

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 11.11.2021 17:19:11

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e010ac7669d73e85849ba4602e5a4b7000e

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



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н.Павлов

«13»

06

2020 г.

**ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
уровень подготовки кадров высшей квалификации -
программа ординатуры по специальности
31.08.65 Торакальная хирургия**

При разработке основной образовательной программы (ООП) высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия в основу положены:

1) Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ

2) ФГОС ВО по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия от 26.08.2014 г. № 1108

3) Учебный план подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности по 31.08.65 Торакальная хирургия, утвержденный Ученым Советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от «23» 06. 2020 г., протокол № 5.

Основная образовательная программа специальности 31.08.65 Торакальная хирургия одобрена УМС по ординатуре от 22 июня 2020 г., протокол № 5

Председатель УМС по специальностям ординатуры	Зигитбаев Р.Н.
Разработчики:	
Заведующий кафедрой госпитальной хирургии д.м.н., профессор,	Плечев В.В.
Профессор кафедры госпитальной хирургии, д.м.н.	Фатихов Р.Г.
Профессор кафедры госпитальной хирургии, д.м.н.	Авзалетдинов А.М.
Зав. кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО, д.м.н., профессор	Шарафудинова Н.Х.
Зав. кафедрой кафедры педагогики и психологии БГМУ, д.м.н., профессор	Амиров А.Ф.
Зав. кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф БГМУ, д.м.н., профессор	Кайбышев В.Т.
Зав. кафедрой микробиологии, вирусологии БГМУ, д.м.н., профессор	Туйгунов М.М.
Начальник отдела ординатуры	Зигитбаев Р.Н.
Начальник отдела нормативного обеспечения образовательной деятельности, лицензирования и аккредитации, д. фарм.н., профессор	Пупыкина К.А.
Начальник отдела мониторинга и качества образования, к.п.н., доцент	Хусаенова А.А.
Рецензенты:	
Зав. кафедрой госпитальной хирургии ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор	Барыков В.Н.
Главный врач Клиники Башкирского государственного медицинского университета, к.м.н., доцент	Булатов Ш.Э.

Содержание

1. Общие положения	4
1.1. Введение	4
1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ООП	5
1.3. Общая характеристика специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия»	7
2. Планируемые результаты освоения ООП (компетенции)	10
2.1 Универсальные компетенции	10
2.2 Профессиональные компетенции	11
2.3 Перечень знаний, умений и владений врача торакального хирурга, обеспечивающий формирование компетенций	12
2.4 Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин (модулей)	21
3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности 31.08.65 Торакальная хирургия	79
3.1 Структура ООП	79
3.2. Учебный план (приложение 1)	83
3.3. Календарный учебный график (приложение 2)	83
3.4. Аннотации рабочих программ дисциплин (приложение 3)	83
3.5. Программы практики (приложение 4)	83
4. Условия реализации ООП подготовки специалиста	83
4.1 Общесистемные требования к реализации программы ординатуры	83
4.2. Кадровое обеспечение ООП (приложение 5)	83
4.3. Информационно–библиотечное и учебно–методическое обеспечение (приложение 6)	84
4.4. Материально–техническое обеспечение реализации ООП (приложение 7)	85
5. Нормативно–методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ООП	87
5.1. Фонды оценочных средств (приложение 8)	87
5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников	87
6. Другие нормативно–методические, законодательные и нормативно–правовые документы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся	90
76. Список разработчиков ООП	94

1. Общие положения

1.1. Введение

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия (далее – программа ординатуры, ООП), реализуемая в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (далее Университет), разработана вузом на основании и в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия (ординатура) и представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных с учетом требований законодательства и работодателей.

ООП специальности 31.08.65 Торакальная хирургия формирует компетенции выпускника в соответствии требованиями ФГОС ВО, обязательных 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.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия – подготовка квалифицированного врача – торакального хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в соответствии с требованиями к специальности врач торакальный хирург, согласно квалификационной характеристики специалиста врача – торакального хирурга по современным аспектам торакальной хирургии.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия; подготовка врача– торакального хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование компетенций врача – торакального хирурга в областях:

- профилактической деятельности;
- противоэпидемических мероприятий;
- проведение сбора и медико–статистического анализа информации о показателях - здоровья населения различных возрастно–половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- проведение заболеваний органов грудной полости;

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 их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно–отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

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

1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 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 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 г. № 323–ФЗ «Об основах охраны 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 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 14–ФЗ, от 01.12.2014 N 418–ФЗ, от 31.12.2014 N 532–ФЗ).

