

**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
31.08.17 Детская эндокринология**

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения	4
1.1. Введение	4
1.2. Нормативные документы	5
1.3. Общая характеристика программы ординатуры по специальности 31.08.17. «Детская эндокринология»	6
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ООП ординатуры по специальности 31.08.17. «Детская эндокринология»	8
2. Планируемые результаты освоения ООП (компетенции)	9
2.1. Универсальные компетенции	9
2.2. Профессиональные компетенции	10
2.3. Перечень знаний, умений и навыков врача - детского эндокринолога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций	11
2.4. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин	15
2.4. Матрица компетенций и таблица уровня их формирования в соответствии с рабочими программами дисциплин при реализации ООП специальности 31.08.17 «Детская эндокринология»	15
3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности 31.08.17 «Детская эндокринология»	16
3.1. Учебный план (приложение 1)	16
3.2. Календарный учебный график (приложение 2)	16
3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин и практик (приложение 3, 4)	16
4. Условия реализации ООП подготовки по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология»	17
4.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры	17
4.2. Кадровое обеспечение (приложение 5)	18
4.3. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение (приложение 6)	18
4.4. Материально-техническое обеспечение реализации ООП (приложение 7)	19
5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ООП	20
5.1. Фонды оценочных средств	20
5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников	20
6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся	23
7. Список разработчиков ООП	26

1. Общие положения

1.1. Введение

Основная образовательная программа (далее ООП) высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры по специальности 31.08.17 – Детская эндокринология разработана вузом на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных вузом с учетом требований законодательства и работодателей.

ООП специальности 31.08.17 – «Детская эндокринология» формирует компетенции выпускника в соответствии с требованиями ФГОС ВО, обязательными при реализации основных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающими решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.17 – Детская эндокринология - унифицирование и стандартизация подходов к подготовке квалифицированного врача - детского эндокринолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология»:

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку детского врача эндокринолога, обладающего клиническим мышлением, имеющего углубленные фундаментальные знания по вопросам этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных, инструментальных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний;

2. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.

3. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.

4. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

5. Сформировать компетенции детского врача эндокринолога в областях профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности

6. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения.

7. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.

1.2. Нормативные документы

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 07.05.2013 г. № 99-ФЗ, от 07.06.2013 г. № 120-ФЗ, от 02.07.2013 г. № 170-ФЗ, от 23.07.2013 г. № 203-ФЗ, от 25.11.2013 г. № 317-ФЗ, от 03.02.2014 г. № 11-ФЗ, от 03.02.2014 г. № 15-ФЗ, от 05.05.2014 г. № 84-ФЗ, от 27.05.2014 г. № 135-ФЗ, от 04.06.2014 г. № 148-ФЗ, от 28.06.2014 г. № 182-ФЗ, от 21.07.2014 г. № 216-ФЗ, от 21.07.2014 г. № 256-ФЗ, от 21.07.2014 г. № 262-ФЗ, от 31.12.2014 г. № 489-ФЗ, от 31.12.2014 г. № 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 г. № 323-ФЗ, от 25.06.2012 г. № 89-ФЗ, от 25.06.2012 г. № 93-ФЗ, от 02.07.2013 г. № 167-ФЗ, от 02.07.2013 г. № 185-ФЗ, от 23.07.2013 г. № 205-ФЗ, от 27.09.2013 г. № 253-ФЗ, от 25.11.2013 г. № 317-ФЗ, от 28.12.2013 г. № 386-ФЗ, от 21.07.2014 г. № 205-ФЗ, от 21.07.2014 г. № 243-ФЗ, от 21.07.2014 г. № 246-ФЗ, от 21.07.2014 г. № 256-ФЗ, от 22.10.2014 г. № 314-ФЗ, от 01.12.2014 г. № 418-ФЗ, от 31.12.2014 г. № 532-ФЗ);
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации №1059 от 25.08.2014 г. «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.17 Детская эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 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 г. № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
6. Приказ Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 № 415н «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. Приказ Минобрнауки России № 667 от 06.07.2015 г. «Об утверждении форм сведений о реализации образовательных программ, заявленных для государственной аккредитации образовательной деятельности»;
11. Устав Университета, утвержденный приказом Минздрава России и иными локальными актами Университета, нормативными правовыми актами регулирующими сферу образования в Российской Федерации.

