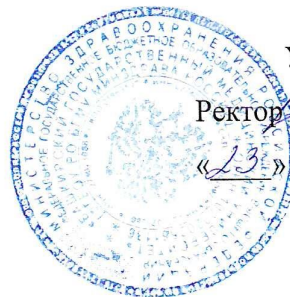


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н.Павлов

«13»

06

2020 г.

**ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
уровень подготовки кадров высшей квалификации -
программа ординатуры по специальности
31.08.47 Рефлексотерапия**

Уфа 2020

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	5
2. Вводная часть	5
3. Основная часть	5
1.3. Общая характеристика программы ординатуры по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия	6
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ООП ординатуры по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия	10
1.5. Условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья	11
2. Планируемые результаты освоения ООП (компетенции)	13
2.1. Универсальные компетенции	13
2.2. Профессиональные компетенции	13
2.3. Перечень знаний, умений и владений рефлексотерапевта, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций	14
2.4. Матрица компетенций и таблица уровня их формирования в соответствии с рабочими программами дисциплин при реализации ООП специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия	21
3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия	23
3.1. Учебный план (Приложение 1)	23
3.2. Календарный учебный график (Приложение 2)	23
3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин и практик дисциплин (Приложения 3, 4)	23
4. Условия реализации ООП по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия	25
4.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры	25
4.2. Кадровое обеспечение (Приложение 5)	25
4.3. Информационно - библиотечное и методическое обеспечение (Приложение 6)	26
4.4. Материально-техническое обеспечение реализации ООП (Приложение 7)	26
5. Нормативно - методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ООП	28
5.1. Оценочные материалы для определения сформированности компетенций (приложение 8)	28
5.2. Государственная итоговая аттестация (Приложение 9)	28
6. Другие законодательные и нормативно-правовые документы, обеспечива- ющие качество подготовки обучающихся	32
7. Список разработчиков ООП	34
Список сокращений	35

Пояснительная записка

Основная образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия, реализуемая в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (далее Университет) разработана вузом на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации - ординатура) и представляет собой комплекс основных характеристик образования, организационной педагогических условий, форм аттестации, документов, разработанных и утвержденных вузом с учетом требований законодательства и работодателей.

Программа ординатуры по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия формирует компетенции выпускника в соответствии с требованиями ФГОС ВО, обязательные при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

Нормативные документы

Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от от 31.12.2014 N 500-ФЗ;

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 21.11.2011 N 323-ФЗ, от 25.06.2012 N 89-ФЗ, от 25.06.2012 N 93-ФЗ, от 31.12.2014 N 532-ФЗ).

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014. №1090 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки».

Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10.01.2014 №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки», перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 №1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, указанным в номенклатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2009 №210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки», перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.02.2012 г. №127.

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

Приказ Минобрнауки России от 06.07.2015 № 667 «Об утверждении форм сведений о реализации образовательных программ, заявленных для государственной аккредитации образовательной деятельности».

Устав Университета и другие локальные акты Университета.

1.3. Общая характеристика программы ординатуры по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия

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

Подготовка по программе ординатуры 31.08.47 – Рефлексотерапия имеет своей целью подготовку квалифицированного специалиста рефлексотерапевта (врача-рефлексотерапевта), обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной медицинской деятельности в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению подготовки.

1.3.2. Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее - ЗЕТ), 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.

Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 ЗЕТ.

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

При реализации программы ординатуры организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 03.09.2013 № 620н, а также государственной итоговой аттестации.

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

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

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

Трудоемкость программы ординатуры по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия составляет 4320 часов, или 120 ЗЕТ. Одна зачетная единица приравнивается к 36 академическим часам продолжительностью по 45 минут контактной или внеаудиторной (самостоятельной) работы ординатора.

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

Таблица 1.

**Структура и объем программы ординатуры по специальности 31.08.47 –
Рефлексотерапия**

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

Блок 1 Дисциплины (модули) имеет трудоемкость 45 ЗЕТ (1620 часов) и включает базовую и вариативную части.

Б.1.Б - Базовая часть имеет трудоемкость 34 ЗЕТ (1224 часов) и включает три дисциплины (модуля): «*Рефлексотерапия*», «*Общественное здоровье и здравоохранение*», «*Педагогика*», «*Медицина чрезвычайных ситуаций*», «*Патология*».