3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1108 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2009 № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
6. Приказ Минздравсоцразвития России от 07.06.2009 № 415–н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 января 2014 г. №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 сентября 2013 г. №1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. №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 февраля 2012 г. №127»;
8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 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 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки

обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»

10. Уставом Университета, и иными локальными актами Университета, нормативными правовыми актами регулируемыми сферу образования в Российской Федерации.

1.3. Общая характеристика специальности

31.08.65 Торакальная хирургия

Основными компонентами основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия являются:

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

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

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

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

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками

образовательных отношений (вариативную).

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия состоит из следующих блоков:

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

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

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач – торакальный хирург».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО с учетом соответствующей (соответствующих) примерной (примерных) основной (основных) образовательной (образовательных) программы (программ). К обязательным дисциплинам относят: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины. Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяется организацией самостоятельно.

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

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

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

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.65

Торакальная хирургия обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная. Программа ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия включает: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся к вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации.

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

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

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

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

Содержание высшего образования по программам ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программы ординатуры».

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

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

зачетная единица.

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

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

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

При обучении по индивидуальному учебному плану срок 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 обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 академических часов.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ООП (КОМПЕТЕНЦИИ)

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

31.08.65 Торакальная хирургия

2.1. Универсальные компетенции

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

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)

2.2 Профессиональные компетенции

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

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

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

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 и лечению пациентов с торакальной патологией, нуждающихся в оказании хирургической 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.

2.3 Перечень знаний, умений и навыков врача–торакального хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач– торакальный хирург должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации торакальной хирургической помощи населению в поликлинике и стационаре;

- знание нормативно-правовых документов (приказов, распоряжений) о порядке оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями органов грудной полости;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в торакальной хирургии;
- возрастные, биологические, экологические и социальные факторы, влияющие на особенности возникновения и течения торакальных хирургических заболеваний;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- основы биологии торакальных хирургических заболеваний, нарушений обмена при них; патофизиологию основных заболеваний органов пищеварения и дыхательной системы;
- этиологию и патогенез заболеваний органов пищеварения и дыхательной системы;
- современные методы обследования пациента с патологией органов грудной полости (общеклинические, лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, радиоизотопные, ультразвуковые, инструментальные);
- принципы диагностики и лечения хирургических болезней органов грудной полости;
- основы фармакотерапии при различных хирургических заболеваниях органов грудной полости;
- основные положения экспертизы и определения временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы при торакальных хирургических заболеваниях;
- основы профилактики торакальных хирургических заболеваний по индивидуальным алгоритмам;
- топографическую анатомию органов грудной полости;
- основы нормальной и патологической физиологии органов грудной полости;
- свертывающую и антисвертывающую систему крови;
- основы лекарственной терапии торакальных пациентов;
- методы физиотерапии и ЛФК торакальных пациентов;
 - показания к санаторному лечению торакальных пациентов.

По окончании обучения врач – торакальный хирург должен уметь:

- получить информацию о заболевании;
- составлять индивидуальные алгоритмы диагностики торакальных хирургических пациентов в условиях поликлиники и стационара;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;

- формулировать развернутый клинический диагноз;
- проводить дифференциальный диагноз;
- оценить причину, тяжесть состояния пациента и обосновать выбор комплексного лечения;
- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное, амбулаторное лечение, консультативный прием);
- оказывать лечебную хирургическую и другую помощь в соответствии с перечнем практических навыков;
- выполнять базовую медикаментозную терапию при острых заболеваниях дыхательной системы;
- правильно использовать экономические параметры при оказании медицинских услуг;
- создавать систему диспансеризации и активного наблюдения торакальных хирургических пациентов в поликлинике;
- вести пациентов с дренажными системами в торакальной хирургии;
- проводить самостоятельный прием торакальных хирургических пациентов в поликлинике.
- определять объем и последовательность проведения реанимационных мероприятий.
- правильно (адекватно) использовать нормативные документы здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты (МКБ).
- обосновать схему, план и тактику ведения пациента, показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии; определить соматические противопоказания, исключить полипрагмазию;
- вести медицинскую документацию (истории болезни, амбулаторные карты и др.);
- выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях; при стойкой утрате трудоспособности направить пациента на медико-социальную экспертизу с оформлением соответствующей выписки из истории болезни.