1.3. Общая характеристика программы ординатуры по специальности 31.08.17. «Детская эндокринология»

1.3.1. Обучение по ООП осуществляется в очной форме обучения.

1.3.2. Объем ООП 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, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е..

1.3.4. При обучении по индивидуальному учебному плану срок освоения ООП устанавливается 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.

1.3.5. Образовательная деятельность по ООП осуществляется на русском языке - государственном языке Российской Федерации.

1.3.6. Трудоемкость программы ординатуры по специальности 31.08.17. «Детская эндокринология» составляет 4320 часов, или 120 зачетных единиц (ЗЕ). Одна зачетная единица приравнивается к 36 академическим часам продолжительностью по 45 минут аудиторной или внеаудиторной (самостоятельной) работы ординатора.

Программа ординатуры включает 3 блока: «Дисциплины (модули)», «Практики» и «Государственная итоговая аттестация» (таблица 1).

Таблица 1.

**Структура и объем программы ординатуры по специальности
31.08.17. «Детская эндокринология»**

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры	
		в зачетных единицах	в часах
Блок 1	Дисциплины (модули)	42	1512
	Базовая часть	36	1296
	Вариативная часть	6	216
Блок 2	Практики	75	2700
	Базовая часть	66	2376
	Вариативная часть	9	324
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3	108
	Базовая часть	3	108
Объем программы ординатуры		120	4320

Основная образовательная программа высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» включает обязательную часть - базовую и вариативную часть.

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)» имеет трудоемкость 42 зачетных единиц (1512 часов), включает базовую и вариативную части.

Базовая часть имеет трудоемкость 36 зачетных единиц (1296 часов) и включает пять дисциплин (модулей): Детская эндокринология, Общественное здоровье и здравоохранение, Педагогика, Медицина чрезвычайных ситуаций и Патология.

Б1.Б.01 - Дисциплина (модуль) «Детская эндокринология» имеет трудоемкость 28 ЗЕ (1008 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.Б.02 - Дисциплина (модуль) «Общественное здоровье и здравоохранение» имеет трудоемкость 2 ЗЕ (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.Б.03 - Дисциплина (модуль) «Педагогика» имеет трудоемкость 2 ЗЕ (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.

Б1.Б.04 - Дисциплина (модуль) «Медицина чрезвычайных ситуаций» имеет трудоемкость 2 ЗЕ (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.Б.05 - Дисциплина (модуль) «Патология» имеет трудоемкость 2 ЗЕ (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

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

Вариативная часть имеет трудоемкость 6 ЗЕ (216 часов) и включает две обязательные дисциплины (4 ЗЕ или 144 часа) и три дисциплины по выбору (по 2 ЗЕ или 72 часа).

Обязательные дисциплины (4 ЗЕ):

Б1.В.01 - Дисциплина (модуль) «Неонатальная эндокринология» имеет трудоемкость 2 ЗЕ (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.В.02 - Дисциплина (модуль) «Остеопороз» имеет трудоемкость 2 ЗЕТ (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.В.ДВ.01 – Дисциплины (модули) по выбору (2 ЗЕ):

Б1.В.ДВ.01.01 - Дисциплина (модуль) по выбору «Клиническая биохимия» имеет трудоемкость 2 ЗЕ (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры лабораторной диагностики ИДПО БГМУ Минздрава России.

Б1.В.ДВ.01.02 - Дисциплина (модуль) по выбору «Профилактическая медицина и реабилитация» имеет трудоемкость 2 ЗЕ (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б1.В.ДВ.01.03 - Дисциплина (модуль) по выбору «Здоровый образ жизни (адаптационный модуль)» имеет трудоемкость 2 ЗЕ (72 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры пропедевтики внутренних болезней 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), решение ситуационных задач, 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 ЗЕ (2700 часов), ориентирован на получение профессиональных умений и навыков, включает базовую и вариативную части.

Базовая часть имеет трудоемкость 66 ЗЕ (2376 часов) и включает:

Б2.Б.01(П) - *Детская эндокринология (производственная (клиническая) практика, выездная)* – имеет трудоемкость 66 ЗЕТ (2376 часов). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практики – 1 - 4 семестры. Порядок прохождения практики регулируются Положением об организации и проведении практики ординаторов ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Вариативная часть имеет трудоемкость 9 зачетных единиц (324 часа) и включает:

Б2.В.01(П) - *«Симуляционный курс» (производственная (клиническая) практика, стационарная)* имеет трудоемкость 3 ЗЕ (108 часов). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практики – 1 семестр.