Б.1.Б.01- Дисциплина (модуль) «Рефлексотерапия» имеет трудоемкость 26 ЗЕТ (936 часов). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры нейрохирургии и медицинской реабилитации с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

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

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

Б.1.Б.04 - Дисциплина (модуль) «Медицина чрезвычайных ситуаций» имеет трудоемкость 2 ЗЕТ (72 часа). Изучение ординатором педагогики организуют и проводят преподаватели кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России и направлено на подготовку к преподавательской деятельности.

Б.1.Б.05 - Дисциплина (модуль) «Патология» имеет трудоемкость 2 ЗЕТ (72 часа). Изучение ординатором педагогики организуют и проводят преподаватели кафедры патологической

анатомии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России и направлено на подготовку к преподавательской деятельности.

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

Б.1.В - Вариативная часть имеет трудоемкость 42 ЗЕТ (1512 часов) и включает 5 обязательные дисциплины и 3 дисциплин по выбору. К последней группе относятся дисциплины, направленные на подготовку к профессиональной рефлексотерапевтической деятельности по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия.

Б.1.В. - Обязательные дисциплины (5 ЗЕТ):

Б.1.В.01 - Дисциплина «*Онкология*» имеет трудоемкость 1 ЗЕТ (36 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры онкологии с курсами онкологии и патологической анатомии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.В.02.- Дисциплина «*Инфекционные болезни и туберкулез*» имеет трудоемкость 1 ЗЕТ (36 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

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

Б.1.В.04 - Дисциплина «*Острый коронарный синдром*» имеет трудоемкость 1 ЗЕТ (36 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.В.05 - Дисциплина «*Острая недостаточность кровообращения*» имеет трудоемкость 1 ЗЕТ (36 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры неврологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.В.ДВ.01 - Дисциплины (модули) по выбору 1 (ДВ.1) (3 ЗЕТ):

Б.1.В.ДВ.01.01 - Дисциплина по выбору «*Электростимуляция, электроакупунктура*» имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры нейрохирургии и медицинской реабилитации с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.В.ДВ.01.02 - Дисциплина по выбору «*Рефлексотерапия в педиатрии*» имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры нейрохирургии и медицинской реабилитации с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Б.1.В.ДВ.01.03 - Дисциплина по выбору «*Лазерорефлексотерапия(адаптационный модуль)*» имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часа). Обучение организуют и проводят преподаватели кафедры нейрохирургии и медицинской реабилитации с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

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

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

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

Б.2.Б.01(П) - «Рефлексотерапия (производственная (клиническая) практика, выездная)» имеет трудоемкость 63 ЗЕТ (2268 часов). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практики – 1, 2, 3, 4 семестр. Порядок прохождения практики регулируются Положением об организации и проведении практики ординаторов ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

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

Б.2.В.01(П) - Симуляционный курс (производственная (клиническая) практика, стационарная)» имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часа). Ординатор проходит практику под руководством преподавателя кафедры анестезиологии и реанимации с курсом ИДПО. Время прохождения практик – 1 семестр.

Б.2.В.02(П) - «Неотложные состояния в рефлексотерапии (производственная (клиническая) практика, стационарная)» имеет трудоемкость 4 ЗЕТ (144 часа). Ординатор проходит практику под руководством руководителя. Время прохождения практик - 2 семестр.

Б.2.В.03(П) - «Педагогическая (производственная практика)» имеет трудоемкость 1 ЗЕТ (36 часов). Ординатор проходит практику под руководством преподавателя кафедры педагогики и психологии. Время прохождения практик - 4 семестр.

Б.2.В.04(П) - «Острая коронарная недостаточность (производственная, стационарная, практика)» имеет трудоемкость 2 ЗЕТ (72 часа). Ординатор проходит практику под руководством преподавателя кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИДПО. Время прохождения практик - 4 семестр.

Б.2.В.05(П) - «Острая недостаточность мозгового кровообращения (производственная, стационарная, практика)» имеет трудоемкость 2 ЗЕТ (72 часа). Ординатор проходит практику под руководством преподавателя кафедры неврологии ИДПО. Время прохождения практик - 4 семестр.

Блок 3 Государственная итоговая аттестация завершается присвоением квалификации «Рефлексотерапевт» имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов), включает:

Б.3.Б. Базовая часть

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

ФТД. Факультативы

Вариативная часть

ФТД В.01 – *«Педагогические аспекты медицинской деятельности»* имеет трудоемкость 1 ЗЕТ (36 часов). Ординатор проходит практику под руководством преподавателя кафедры педагогики и психологии. Время прохождения практики 4 семестр.

ФТД В.02 – *«Правовые основы деятельности врача. Противодействие коррупции»* имеет трудоемкость 1 ЗЕТ (36 часов). Ординатор проходит практику под руководством преподавателя кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО. Время прохождения практики 2 семестр.

ФТД В.03 – «Русский язык» имеет трудоемкость 1 ЗЕТ (36 часов). Ординатор проходит практику под руководством преподавателя кафедры педагогики и психологи. Время прохождения практики 2 семестр.

1.4. Характеристика профессиональной деятельности специалистов, освоивших программу ординатуры

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) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

Программа ординатуры 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 населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и 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.

1.5. Условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья

В вузе разработаны локальные нормативные акты:

- «Положение об организации образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России»

- «Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России», в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

- «Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России», в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

- «Положение о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, не имеющим государственную аккредитацию», в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В вузе созданы условия для получения образования студентами и ординаторами с ограниченными возможностями здоровья и обучающимися-инвалидами. Присутствует доступная среда достаточная для обеспечения возможности беспрепятственного доступа студентов, ординаторов и сотрудников с ограниченными возможностями здоровья в учебный корпус. Организовано структурное подразделение «Служба помощи студентам с ограниченными возможностями» ответственное за организацию получения образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья

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

- контроль за графиком учебного процесса и выполнением аттестационных мероприятий;

- обеспечение учебно-методическими материалами в доступных формах, организацию индивидуальных консультаций для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; индивидуальные учебные планы и индивидуальные графики обучения;

- составление расписания занятий с учётом доступности среды;

- на основе индивидуализированного подхода организуется прохождение практики обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

- Вуз может осуществлять организацию учебного процесса для инвалидов и ЛОВЗ с использованием дистанционных образовательных технологий. Это сочетание в учебном процессе on-line и off-line технологий, приём-передача учебной информации в доступных формах, сочетание в учебном процессе индивидуальных и коллективных форм работы.

Вузом обеспечиваются условия для сбережения здоровья и медицинского сопровождения инвалидов, такие как: адаптация дисциплины «Физическая культура» для инвалидов, санаторий-профилакторий. Для освоения дисциплины «Физическая культура» вуз устанавливает особый порядок: предлагаются задания и специальный комплекс упражнений для самостоятельного физического совершенствования. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья проводятся занятия с доступной физической нагрузкой, учитывающей особенности каждого студента.

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

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

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

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

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

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

- наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-проводника, к зданию организации;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом).

- размещены информационные таблички о наличии ситуационной помощи лицам с ограниченными возможностями, выполненные в соответствии с требованиями ГОСТ Р 52875.

2. Планируемые результаты освоения ООП (компетенции)

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

2.1. Универсальные компетенции (УК)

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 (ПК)

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

профилактическая деятельность:

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

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к проведению 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 применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании 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).

2.3. Перечень знаний, умений и владений врача - рефлексотерапевта , обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

Врач- рефлексотерапевт **должен знать:**

Принципы социальной гигиены и организации службы рефлексотерапевтической помощи населению в Российской Федерации, ее организационно-методическую структуру, действующие директивные и инструктивно-методические документы; задачи и структуру региональных и областных клинических центров (институтов) рефлексотерапии;

Вопросы экономики, управления и планирования в рефлексотерапевтической службе;

Вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации заболеваний центральной и периферической нервной системы;

Правовые основы деятельности врача-рефлексотерапевта;

Предмет, содержание, задачи и разделы рефлексотерапии как самостоятельной комплексной клинической дисциплины, содержание основных научнопрактических направлений рефлексотерапии;

Анатомические основы строения центральной и периферической нервной систем человека;