По окончании обучения врач – торакальный хирург должен владеть навыками:

- проведения обследования пациента (сбор жалоб и анамнезов, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

- ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);
- оптимальными и индивидуальными алгоритмами (методами) дифференцированной диагностики торакальных пациентов с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности;
- системой алгоритмов консервативного, оперативного и сочетанного лечения торакальных пациентов при не осложненном и осложненном течении болезни;

- системой выбора адекватного экстренного лечения при эндотоксическом шоке, анурии, кровотечениях, острой сердечно-сосудистой, легочной недостаточности и др.;
- адекватной этиотропной и патогенетической профилактикой и метафилактикой торакальных хирургических пациентов.
- методами рентгенологической диагностики торакальных пациентов (обзорная, контрастная рентгенография, томография, МСКТ, МРТ ОГК);
- алгоритмами индивидуальной лабораторной диагностики при торакальных хирургических заболеваниях в зависимости от предполагаемого и установленного диагноза;
- интерпретации результатов клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических и иммунологических анализов крови;
- интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, рентгенологических, скintiграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования;
- проведением гемотрансфузии, оказанием необходимой экстренной помощи при ее осложнениях;
- мероприятиями по выведению пациента из бактериемического шока, трансфузиологией соответствующих лекарственных средств;
- проведением пункции и дренирования плевральной полости, манипуляции с дренажами;
- биопсией опухолей грудной стенки, средостения
- дренирование плевральной полости, средостения, полости абсцесса, трахеостомия, резекция ребра, торакотомия;
- техники переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей;
- проведения пальцевого исследования прямой кишки; оказания первой врачебной помощи при ургентных состояниях (обеспечение свободной проходимости дыхательных путей при их обструкции; проведение непрямого массажа сердца, вентиляции легких, остановки наружного кровотечения и др.).

**Перечень практических навыков
врача–торакального хирурга
(ординатора)**

Клиническое обследование больного:

1. Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования:
 2. центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы);
 3. органы чувств, полости рта, глотки;
 4. кожных покровов;
 5. периферического кровообращения;
 6. молочных желез;
 7. наружных половых органов.
 8. Сформулировать и обосновать предварительный диагноз.
 9. Составить план исследования больного.
 10. Составить план лечения с учетом предварительного диагноза.
 11. Сформулировать полный диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику.
 12. Определение признаков клинической и биологической смерти.
- Лабораторные и инструментальные исследования.
1. Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови, желудочного и дуоденального сока.
 2. Время свертываемости, АЧТВ, протромбиновый индекс.
 3. Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови.
 4. Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), анти-генов гепатита.
 5. Методика и оценка:
 - анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого); - пробы Реберга; - посева мочи и крови; - гликемического профиля; - теста толерантности к глюкозе;
 - ацидотеста.
 6. Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон).
 7. Оценка миелограммы.
 8. Аллергологическое исследование.
 9. Иммунохимическое исследование (иммуноглобулины).
 10. Запись, расшифровка и оценка ЭКГ.
 11. Спирография.

12. Методика подготовки и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей, суставов, позвоночника, черепа.

13. Исследования глазного дна.

14. Специальные исследования:

- эндоскопия (ЭГДС, колоноскопия, ректороманоскопия); - бронхоскопия; - компьютерная томография; - ЭХО- и доплерокардиография; - УЗИ органов брюшной полости, почек; - пробы с физической нагрузкой; - суточное ЭКГ-мониторирование; - коронаро- и ангиография; - биопсия лимфатических узлов, печени, почек легких; - магнитно-резонансная томография; - радиоизотопное сканирование; - основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракция выброса, ОПС).

Лечебные и диагностические процедуры: определение группы и видовой принадлежности крови, внутривенное переливание крови;

1. подкожные;
2. венесекция;
3. катетеризация мочевого пузыря;
4. зондирование и промывание желудка;
5. сифонная клизма;
6. лапароцентез;
7. пункция брюшной плевральной полостей;
8. остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;
9. искусственное дыхание;
10. массаж сердца;
11. трахеотомия;
12. дренирование плевральной полости;
13. грыжесечение при неосложненных и ущемленных грыжах;
14. ушивание перфорационного отверстия желудка и кишечника;
15. наложение гастро- и еюностомы;
16. наложение гастроэнтероанастомоза;
17. устранение тонко- и толстокишечной непроходимости, наложение колостомы;
18. резекция тонкой кишки с наложением анастомоза конец в конец и бок в бок;
19. санация и дренирование брюшной полости при перитоните;
20. холецистостомия, холецистэктомия;
21. остановка внутрибрюшного кровотечения, ушивание ран печени;
22. операция Троянова-Тренделенбурга;

23. геморроидэктомия;
24. зашивание разрыва промежности
25. вскрытие абсцессов и флегмон;
26. ампутация конечностей;
27. наложение эпицистостомы;
28. декомпрессивная трепанация черепа;
29. спинномозговая пункция.
30. аппендэктомия;
31. ушивание перфорационного отверстия желудка и кишечника;
32. наложение гастро- и еюностомы
33. наложение гастроэнтероанастомоза;
34. устранение тонко- и толстокишечной непроходимости
35. резекция тонкой кишки с наложением анастомоза конец в конец и бок в бок;
36. санация и дренирование брюшной полости при перитоните;
37. холецистостомия, холецистэктомия;
38. остановка внутрибрюшного кровотечения, ушивание ран печени;
39. операция Троянова-Тренделенбурга;
40. вскрытие абсцессов и флегмон;
41. декомпрессивная трепанация черепа;
42. торакотомия;
43. стернотомия;
44. Ушивание ран сердца
45. операции при патологии легких;
46. операции при патологии средостения;
47. операции при патологии диафрагмы;
48. операции при патологии плевры.

Первая врачебная помощь при неотложных состояниях:

1. обморок.
2. гипертонический криз,
3. стенокардия,
4. инфаркт миокарда,
5. отек легких,
6. тромбоэмболия легочной артерии,

7. приступ бронхиальной астмы, астматический статус,
8. острая дыхательная недостаточность,
9. острая артериальная непроходимость,
10. шок (кардиогенный, анафилактический),
11. пароксизмальная тахикардия, тахиаритмии,
12. приступ Морганьи-Эдемса-Стокса,
13. желудочно-кишечное кровотечение,
14. легочное кровотечение,
15. пневмоторакс,
16. кома гипергликемическая, гипогликемическая, анемическая, мозговая, неясная,
17. острые аллергические реакции,
18. ОНМК,
19. острые заболевания органов брюшной полости,
20. синдром дегидратации,
21. психомоторное возбуждение различного генеза.
22. внематочная беременность
23. апоплексия яичников
24. острая задержка мочи
25. острый живот
26. травмы

Документация, организация врачебного дела:

1. Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.
2. Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других.
3. Рецепты: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты.
4. Медико-социальная экспертиза:
5. направление на МСЭ,
6. вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности,
7. участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.
8. Организация диспансеризации, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

9. Добровольное и обязательное медицинское страхование.

3. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.65 – ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

3.1. Структура ООП

Образовательная программа – высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.65 – Торакальная хирургия разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

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

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

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

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей (соответствующих) примерной (примерных) основной (основных) образовательной (образовательных) программы (программ). К обязательным дисциплинам относят: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины. Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций, микробиология реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяется организацией самостоятельно.

К дисциплинам вариативной части Блока 1 относятся дисциплины по выбору ординатора.

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

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

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы.

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная. Программа ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия включает: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся к вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации.

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

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

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

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

Содержание высшего образования по программам ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой

реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программы ординатуры».

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

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

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

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

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

При обучении по индивидуальному учебному плану срок 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 обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 академических часов.

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

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

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

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

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

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

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

Список разработчиков ООП

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Плечев Владимир Вячеславович	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
2	Фатихов Рашид Габдуллович	Доктор медицинских наук, доцент	Профессор кафедры госпитальной хирургии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
3	Авзалетдинов Артур Марсович	Д.м.н, доцент	Доцент кафедры госпитальной хирургии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
4	Шарафутдинова Назира Хамзиновна	Доктор медицинских наук, доцент	Заведующий кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения ИДПО, внешний совместитель	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
5	Амиров Артур Фирдсович	Доктор педагогических наук, профессор	Заведующий кафедрой кафедры педагогики и психологии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
6	Кайбышев Вадим Тимирзянович	Доктор медицинских наук, доцент	Заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
7	Туйгунов Марсель Маратович	Доктор медицинских наук, профессор	Зав. кафедрой микробиологии, вирусологии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
8	Зигитбаев Рамиль Наилевич		Начальник отдела ординатуры	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
9	Пупыкина Кира Александровна	Доктор медицинских наук, профессор	Начальник отдела нормативного обеспечения образовательной деятельности, лицензирования и аккредитации	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
10	Хусаенова Альбина Ауфатовна	К.п.н., 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