Б2.В.02(П) - *«Неонатальная эндокринология» (производственная (клиническая) практика, стационарная)* имеет трудоемкость 6 ЗЕ (216 часов). Ординатор проходит практику под руководством научного руководителя. Время прохождения практики – 2 семестр.

Блок 3. Б.ЗБ.01 «Государственная итоговая аттестация» относится к базовой части программы, имеет трудоемкость 3 зачетных единиц (108 часов) и завершается присвоением квалификации «Врач - детский эндокринолог».

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ООП ординатуры по специальности 31.08.17. «Детская эндокринология»

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

1.4.1. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки);
- родители (законные представители) пациентов;
- население;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании детской эндокринологической помощи и 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 включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

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 детей и подростков, 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 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.

2. Планируемые результаты освоения ПО (компетенции)

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

2.1. Универсальные компетенции

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

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

- готовностью к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий (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, нуждающихся в оказании кардиологической 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.

2.3. Перечень знаний, умений и навыков врача - детского эндокринолога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

В соответствии с требованиями специальности врач-детский эндокринолог должен знать:

1. Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации педиатрической и эндокринологической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- строение и функцию эндокринных органов у детей и подростков;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии эндокринных органов и систем человека, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;
- основы водно-электролитного и минерального обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском и подростковом возрасте;
- показатели гомеостаза в норме и при патологии;
- клиническую симптоматику и патогенез основных эндокринных заболеваний детей и подростков, их профилактику, диагностику и лечение;
- общие и функциональные методы исследования в эндокринологии;
- специальные методы исследования в эндокринологии (рентгенологические, биохимические, радиологические, иммуноферментные, ультразвуковые, томографические и др.);
- основы фармакотерапии в клинике эндокринных заболеваний у детей и подростков, включая применение гормональных препаратов; механизм действия основных групп лекарственных веществ; осложнения, вызванные применением лекарств и гормональных препаратов; особенности их действия и дозировки в разные возрастные периоды;
- генетические основы патологии в эндокринологической клинике, основы учения о реактивности и аллергии, иммунологические основы патологии;
- клиническую симптоматику пограничных состояний в клинике эндокринных заболеваний у детей и подростков;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в эндокринологии, оборудование палат интенсивной терапии реанимации;
- принципы и методы реабилитации эндокринных больных; методику обучения больных и их родителей самоконтролю;
- применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания здорового и больного организма, принципы диетотерапии у эндокринологических больных детского и подросткового возраста;
- показания и противопоказания к хирургическому лечению, принципы предоперационной подготовки;

- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организацию ВТЭ;
- формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения;
- диспансерное наблюдение за больными, проблемы профилактики;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы и гражданской обороны.

2. Общие умения:

- получать информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить показания к применению специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических, иммуноферментных, радиоизотопных, биохимических, функциональных), необходимых для уточнения диагноза; правильно оценить полученные данные;
- определить показания для госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, а также схему, план и тактику ведения больного;
- оценить результаты исследования функции эндокринных органов;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия с учетом возраста больного и его состояния; научить методам самоконтроля;
- назначить лечебное питание с учетом общих факторов и характера заболевания;
- применить необходимые реабилитационные мероприятия;
- осуществить диспансерное наблюдение, оценить его эффективность;
- определить трудоспособность больного - временную или стойкую нетрудоспособность;
- оформить необходимую медицинскую документацию;
- составить отчет о своей деятельности, провести ее анализ;
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения.

3. Специальные знания и умения

3.1. Врач-детский эндокринолог должен знать диагностику, клинику, лечение, профилактику, а также уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных заболеваниях:

- травматический шок;
- острая кровопотеря;
- острая сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность;
- сосудистый коллапс;
- острая интоксикация (пищевая, лекарственная);
- кома (диабетическая, гипогликемическая, молочнокислая, гиперосмолярная и т.д.);
- криз (тиреотоксический, надпочечниковой недостаточности, гипер- и гипокальциемический, гипотиреоидный и т.д.).

3.2. Должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:

- заболевания гипоталамо-гипофизарной области (болезнь Иценко-Кушинга; гигантизм и акромегалия; гипоталамический синдром пубертатного периода; гипоталамо-гипофизарная недостаточность (церебрально-гипофизарный нанизм; изолированный дефицит СТГ, АКТГ); синдром гиперпролактинемии; адипозо-генитальная дистрофия; несхарный диабет; гипергидропексический синдром (синдром Пархона);

- заболевания надпочечников (опухоль коры надпочечников, глюкостерома, андростерома, эстрома, врожденная вирилизирующая гиперплазия коры надпочечников, недостаточность коры надпочечников, феохромоцитома);
- заболевания островкового аппарата поджелудочной железы (сахарно диабет, гиперинсулинизм);
- заболевания щитовидной железы (диффузный токсический зоб, неонатальный тиреотоксикоз, тиреотоксический криз, тиреотоксическая аденома, гипотиреоз, эутиреоидное увеличение щитовидной железы, воспалительные заболевания щитовидной железы, аутоиммунный тиреоидит, узловой зоб, аденома, кисты, рак щитовидной железы, радиационная патология щитовидной железы);
- заболевание околощитовидных желез (гиперпаратиреоз, гипопаратиреоз);
- ожирение;
- эндокринные аспекты патологии половых желез (пороки развития (агенезия гонад, синдром Шерешевского-Тернера, синдром Клайнфельтера, крипторхизм, ложный мужской гермафродитизм, ложный женский гермафродитизм, истинный гермафродитизм), задержка полового развития и гипогонадизм, преждевременное половое развитие);
- полиэндокринные синдромы (множественная эндокринная неоплазия, синдром плюригланулярной недостаточности);
- эндокринные аспекты патологии тимуса (тимомегалия, острая тимусно-надпочечниковая недостаточность).

3.3. Врач-детский эндокринолог должен уметь:

- обучить больного сахарным диабетом расчету физиологической диеты,
- обучить больного сахарным диабетом введению инсулина с помощью шприцов-ручек разных систем,
- обучить больного сахарным диабетом рациональному использованию дозированных физических нагрузок,
- обучить больного сахарным диабетом методам самоконтроля заболевания.

4. Манипуляции.

- оценка данных гормонального профиля при поражении различных желез внутренней секреции;
- проведение функциональных проб и оценка их результатов;
- исследование сахара в крови, ацетона, сахара и альбумина в моче экспресс-методами;
- визуально-пальпаторная оценка щитовидной железы; наружных гениталий; грудных желез;
- выполнение пункционной биопсии щитовидной железы;
- выполнение рефлексометрии;
- антропометрические исследования;
- искусственное дыхание;
- непрямой массаж сердца;
- трахеотомия, наложение трахеостомы.

Перечень практических навыков для врачей - детских эндокринологов

№	Перечень практических навыков	Компетенции
1.	Оценка данных гормонального профиля при поражении различных желез внутренней секреции	ПК-2, ПК-5, ПК-6
2.	Проведение функциональных проб и оценка их результатов	ПК-5, ПК-6
3.	Исследование сахара в крови, ацетона, сахара и альбумина в моче экспресс-методами	ПК-2, ПК-5, ПК-6
4.	Визуально-пальпаторная оценка щитовидной железы;	ПК-2, ПК-5, ПК-6

	наружных гениталий; грудных желез	
5.	Выполнение пункционной биопсии щитовидной железы	ПК-5, ПК-6
6.	Выполнение рефлексометрии	ПК-5, ПК-6
7.	Антропометрические исследования	ПК-2, ПК-5, ПК-6
8.	Искусственное дыхание	ПК-7, ПК-12
9.	Непрямой массаж сердца	ПК-7, ПК-12
10.	Трахеотомия, наложение трахеостомы	ПК-7, ПК-12
11.	Физические методы охлаждения при гипертермии	ПК-6
12.	Измерить АД на руках и ногах	ПК-5
13.	Оценка рентгенограмм кистей («костный возраст»)	ПК-5, УК -1
14.	Расчет питания детям грудного возраста	ПК-1
15.	Оценить показатели КЩС электролитов крови	ПК-5
16.	Оценить показатели коагулограммы	ПК-5
17.	Оценка общего анализа крови	ПК-5
18.	Оценка общего анализа мочи	ПК-5
19.	Оценка биохимического анализа крови	ПК-5
20.	Наружный массаж сердца	ПК-7, УК -1, УК -2
21.	Искусственное дыхание (рот-в-рот)	ПК-7, УК -1
22.	Провести и оценить антропометрические измерения детей раннего возраста.	ПК-1, ПК-4
23.	Участие в проведении и анализ данных УЗИ эндокринных органов	ПК-5, ПК-6, УК -1
24.	Выписка больничных листов по уходу за больным, справок	ПК-6, УК -2
25.	Принять участие в исследовании и оценить данные УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства.	ПК-5, УК -1
26.	Проведение электрической дефибриляции	ПК-7
27.	Оценить данные ЭКГ, ЭхоЭГ	ПК-5, УК -1
28.	Принять участие в проведении и оценить результаты КТ и МРТ-исследований	ПК-5, УК -1
29.	Собрать анамнез при обследовании ребенка, составить генеалогическое дерево	ПК-5, УК -1
30.	Определить группу крови и Rh-фактор	ПК-5
31.	Постановка периферического венозного катетера, расчет и проведение инфузионной терапии ребенку.	ПК-6
32.	Проведение гемотрансфузии.	ПК-6
33.	Составить отчет о работе за год	ПК-11, УК -1, УК -2, УК -3

2.4. Матрица компетенций и таблица уровня их формирования в соответствии с рабочими программами дисциплин при реализации ООП специальности 31.08.17 «Детская эндокринология»

Компетенции Дисциплины	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
Блок 1. Базовая часть															
Детская эндокринология	+			+	+			+	+		+	+			
Общественное здоровье и здравоохранение							+						+	+	
Педагогика	+	+	+									+			
Медицина чрезвычайных ситуаций	+					+				+					+
Патология				+				+							
Вариативная часть (обязательные дисциплины)															
Неонатальная эндокринология				+	+			+	+						
Остеопороз				+				+	+		+				
Дисциплины по выбору															
Клиническая биохимия								+							
Профилактическая медицина и реабилитация				+	+						+	+			
Здоровый образ жизни (адаптационный модуль)				+								+			
Блок 2. Практики															
Базовая часть															
Детская эндокринология (производственная (клиническая) практика, выездная)				+	+			+	+		+	+	+	+	
Вариативная часть															
Симуляционный курс (производственная (клиническая) практика, стационарная)								+		+					
Неонатальная эндокринология (производственная (клиническая) практика, стационарная)									+						
Блок 3. Государственная итоговая аттестация															
	+			+	+			+	+		+	+	+	+	

3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности 31.08.17 «Детская эндокринология»

В соответствии с ФГОС ВО ординатуры по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ООП регламентируется учебным планом подготовки кадров высшей квалификации программы ординатуры по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология»; календарным учебным графиком образовательного процесса, рабочими программами учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей); программами практик и государственной итоговой аттестации; методическими материалами, обеспечивающими качество подготовки обучающихся и обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

2.1. Учебный план (приложение 1)

Учебный план образовательного процесса, разработанные для программы ординатуры по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» приведен 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-детского эндокринолога 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.

2.2. Календарный учебный график (приложение 2)

Календарный учебный график, разработанный для программы ординатуры по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» 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 образовательной 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-детского эндокринолога.

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 31.08.17«Детская эндокринология»

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 должна соответствовать 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)

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

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Минздравом РФ, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

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

Доля научно-педагогических работников, 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.

Доля работников 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 процентов.

Кадровое обеспечение ООП представлено в приложении 5.

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

Реализация программа ООП специальности 31.08.17 – Детская эндокринология 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 учебно-методическая обеспеченность ординаторов представлена в приложении 6.

4.3. Материально-техническое обеспечение реализации ООП (приложение 7)

Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология», минимально необходимому для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включают в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, негатоскоп; набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, глюкометр с расходными материалами, система длительного мониторинга гликемии, помпы с расходными материалами, аппарат для суточного мониторинга артериального давления (СМАД) 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. Фонды оценочных средств

Для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и итоговой аттестации на кафедре госпитальной педиатрии созданы фонды оценочных средств.

Эти фонды включают: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; тесты, тематику рефератов и т.п., а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплин образовательной программы.

Фонды оценочных средств разработаны сотрудниками кафедры госпитальной педиатрии. 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, фонд оценочных средств систематизирован соответственно клиническим проблемам и используется для контроля в нескольких разделах дисциплины с целью оценки формирования различных компетенций.

Фонды оценочных средств (тестовые задания для исходной, промежуточной и итоговой аттестации) утверждены Учебно-методическим советом (УМС) специальности.

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 «Детская эндокринология» является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки квалифицированного врача-детского эндокринолога, обладающего системой профессиональных и универсальных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности согласно федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Требования стандарта включают набор определенных практических и теоретических знаний, направленных на осуществление полноценной медицинской помощи детскому населению: вопросы диагностики, лечения и профилактики заболеваний, реабилитации больных детей в лечебно-профилактических учреждениях; особенности организации медицинской помощи детскому населению; использование статистических методов в оценке здоровья детского 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 БЗ «Государственная итоговая аттестация» ООП ВО программы ординатуры по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» является базовым и завершается присвоением квалификации «Врач – детский эндокринолог» 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 31.08.17 «Детская эндокринология» осуществляется государственной экзаменационной комиссией, назначаемой приказом ректора, и представляет собой экзамен соответственно требованиям государственного образовательного стандарта.

К государственной итоговой аттестации допускаются ординаторы, успешно завершившие полный курс обучения в ординатуре по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» .

В конце программы приводится общий список рекомендованной литературы и перечень законодательных, нормативно-инструктивных документов. После каждого учебного раздела рабочей программы даны ссылки на номера из общего списка литературы, относящиеся к тематике данного модуля.

Государственная итоговая аттестация является трехэтапной и включает в себя:

1. Тестовый контроль

Предлагается 1 вариант по 100 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин.

Критерии оценки тестирования:

- «отлично» - 91-100% правильных ответов;
- «хорошо» - 81-90% правильных ответов;
- «удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов;
- «неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов.

2. Проверку практических умений

Практические навыки оцениваются у постели больного ребенка с заболеваниями эндокринной системы по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное обследование больного. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного и инструментального обследования (общие анализы крови, биохимическое исследование крови, анализ крови на гормоны, результаты УЗИ, рентгенологического исследования).

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно – практические навыки не зачитываются.

Критерии оценки:

«Отлично» – ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

«Хорошо» – ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

«Удовлетворительно» – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

«Неудовлетворительно» – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

3. Собеседование по разделам дисциплин базовой части

Проводится по экзаменационным билетам и ситуационным задачам. Оцениваются знания по основным разделам детской эндокринологии, уделяется внимание основным неотложным

состояниям (купирование ком при сахарном диабете, тиреотоксического криза, купирование острой и надпочечниковой недостаточности, неотложная помощь при анафилактическом шоке).

Критерии оценки:

«Отлично» выставляется ординаторам, успешно прошедшим собеседование и показавшим глубокое знание теоретического материала по специальности «Детская эндокринология» и смежным дисциплинам, полно и подробно ответившим на вопросы членов аттестационной комиссии.

«Хорошо» выставляется ординаторам, прошедшим собеседование с незначительными замечаниями, показавшим глубокое знание теоретических вопросов по специальности «Детская эндокринология» и смежным дисциплинам, полностью ответившим на вопросы членов государственной аттестационной комиссии, но допустившим при ответах незначительные ошибки, указывающие на наличие несистематичности и пробелов в знаниях.

«Удовлетворительно» выставляется ординаторам, прошедшим собеседование со значительными замечаниями, показавшим несистемное знание теоретических вопросов по специальности «Детская эндокринология» и смежным дисциплинам, испытывающим затруднения при практическом применении теории, допустившим существенные ошибки при ответе на вопросы билета и вопросы членов государственной аттестационной комиссии.

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

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности «Детская эндокринология». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «Врач – детский эндокринолог» или отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «Врач - детский эндокринолог». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

При успешной аттестации обучающийся получает документ установленного образца.

Порядок апелляции результатов государственных аттестационных испытаний.

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии 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) либо выпускную квалификационную работу, отзыв и рецензию (рецензии) (для рассмотрения апелляции по проведению защиты выпускной квалификационной работы).

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 несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия и выносит одно из следующих решений: об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания; об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания 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 15 июля.

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 предупреждении распространения на территории РБ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ инфекции).
5. Закон РБ «О медицинском страховании граждан в РБ».
6. Закон РБ «О социальной защите инвалидов в Республике Башкортостан».
7. Приказ МЗ и СР РФ от 22.11.2004г. №256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение».
8. Приказ МЗ и СР РФ от 09.12.2004г. № 916 «О внедрении новых форм учета документации в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь».
9. Приказ МЗ и СР РФ от 02.12.2004г. №296 «Об утверждении Перечня лекарственных средств».
10. Приказ МЗ и СР РФ от 24.12.2004г. №321 «О внесении изменений и дополнений в приказ МЗ РФ №296».
11. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 № 210н (ред. от 09.02.2011) «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»
12. Приказ МЗ и СР РФ от 21.04.2008 года № 183н «О проведении в 2008-2010 годах диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».
13. Приказ МЗ и СР РФ от 01.11.2008 года № 618н «О внесении изменений в приказ МЗ и СР РФ от 21.04.2008 года № 183н «О проведении в 2008-2010 годах диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».
14. Федеральный Закон от 22 августа 2004 г. №122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты РФ и признании утратившими силу некоторых законодательных актов РФ в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов РФ».

15. Приказ ФС по надзору в сфере здравоохранения от 27.12.2004г. №702 «О регистрации лекарственных средств».
16. Приказ МЗ РБ и РФ ОМС РБ от 20.06.2008 года № 856-Д/227-Д «О проведении в 2008 году диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в Республике Башкортостан».
17. Приказ МЗ РФ от 05.05.1999г. № 154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста» и соответствующий приказ МЗ РБ от 08.09.1999г. № 554-Д «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста».
18. Приказ МЗ и СР РФ от 09.12.2004г. № 310 «Об утверждении карты диспансеризации ребенка».
19. Приказ МЗ РФ от 30.12.3003г. № 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей».
20. Приказ МЗ и СР РФ от 22.11.2004г. №255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг».
21. Приказ № 60 МЗ СССР от 19.05.95 «О дальнейшем совершенствовании амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению в городах».
22. Приказ МЗ РФ № 162 от 23.05.97 «О создании федеральной системы эпидемиологического мониторинга врожденных и наследственных заболеваний и пороков у детей».
23. Приказ МЗ и СР РФ от 01.08.2007 г. № 514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности».
24. Приказ МЗ и СР РФ от 31.01.07 № 77 «Об утверждении формы направления на МСЭ организациям, оказывающим лечебно-профилактическую помощь».
25. Приказ МЗ РФ № 240 от 12.08.97 «О мерах по снижению заболеваемости корью и эпидемическим паротитом».
26. Приказ № 324 от 22.11.95 МЗ РФ «О совершенствовании противотуберкулезной помощи».
27. Приказ № 105 от 06.02.95 МЗ РБ «О мерах по снижению заболеваемости вирусным гепатитом В,Д,С в республике, организации и проведению вакцинопрофилактики вирусным гепатитом В».
27. Приказ № 170 от 16.08.94 МЗ РФ «О мерах по совершенствованию профилактики и лечению ВИЧ – инфицированных в РФ».
28. Приказ № 287-Д от 15.05.97г. МЗ РБ «О неотложных мерах по ограничению распространения ВИЧ-инфекции в РБ».
29. Приказ № 375 от 23.12.98 МЗ РФ «О мерах по усилению эпидемического надзора и профилактики менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов».
30. Приказ № 290 от 06.10.98 МЗ РФ, приказ № 720-Д/183-Д 22.11.98 МЗ РБ, РЦГСЭН «О медицинской помощи больным наркоманией с ВИЧ-инфекцией и вирусным гепатитом».
31. Приказ МЗ и СР РФ № 102 от 09.02.2007г. «О Паспорте врачебного участка (педиатрического)».
32. Приказ МЗ и СР РФ № 283 от 19.04.2007г. «Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра».
33. Приказ МЗ и СР РФ № 307 от 28.04.07. «Стандарт диспансерного наблюдения (профилактического) ребенка в течение первого года жизни».
34. Приказ МЗ и СР РФ № 110 от 11.02.07. «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».
35. Приказ МЗ РФ №100 от 26.03.1999 г «О совершенствовании организации скорой медицинской помощи населению Российской Федерации».
36. Приказ МЗ и СР РФ от 22.03.06. № 185 «О массовом обследовании новорожденных на наследственные заболевания».
37. Постановление Правительства РФ от 02.10.2009г. № 8 «Программа государственных гарантий оказания населению РФ бесплатной мед. помощи на 2010 год».

38. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 13.06.2007 № 415 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по информированию о положении на рынке труда в субъекте Российской Федерации»
39. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
40. Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 № 1061 (ред. от 13.10.2014) «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»
41. Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»
42. Приказ Минобрнауки России от 25.08.14 №1059 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарты высшего образования по специальности 31.08.17 Детская эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»
43. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
44. Стандарт медицинской помощи больным с доброкачественными новообразованиями гипофиза (утвержден Приказом МЗ и СР №85 от 15.02.2006 г.).
45. Стандарт медицинской помощи больным врожденными адреногенитальными нарушениями, связанными с дефицитом ферментов (утвержден Приказом МЗ и СР №763 от 06.12.2005 г.).
46. Стандарт медицинской помощи больным с неопределенностью пола и псевдогермафродитизмом (утвержден Приказом МЗ и СР РФ №724 от 01.12.2005 г.).
47. Стандарт медицинской помощи больным с гиперпролактинемией (утвержден Приказом МЗ и СР РФ №130 от 01.03.2006 г.).
48. Стандарт медицинской помощи больным гипогонадизмом (утвержден Приказом МЗ и СР РФ №703 от 30.11.2005 г.).
49. Стандарт медицинской помощи больным с гипопаратиреозом (утвержден Приказом МЗ и СР РФ №71 от 09.02.2006 г.).
50. Стандарт медицинской помощи больным с несхарным диабетом (утвержден Приказом МЗ и СР РФ №66 от 09.02.2006 г.).
51. Стандарт медицинской помощи больным с полигландулярной дисфункцией (утвержден Приказом МЗ и СР РФ №68 от 09.02.2006 г.).
52. Стандарт медицинской помощи больным с синдромом Иценко-Кушинга (утвержден Приказом МЗ и СР РФ №82 от 15.022006 г.).
53. Стандарт медицинской помощи больным с синдромом Тернера (утвержден Приказом МЗ и СР РФ №760 от 06.12.2005 г.).
54. Стандарт медицинской помощи больным с гипопитуитаризмом (утвержден Приказом МЗ и СР РФ №762 от 06.12.2005 г.).
55. Стандарт медицинской помощи больным с преждевременным половым развитием (утвержден Приказом МЗ и СР РФ №761 от 06.12.2005 г.).
56. Приказ Минздравсоцразвития России №228н от 12 апреля 2010 г. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях эндокринной системы.

**7. Список разработчиков
основной образовательной программы высшего образования - подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре по специальности**

31.08.17 «Детская эндокринология»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Малиевский В.А.	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой	Кафедра госпитальной педиатрии БГМУ
2.	Шарафутдинова Н.Х.	Д.м.н. Профессор	Зав.кафедрой	Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО БГМУ
3.	Амиров А. Ф.	Д.п.н. Профессор	Зав. кафедрой	Кафедра педагогики и психологии БГМУ
4.	Кайбышев В.Т.	Д.м.н. Профессор	Зав. кафедрой	Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф БГМУ
5.	Мустафин Т.И.	Д.м.н. Профессор	Зав.кафедрой	кафедра патологической анатомии БГМУ
6.	Гильманов А.Ж.	Д.м.н. Профессор	Зав.кафедрой	Кафедра лабораторной диагностики ИДПО БГМУ
7.	Хайретдинова Т.Б.	Д.м.н. Профессор	Зав.кафедрой	Кафедра пропедевтики внутренних болезней БГМУ
8.	Яковлева Л.В.	Д.м.н. Профессор	Зав.кафедрой	Кафедра поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО БГМУ
9.	Зигитбаев Р.Н.	К.м.н., Доцент	Начальник отдела ординатуры	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
10.	Пупыкина К.А.	Д.фарм.н., Профессор	Начальник отдела нормативного обеспечения образовательной деятельности, лицензирования и аккредитации	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
11.	Хусаенова А.А.	К.м.н, Доцент	Начальник отдела мониторинга и качества образования	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России