Общую физиологию и патофизиологию центральной и периферической нервной системы,

Общую физиологию анализаторных (зрительной, слуховой, соматосенсорной) систем,

Общую физиологию и патофизиологию вегетативной нервной системы и регуляции вегетативных функций,

Общую физиологию и патофизиологию высшей нервной деятельности;

Анатомические и гистологические основы рефлексотерапии;

Традиционную и современную теории механизмов лечебного, профилактического и реабилитационного действия средств и методов рефлексотерапии, показания и противопоказания к их использованию

Структурно-функциональные основы висцеро-соматических и сомато- висцеральных рефлексов, лежащих в основе рефлекторной диагностики и участвующих в реализации лечебных эффектов рефлексотерапии;

Механизмы рефлексотерапии, реализуемые соматической и вегетативной нервными системами, периферические и центральные уровни развития лечебных эффектов;

Механизмы развития рефлекторной анальгезии, современную теорию боли, морфофункциональную организацию ноцицептивной и антиноцицептивной систем организма;

Топографию и морфо-функциональные особенности корпоральных акупунктурных каналов и точек, их классификацию, способы уточнения локализации, показания к использованию, их диагностическое и терапевтическое значение;

Топографию микроакупунктурных систем (аурикулярной, краниальной, кисти- стопы, назальной, оральной), их диагностическое и терапевтическое значение;

Специальные методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии и основанные на измерении биоэлектрических, температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры;

Основные способы рефлексотерапевтического воздействия на биологически активные точки и зоны;

Основные показания и противопоказания к использованию рефлексотерапии;

Классические и современные методы рефлексотерапии;

Этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения цереброваскулярных заболеваний;

Этиологию, патогенез, клинику, дифференциальную диагностику и принципы комплексного лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата;

Этиологию, патогенез, клинику заболеваний вегетативной нервной системы;

Вопросы использования рефлексотерапии при неврозах и неврозоподобных состояниях

Диагностику, клинику и принципы комплексного лечения с использованием рефлексотерапии заболеваний органов дыхания;

Диагностику, дифференциальную диагностику, клинические проявления и принципы комплексного лечения при сердечно-сосудистой патологии;

Диагностику, клинику и принципы комплексного лечения заболеваний органов пищеварения;

Этиологию, патогенез, принципы комплексного лечения с использованием методов рефлексотерапии при заболеваниях мочевыделительной системы;

Вопросы применения рефлексотерапии при некоторых формах эндокринной патологии (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы и др.)

Этиологию, патогенез, клинику и вопросы применения рефлексотерапии при неврологических и внутренних заболеваниях у детей;

Вопросы применения рефлексотерапии в комбинированном обезболивании при хирургических операциях;

Вопросы использования рефлексотерапии при хронических болевых синдромах;

Принципы использования рефлексотерапии при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы;

Вопросы применения рефлексотерапии при заболеваниях нервной системы и внутренних органов у больных пожилого и старческого возраста;

Основные принципы рефлексопрофилактики и рефлексотерапии при алкоголизме, токсикоманиях и наркоманиях в подростковом и юношеском возрасте;

Вопросы применения рефлексотерапии при сексуальных расстройствах, обусловленных патологией спинного мозга и периферической нервной системы;

Вопросы применения рефлексотерапии в косметологии для стимуляции иммунологических процессов кожи;

Принципы применения рефлексотерапии в дерматовенерологии;

Общие принципы применения рефлексотерапии в акушерстве и гинекологии;

Вопросы использования методов рефлексотерапии в оториноларингологии;

Основные принципы применения рефлексотерапии в офтальмологической практике;

Принципы использования рефлексотерапии при аллергических и иммунных заболеваниях;

Общие принципы и конкретные схемы сочетания методов рефлексотерапии с другими видами лечения при различных заболеваниях;

Этиологию, патогенез, клинические проявления инфекционных заболеваний (в том числе карантинных);

Основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний

Клинику, дифференциальную диагностику, показания к госпитализации и организацию мед. помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность,

гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и др.);
Организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения;
Вопросы диагностики, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции;
Принципы оказания помощи пораженным ионизирующим излучением, вопросы радиационной безопасности.
Вопросы применения рефлексотерапии в профилактических и реабилитационных целях при диспансеризации, а также в санаторно-курортных учреждениях;
Принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения.
Основы медицинской этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-рефлексотерапевта;
Основы компьютерной грамотности

По окончании обучения врач-рефлексотерапевт должен уметь:

Проводить клинический и акупунктурный осмотр больных;
Получать информацию об общем состоянии пациента и заболевании, применяя объективные клинические, инструментальные и рефлексодиагностические методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания в соответствии с общепринятыми современными медицинскими критериями;
Оценивать тяжесть состояния больного, оказывать первую медицинскую и рефлексотерапевтическую помощь при травмах и угрожающих жизни состояниях, провести реанимационные мероприятия при терминальных состояниях, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.);
Определять необходимые взаимодополняющие общие и специальные методы исследования, проводить анализ полученных данных;
Правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии и пр.);
Назначать и проводить необходимое комплексное лечение с использованием классических и современных методов и способов рефлексотерапии;
Применять необходимые в работе врача принципы психологии общения, основные психотерапевтические навыки, проводить санитарно-просветительную работу среди населения;
Применять методы и способы рефлексотерапии в комплексном лечении алкоголизма и табакокурения;
Проводить пропаганду здорового образа жизни;
Оформлять медицинскую документацию, применять статистические методы в здравоохранении, использовать персональный компьютер.

По окончании обучения врач-рефлексотерапевт должен владеть:

Комплексом методов рефлексотерапевтической диагностики биологически активных точек, каналов и микроакупунктурных систем, используя пальпаторные, инструментальные, аппаратно-программные и другие методы, предусмотренные основной профессиональной образовательной программой послевузовского профессионального образования врачей по рефлексотерапии;
Способами правильного поиска биологически активных точек и зон на теле человека;
Способами тонизирующего и седативного воздействия на биологически активные точки классических меридианов;
- Способами тонизирующего и седативного воздействия по микроакупунктурным системам (аурикулярной, скальповой, лицевой, кистей, стоп);
- Классическими и современными методами и способами рефлексоторного воздействия на

биологически активные точки и зоны (корпоральная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, аурикулярная рефлексотерапия, краниальная рефлексотерапия, терморефлексотерапия, электрорефлексотерапия, криорефлексотерапия, электрорефлексотерапия, цветоимпульсная рефлексотерапия, магниторефлексотерапия, ультразвуковая рефлексотерапия и т.д.).

- Методиками массажа (сегментарный, точечный, соединительнотканый, периостальный, восточный).

- Способами проведения лечебных блокад и фармакоакупунктурной рефлексотерапии

Методикой правильного подбора биологически активных точек при различных заболеваниях для рефлексотерапевтического воздействия;

Методами оказания экстренной первой (догоспитальной) медицинской и рефлексотерапевтической помощи при неотложных состояниях.

2.3.2. Перечень практических навыков и формируемых компетенций по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия

№	Умения и практические навыки	Формируемые компетенции
1.	Владение особенностями опроса - вень	ПК1,2,5
2.	Владение особенностями осмотра - ван	ПК1,2,5
3.	Владение особенностями аускультации - вэнь	ПК1,2,5
4.	Владение особенностями пальпации - че	ПК1,2,5
4.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома ян	ПК1,2,5
4.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома инь	ПК1,2,5
7.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – полноты (бяо)	ПК1,2,5
8.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – пустоты (ли)	ПК1,2,5
9	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – поверхностный (жэ)	ПК1,2,5
10.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – внутренний (хань)	ПК1,2,5
11.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – жары (ши)	ПК1,2,5
12.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – холода (ху)	ПК1,2,5
13.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Огонь	ПК1,2,5
14.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Земля	ПК1,2,5
15.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Металл	ПК1,2,5
16.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Дерево	ПК1,2,5
17.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Вода	ПК1,2,5
18.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Малый Ян	ПК1,2,5
19.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Малый Инь	ПК1,2,5
20.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Большой Ян	ПК1,2,5
21.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Большой Инь	ПК1,2,5
22.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Ду-май	ПК1,2,5
23.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома –Ян-цзяо-май	ПК1,2,5
24.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома –Ян-вэй-май	ПК1,2,5
25.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома –Дай-май	ПК1,2,5
26.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома –