ, д.м.н., профессор	Шарафутдинова Назира Хамзиновна
Заведующий кафедрой педагогики и психологии БГМУ д.п.н., профессор	Амиров Артур Фердсович
Заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф БГМУ, д.м.н., профессор	Кайбышев Вадим Тимирзянович
Заведующий кафедрой патологической анатомии БГМУ, д.м.н., профессор	Мустафин Тагир Исламнурович
Доцент кафедры акушерства и гинекологии №1 К.м.н., доцент	Галимов Артур Ильдарович
Доцент кафедры акушерства и гинекологии №1 К.м.н., доцент	Хамадьянова Светлана Ульфатовна
Доцент кафедры акушерства и гинекологии ИДПО К.м.н., доцент	Даутова Лилиана Анасовна
Доцент кафедры акушерства и гинекологии №1 К.м.н., доцент	Зулкарнеева Эльмира Маратовна
Доцент кафедры акушерства и гинекологии ИДПО К.м.н., доцент	Зайнуллина Раиса Махмутовна
Доцент кафедры акушерства и гинекологии №1 К.м.н., доцент	Кулешова Татьяна Павловна
Доцент кафедры акушерства и гинекологии ИДПО К.м.н., доцент	Масленников Антон Васильевич
Завуч кафедры акушерства и гинекологии ИДПО К.м.н.	Тюрина Алла Алексеевна
Начальник отдела ординатуры	Зигитбаев Рамиль Наилевич
Начальник отдела нормативного обеспечения образовательной деятельности, лицензирования и аккредитации, доктор фармацевтических наук, профессор	Пупыкина Кира Александровна
Начальник отдела мониторинга и качества образования, к.м.н., доцент	Хусаенова Альбина Ауфатовна

Рецензенты:

1. Профессор кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Гречканев Г.О.
2. Мингазов Назир Насилевич – главный врач ГБУЗ РКПЦ МЗ РБ

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения	4
1.1. Введение	4
1.2. Нормативные документы	4
1.3. Общая характеристика программы ординатуры по специальности 31.08.01. Акушерство и гинекология	5
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ООП ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология	8
1.5. Условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья	10
2. Планируемые результаты освоения ООП (компетенции)	11
2.1 Универсальные компетенции	11
2.2 Профессиональные компетенции	12
2.3 Перечень знаний, умений и владений акушера-гинеколога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций	16
2.4. Матрица компетенций и таблица уровня их формирования в соответствии с рабочими программами дисциплин при реализации ООП специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология	18
3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология	20
3.1. Учебный план (приложение 1)	20
3.2. Календарный учебный график (приложение 2)	20
3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин и практик дисциплин (приложение 3,4)	20
4. Условия реализации ООП по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология	21
4.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры	21
4.2. Кадровое обеспечение (Приложение 5)	22
4.3. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение (приложение 6) Материально-техническое обеспечение реализации ООП (приложение 7)	22
4.4. Материально-техническое обеспечение реализации ООП (приложение 7)	23
5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ООП	23
5.1. Оценочные материалы для определения сформированности компетенций (приложение 8)	23
5.2. Государственная итоговая аттестация (Приложение 9)	24
6. Другие законодательные и нормативно - правовые документы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся	27
7. Список разработчиков ООП	28
Список сокращений	29

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Введение

Основная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, реализуемая в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (далее Университет), разработана вузом на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации - ординатура) и представляет собой комплекс основных характеристик образования, организационной педагогических условий, форм аттестации, документов, разработанных и утвержденных вузом с учетом требований законодательства и работодателей.

Программа ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология формирует компетенции выпускника в соответствии с требованиями ФГОС ВО, обязательные при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

1.2 Нормативные документы, являющиеся основой для ООП

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 07.05.2013 N 99-ФЗ, от 07.06.2013 N 120-ФЗ, от 02.07.2013 N 170-ФЗ, от 23.07.2013 N 203-ФЗ, от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 03.02.2014 N 11-ФЗ, от 03.02.2014 N 15-ФЗ, от 05.05.2014 N 84-ФЗ, от 27.05.2014 N 135-ФЗ, от 04.06.2014 N 148-ФЗ, от 28.06.2014 N 182-ФЗ, от 21.07.2014 N 216-ФЗ, от 21.07.2014 N 256-ФЗ, от 21.07.2014 N 262-ФЗ, от 31.12.2014 N 489-ФЗ, от 31.12.2014 N 500-ФЗ);
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 21.11.2011 N 323-ФЗ, от 25.06.2012 N 89-ФЗ, от 25.06.2012 N 93-ФЗ, от 02.07.2013 N 167-ФЗ, от 02.07.2013 N 185-ФЗ, от 23.07.2013 N 205-ФЗ, от 27.09.2013 N 253-ФЗ, от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 28.12.2013 N 386-ФЗ, от 21.07.2014 N 205-ФЗ, от 21.07.2014 N 243-ФЗ, от 21.07.2014 N 246-ФЗ, от 21.07.2014 N 256-ФЗ, от 22.10.2014 N 314-ФЗ, от 01.12.2014 N 418-ФЗ, от 31.12.2014 N 532-ФЗ).
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1043 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 акушерство и гинекология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки».
5. Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».
6. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10.01.2014 №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки», перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 №1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, указанным в номенклатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохране-

- ния и социального развития Российской Федерации от 23.04.2009 №210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки», перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.02.2012 г. №127.
8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».
 9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».
 10. Приказ Минобрнауки России от 06.07.2015 № 667 «Об утверждении форм сведений о реализации образовательных программ, заявленных для государственной аккредитации образовательной деятельности».
 11. Устав Университета и другие локальные акты Университета.

1.3 Общая характеристика специальности 31.08.01. Акушерство и гинекология

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

Подготовка по программе ординатуры 31.08.01 Акушерство и гинекология имеет своей целью подготовку квалифицированного специалиста врача акушера-гинеколога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной медицинской деятельности в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению подготовки.

1.3.2. Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме.

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

1.3.3. Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, 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..

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

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

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

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

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

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

1.3.7. Трудоемкость программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология составляет 4320 часов, или 120 з.е. Одна зачетная единица приравнивается к 36 академическим часам продолжительностью по 45 минут контактной или внеаудиторной (самостоятельной) работы ординатора.

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

Таблица 1.

Структура и объем программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

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

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

Б.1.Б - Базовая часть имеет трудоемкость 34 з.е. (1224 часов) и включает пять дисциплин (модулей): «Акушерство и гинекология», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Педагогика», «Медицина чрезвычайных ситуаций», «Патология».

Б.1.Б.01- Дисциплина (модуль) «Акушерство и гинекология» имеет трудоемкость 26 з.е. (936 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедр акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

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

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

Б.1.Б.04 - Дисциплина (модуль) «Медицина чрезвычайных ситуаций» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Изучение ординаторам организуют и проводят преподаватели кафедры

Мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.Б.05 - Дисциплина (модуль) «Патология» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Изучение ординаторам организуют и проводят преподаватели кафедры Онкологии с курсами онкологии и патологической анатомии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

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

Б.1.В - Вариативная часть имеет трудоемкость 8 з.е. (288 часа) и включает 5 обязательных дисциплин и 3 дисциплины по выбору. К последней группе относятся дисциплины, направленные на подготовку к профессиональной медицинской деятельности по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

Б.1.В. - Обязательные дисциплины (5 з.е.):

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

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

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

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

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

Б.1.В.ДВ.01 - Дисциплины (модули) по выбору 1 (ДВ.1) (2 з.е.):

Б.1.В.ДВ.01.01 - Дисциплина по выбору «Патология шейки матки» имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедр акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.В.ДВ.01.02 - Дисциплина по выбору «Детская гинекология» имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедр акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.В.ДВ.01.03 - Дисциплина по выбору «Репродуктивная медицина (адаптационный модуль)» имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедр акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Освоение дисциплин Блока 1 нацелено на формирование теоретико-методологической основы, необходимой для научной, педагогической и иной профессиональной деятельности ординатора. Аттестационные критерии освоения дисциплин устанавливаются руководителями дисциплин и могут включать: подготовку письменного текста (реферата), устное собеседование с руководителем дисциплины и другие формы контроля. Успеваемость ординатора по всем дисциплинам (модулям) фиксируется результатами промежуточной аттестации.

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

Б.2.Б - Базовая часть имеет трудоемкость 63 з.е. (2268 часов) и включает:

Б.2.Б.01(П) - «Акушерство и гинекология (производственная (клиническая) практика, выездная)» имеет трудоемкость 63 з.е. (2268 часов). Ординатор проходит практику под руко-

водством руководителя. Время прохождения практики – 1-4 семестр. Порядок прохождения практики регулируются Положением об организации и проведении практики ординаторов ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.2.В - Вариативная часть имеет трудоемкость 12 з.е. (432 часа) и включает:

Б.2.В.01(П) - «Симуляционный курс (производственная (клиническая) практика, стационарная)» имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часа). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практик - 1 семестр.

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

Б.2.В.03(П) - «Педагогическая (производственная практика)» имеет трудоемкость 1 з.е. (36 часов). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практик - 4 семестр.

Б.2.В.04(П) - «Острая коронарная недостаточность (производственная, стационарная практика)» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Время прохождения практик - 4 семестр.

Б.2.В.05(П) - «Острая недостаточность мозгового кровообращения (производственная, стационарная практика)» имеет трудоемкость 2 з.е. (72 часа). Время прохождения практик - 4 семестр.

Блок 3 Государственная итоговая аттестация завершается присвоением квалификации «врач-акушер-гинеколог» имеет трудоемкость 3 з.е. (108 часов), включает:

Б.3.Б. Базовая часть

Б.3.Б.01 - «Государственная итоговая аттестация» в объеме 3 з.е. (108 часов).

ФТД. Факультативы

Вариативная часть

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

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

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

1.4 Характеристика профессиональной деятельности специалистов, освоивших программу ординатуры

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

1.4.1. 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.

1.4.2. 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.

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

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- оказание специализированной 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;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

1.4. Условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья

В вузе разработаны локальные нормативные акты:

- «Положение об организации образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России»
- «Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России», в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья.
- «Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России», в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья.
- «Положение о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, не имеющим государственную аккредитацию», в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В вузе созданы условия для получения образования студентами и ординаторами с ограниченными возможностями здоровья и обучающимися-инвалидами. Присутствует доступная среда достаточная для обеспечения возможности беспрепятственного доступа студентов, ординаторов и сотрудников с ограниченными возможностями здоровья в учебный корпус. определены ответственные за организацию получения образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

- абонементом учебной литературы (корп. 7, к. 124)
- абонементом научной литературы (корп. 7, к. 117)
- информационным залом (корп. 7, к. 126).
- предоставление специально оборудованного места для работы в следующих залах библиотеки: коворкинг-центр (корп. 7, к. 122), читальный зал периодической литературы (корп. 7, к. 122а), читальный зал учебной литературы свободного доступа (корп. 7, к. 114), информационный зал (корп. 7, к. 126).

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

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

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ООП (КОМПЕТЕНЦИИ)

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

2.1. Универсальные компетенции

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

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего

го медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

2.2 Профессиональные компетенции

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

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

При разработке программы ординатуры все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

При разработке программы ординатуры организация вправе дополнить набор компетенций выпускников в части программы, формируемой участниками образовательных отношений.

При разработке программы ординатуры требования к результатам обучения по отдельным дисциплинам (модулям), практикам организация устанавливает самостоятельно с учетом требований соответствующих примерных основных образовательных программ.

Перечень знаний, умений и владений врача-акушера-гинеколога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач-акушер-гинеколог должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам охраны здоровья женщин и организации акушерско-гинекологической помощи населению. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 02.04.2013, регистрационный № 27960). Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 12.02.2013, регистрационный № 27010);
- нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность организаций здравоохранения;
- клинические протоколы и стандарты оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология»;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в акушерстве и гинекологии;
- основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями;
- основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной акушерской помощи беременным, роженицам и родильницам;
- факторы, влияющие на репродуктивное здоровье, и критерии его характеризующие;
- анатомию и физиологию внутренних половых органов вне и во время беременности;
- анатомию и физиологию органов мочеотделения, нижних отделов толстой кишки;
- особенности физиологического течения беременности, родов и послеродового периода;
- современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных по профилю «Акушерство и гинекология»;
- теоретические аспекты всех нозологий как по профилю «Акушерство и гинекология», так и других самостоятельных клинических дисциплин; их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику и особенности течения;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма, используемые в акушерстве и гинекологии;
- принципы комплексного лечения заболеваний в акушерстве и гинекологии;
- правила оказания неотложной медицинской помощи (в том числе в акушерстве и гинекологии);
- основы фармакотерапии при различных гинекологических заболеваниях и осложнениях беременности, родов и послеродового периода;
- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы и порядок их проведения;

- основы санитарного просвещения;
- правила оформления медицинской документации;
- принципы планирования деятельности и отчетности акушерско-гинекологической помощи; методы и порядок контроля ее деятельности;
- теоретические основы, принципы и методы диспансеризации и лекарственного обеспечения;
- основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических организациях, скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.08.2013 № 734 «Об утверждении положения о Всероссийской службе медицины катастроф» (Собрание законодательства Российской Федерации, 02.09.2013, № 35, ст. 4520), санитарно-эпидемиологической службы. Постановление Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 № 554 «Об утверждении положения о Государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании» (Собрание законодательства Российской Федерации, 31.07.2000, № 31, ст. 3295), организационно-экономические основы деятельности организаций здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины;
- правила внутреннего трудового распорядка, правила по охране труда и пожарной безопасности.
- правовые основы оборота наркотических средств и психотропных веществ;
- фармакотерапию острой и хронической боли;
- контроль за использованием наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в медицинской организации;
- болевую (ноцицептивную) систему организма (анатомические и физиологические основы боли);
- болевые синдромы и их терапию.

По окончании обучения врач-акушер-гинеколог должен уметь:

- проводить полное общее и специальное физикальное обследование пациентки (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- установить срок беременности, оценить состояние здоровья беременной, выявить возможные нарушения и осуществить комплекс диспансерных мероприятий;
- выявить признаки осложненного течения беременности, родов и послеродового периода и провести все необходимые мероприятия по их коррекции;
- выполнить наружное и внутреннее акушерское исследование, определить фазу течения родов и положение плода, степень зрелости шейки матки;
- провести физиологические роды при головном предлежании плода;
- своевременно распознать и провести роды при разгибательных предлежаниях плода, тазовом предлежании, крупном плоде и многоплодной беременности;
- провести пельвиометрию, оценить степень и форму сужения таза, обосновать наиболее рациональную тактику родоразрешения и выполнить ее;
- своевременно определить показания к операции кесарева сечения;
- обосновать тактику ведения беременности и родов при экстрагенитальных заболеваниях;
- оценить характер родовой деятельности у роженицы, диагностировать наличие и характер аномалии родовой деятельности (первичная слабость, вторичная слабость, дискоординация, чрезмерно бурная родовая деятельность) и осуществить их медикаментозную коррекцию;
- установить причину акушерского кровотечения (предлежание плаценты, преждевременная отслойка, атоническое кровотечение) и оказать необходимую помощь при

- этом состоянии;
- оценивать состояние плода во время беременности и в родах, установить признаки хронической/острой внутриутробной гипоксии плода и оказать необходимую помощь. Приказ Минздрава России от 07.11.2012 № 588н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гипоксии плода, недостаточном росте плода, других плацентарных нарушениях; выполнить реанимационные мероприятия при асфиксии и родовой травме новорожденного» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 31.01.2013, регистрационный № 26768);
- оценить течение послеродового и послеоперационного периода, выявить осложнения и провести их лечение;
- сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования у пациенток гинекологического профиля;
- проводить дифференциальную диагностику;
- определять тактику ведения пациенток с гинекологическими заболеваниями;
- самостоятельно проводить и организовывать проведение диагностических, лечебных, реабилитационных процедур и мероприятий у пациенток с гинекологическими заболеваниями.
- решить вопрос о временной нетрудоспособности пациентки и оформить надлежащим образом медицинскую документацию.

По окончании обучения врач-акушер-гинеколог должен владеть:

- установления и подтверждения диагноза у пациенток акушерского и гинекологического профиля на основании сбора анамнеза, клинического обследования и результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования;
- составления прогноза течения и определения исходов беременности и родов;
- выявления факторов риска развития различной акушерской патологии, организации проведения мер профилактики;
- курирования осложненного течения беременности, родов и послеродового периода;
- определения степени готовности организма женщины к родам; ведения физиологических и патологических родов (тазовое предлежание, разгибание головки, асинклитические вставления, роды при крупном плоде, при многоплодной беременности);
- ведения родов при анатомическом сужении таза и своевременного определения показаний и противопоказаний к операции кесарева сечения;
- оформления историй болезни, амбулаторных карт акушерских и гинекологических больных, больничных листов, обменных карт и родового сертификата;
- общего и специальных методов обследования и манипуляций в акушерстве и гинекологии:
- пальпация и перкуссия живота, аускультация сердца, легких и кишечника;
- измерение уровня артериального давления и частоты пульса;
- влагалищно-брюшностеночное и ректо-вагинальное исследование;
- выполнение наружного акушерского исследования;
- определение размеров таза, окружности живота и высоты стояния дна матки;
- вычисление срока беременности и даты родов;
- амниоскопия и амниотомия;
- катетеризация мочевого пузыря;
- венепункция и внутривенные инфузии;
- осмотр шейки матки в зеркалах, взятие материала для микроскопических, микробиологических и цитологических исследований из цервикального канала, влагалища и уретры;
- кольпоскопия, прицельная биопсия шейки матки, слизистой влагалища и вульвы, удаление полипа слизистой шейки матки, лечебно-диагностическое выскабливание сли-

зистой полости матки, отдельное диагностическое выскабливание стенок полости матки и цервикального канала, аспирационная и Пайпель-биопсия эндометрия, гистеросальпингография и гистероскопия;

- выполнения следующих лечебных мероприятий:
- обработка послеоперационной раны и снятие швов;
- введение и удаление имплантов, внутриматочных контрацептивов, вагинальных колец и пессариев;
- инструментальное удаление плодного яйца (выскабливание стенок полости матки при прерывании беременности);
- пункция брюшной полости через задний свод влагалища и парацентез;
- лапаротомия и выполнении оперативных вмешательств при urgentных (неотложных) состояниях в гинекологии - удаление маточной трубы (сальпингэктомия), удаление придатков матки (аднексэктомия), резекция и ушивание яичника, удаление кисты бартолиновой железы и дренирование абсцесса бартолиновой железы;
- врачебное освидетельствование после изнасилования;
- ушивание разрывов наружных половых органов, вскрытие и ушивание гематом влагалища при травматическом повреждении и/или изнасиловании;
- выполнение субтотальной гистерэктомии;
- хирургическая и нехирургическая коррекция истмико-цервикальной недостаточности;
- оказание пособий при тазовых предлежаниях плода;
- экстракция плода за тазовый конец;
- наложение акушерских щипцов (полостных, выходных);
- вакуум-экстракция плода;
- эпизио- и перинеотомия;
- ручное отделение и выделение послеродового, контрольное ручное обследование полости матки;
- осмотр плаценты и плодных оболочек;
- массаж матки при ее атонии;
- осмотр шейки матки в зеркалах и родовых путей;
- зашивание разрывов шейки матки, влагалища, промежности;
- проведение операции кесарева сечения;
- проведение и интерпретация антенатальной и интранатальной кардиотокографии плода;
- оценка новорожденного по шкале Апгар;
- санация верхних дыхательных путей у новорожденного;
- первичная реанимация новорожденного.

2.3. Перечень практических навыков и формируемых компетенций по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

№ п/п	Название практического навыка	Формируемые ПК
1.	– оформление историй болезни, амбулаторных карт акушерских и гинекологических больных, больничных листов, обменных карт и родового сертификата;	– ПК-1, ПК-4
2.	– пальпация и перкуссия живота, аускультации сердца, легких и кишечника;	– ПК-2, ПК-5
3.	– измерение уровня артериального давления и частоты пульса;	– ПК-5
4.	– влагалищно-брюшностеночное и ректо-вагинальное исследование гинекологической больной;	– ПК-5
5.	– осмотр шейки матки в зеркалах;	– ПК-5
6.	– взятие мазков (для бактериологического и цитологического) из цервикального канала, влагалища и уретры;	– ПК-5
7.	– обработка послеоперационной раны, снятие швов;	– ПК-6
8.	– кольпоскопия;	– ПК-5, ПК-6
9.	– прицельная биопсия шейки матки, слизистой влагалища и вульвы;	– ПК-6

10.	– удаление полипа слизистой шейки матки;	– ПК-6
11.	– раздельное диагностическое выскабливание стенок полости матки и цервикального канала;	– ПК-6
12.	– аспирационная и Пайпель-биопсия эндометрия;	– ПК-6
13.	– индивидуальный подбор метода контрацепции	– ПК-2, ПК-8
14.	– введение и удаление имплантов, внутриматочных контрацептивов, вагинальных колец и пессариев;	– ПК-2, ПК-6, ПК-8
15.	– инструментальное удаление плодного яйца (выскабливания стенок полости матки при прерывании беременности);	– ПК-6
16.	– пункция брюшной полости через задний свод влагалища;	– ПК-6
17.	– лапаротомия при urgentных (неотложных) состояниях в гинекологии (ассистенция);	– ПК-6
18.	– лапароскопия при urgentных (неотложных) состояниях в гинекологии (ассистенция);	– ПК-6
19.	– удаление маточной трубы (сальпингэктомия), придатков матки (аднексэктомия), резекция и ушивание яичника (ассистенция);	– ПК-6
20.	– удаление кисты бартолиниевой железы, дренирование абсцесса бартолиниевой железы	– ПК-6
21.	– гистеросальпингография;	– ПК-6
22.	– гистероскопия (ассистенция)	– ПК-6
23.	– ушивание разрывов наружных половых органов, вскрытие и ушивание гематом влагалища при травматическом повреждении;	– ПК-6
24.	– субтотальная гистерэктомия (ассистенция);	– ПК-6
25.	– влагалищно-брюшностеночное исследование беременной, роженицы, родильницы;	– ПК-6
26.	– операции при несостоятельности тазового дна (ассистенция)	– ПК-6
27.	– определение размеров таза, окружности живота и высоты стояния дна матки;	– ПК-6
28.	– определение срока беременности и даты родов;	– ПК-6
29.	– хирургическая коррекция истмико-цервикальной недостаточности (ассистенция);	– ПК-6
30.	– введение акушерского пессария;	– ПК-6
31.	– амниотомия;	– ПК-6
32.	– оказание пособий при тазовых предлежаниях плода;	– ПК-6
33.	– экстракция плода за тазовый конец (ассистенция);	– ПК-6
34.	– вакуум-экстракция плода (ассистенция);	– ПК-6
35.	– эпизио- и перинеотомия/ -ррафия;	– ПК-6
36.	– ручное отделение и выделение последа, контрольное ручное обследование полости матки;	– ПК-6
37.	– осмотр плаценты и плодных оболочек;	– ПК-6
38.	– массаж матки при ее атонии;	– ПК-6
39.	– осмотр шейки матки и родовых путей в зеркалах;	– ПК-6
40.	– зашивание разрывов шейки матки, влагалища, промежности;	– ПК-6
41.	– проведение операции кесарева сечения (ассистенция);	– ПК-6
42.	– аппаратная интраоперационная реинфузия крови (ассистенция)	– ПК-6
43.	– проведение и интерпретации антенатальной и интранатальной КТГ.	– ПК-5

2.4 Матрица компетенций и таблица уровня их формирования в соответствии с рабочими программами дисциплин
 Матрица компетенций отражает цели и задачи каждой дисциплины и практики по формированию компетенций выпускника ординатуры.

	Наименование дисциплин (модулей) в соответствии с учебным планом	Универсальные компетенции			Профессиональные компетенции												
		УК 1	УК 2	УК 3	ПК 1	ПК 2	ПК 3	ПК 4	ПК 5	ПК 6	ПК 7	ПК 8	ПК 9	ПК10	ПК 11	ПК 12	
Блок 1	Базовая часть																
Б1.Б.01	Акушерство и гинекология				+	+						+					
Б1.Б.02	Общественное здоровье и здравоохранение						+										
Б1.Б.03	Педагогика	+	+	+													+
Б1.Б.04	Медицина чрезвычайных ситуаций							+									
Б1.Б.05	Патология									+							
Вариативная часть																	
Б1.В.01	Онкология								+								
Б1.В.02	Инфекционные болезни, туберкулез								+								
Б1.В.03	Медицинская информатика										+						+
Б1.В.04	Острый коронарный синдром								+								
Б1.В.05	Острая недостаточность мозгового кровообращения								+								
Дисциплины (модули) по выбору 1 (ДВ.1)																	
Б1.В.ДВ.01.01	Патология шейки матки														+		
Б1.В.ДВ.01.02	Детская гинекология														+		

3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

В соответствии с ФГОС ВО ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ООП регламентируется учебным планом подготовки кадров высшей квалификации программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология; календарным учебным графиком образовательного процесса, рабочими программами учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей); программ практик и государственной итоговой аттестации; методическими материалами, обеспечивающими качество подготовки обучающихся и обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

3.1. Учебный план (Приложение 1)

Учебный план с календарным учебным графиком образовательного процесса, разработанные для программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология приведены в Приложении 1.

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

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

3.2. Календарный учебный график (Приложение 2)

Календарный учебный график, разработанный для программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология приведен в Приложении 2.

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

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

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

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

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

В соответствии с ФГОС ВО практика является обязательным разделом основной об-

разовательной программы ординатуры. Она представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся.

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

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

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

4. Условия реализации ООП подготовки по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

4.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

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

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

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

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

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

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

4.1.4. Квалификация руководящих и научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»,

утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н и профессиональным стандартам (при наличии).

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

4.2. Кадровое обеспечение ООП (Приложение 5)

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

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

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

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

Кадровое обеспечение ООП представлено в приложении 5.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология 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 (фантом для принятия родов, фантом новорожденного, фантом для проведения влагалищного исследования), набор инструментов для принятия родов, набор инструментов для наложения акушерских щипцов, вакуум экстрактор, набор инструментов для проведения плодоразрушающих операций, набор для проведения влагалищного осмотра в зеркалах, расходные материалы (шовный материал, салфетки, перчатки, маски), 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 оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

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

Материально-техническое обеспечение ООП представлено в приложении 7.

5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ООП

5.1. Оценочные материалы для определения сформированности компетенций

Для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации на кафедрах акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России созданы фонды оценочные материалы для определения сформированности компетенций.

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

Оценочные материалы для определения сформированности компетенций разработаны сотрудниками кафедр акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России с учетом реализуемого при подготовке ординаторов на кафедре проблемно-ориентированного

компетентностного подхода, оптимально развивающего клиническое мышление врача и способствующего принятию верных тактических диагностических и лечебных решений, оценочные материалы систематизированы соответственно клиническим проблемам и используется для контроля в нескольких разделах дисциплины с целью оценки формирования различных компетенций.

5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников

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

Основной целью Государственной итоговой аттестации ординаторов по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки квалифицированного врача акушера-гинеколога, обладающего системой профессиональных и универсальных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности согласно федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

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

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

Место «Государственной итоговой аттестации» в структуре ООП специальности.

Государственная итоговая аттестация относится к разделу Б3 «Государственная итоговая аттестация» ООП ВО программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» является базовым и завершается приобретением квалификации «Врач – акушер-гинеколог» имеет трудоемкость 3 зачетных единиц (108 часов).

«Государственная итоговая аттестация» включает:

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

Подготовка к Государственной итоговой аттестации направлена на формирование следующих компетенций: УК-1,2,3; ПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,12.

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология осуществляется государственной экзаменационной комиссией, назначаемой приказом ректора, и представляет собой экзамен соответственно требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

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

1. Аттестационное тестирование

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

«отлично» - 91-100% правильных ответов;

«хорошо» - 81-90% правильных ответов;

«удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов;

«неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов.

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

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

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

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

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

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

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

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

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

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

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

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

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся

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

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

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

4. Закон РБ «О социальной защите инвалидов в Республике Башкортостан».
5. Приказ МЗ и СР РФ от 22.11.2004г. №256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение».
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 декабря 2013 г. № 916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи».
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н г. Москва «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н г. «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
9. Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 № 1061 (ред. от 13.10.2014) «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»
10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 29.12.04 № 328 (ред. от 22.08.2011) «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан». (Зарегистрировано в Минюсте РФ 07.02.05 №6303).
11. ФГОС ВО по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры), утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014. №1043.

7. Список разработчиков ООП

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Ящук Альфия Галимовна	Д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ИДПО, председатель ЦМК «Акушерство и гинекология»,	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
2.	Сахаутдинова Индира Венеровна	Д.м.н.	Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии №1	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
3.	Шарафутдинова Назира Хамзиновна	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
4.	Амиров Артур Фердсович	Д.п.н., профессор	Заведующий кафедрой педагогики и психологии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
5.	Кайбышев Вадим Тимирзянович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
6.	Мустафин Тагир Исламнурович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой патологической анатомии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
7.	Галимов Артур Ильдарович	К.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №1	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
8.	Хамадянова	К.м.н.,	Доцент	ФГБОУ ВО БГМУ

	Светлана Ульфатовна	доцент	кафедры акушерства и гинекологии №1	Минздрава России
9.	Даутова Лилиана Анасовна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
10.	Зулкарнеева Эльмира Маратовна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №1	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
11.	Зайнуллина Раиса Махмутовна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
12.	Кулешова Татьяна Павловна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №1	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
13.	Масленников Антон Васильевич	К.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
14.	Тюрина Алла Алексеевна	К.м.н.	Завуч кафедры акушерства и гинекологии ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
15.	Зигитбаев Рамиль Наилевич	-	Начальник отдела ординатуры	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
16.	Пупыкина Кира Александровна	Доктор фарм. наук, профессор	Начальник отдела нормативно-обеспечения образовательной деятельности, лицензирования и аккредитации	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
17.	Хусаенова Альбина Ауфатовна	Кандидат педагогич. наук, доцент	Начальник отдела качества образования и мониторинга	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

РФ – Российская Федерация

МЗ РФ – Министерство здравоохранения Российской Федерации

ФЗ – Федеральный закон

ФГОС ВО – федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования

УК – универсальные компетенции

ПК – профессиональные компетенции

НД – нормативная документация

СРО – самостоятельная работа обучающихся

ГИА – государственная итоговая аттестация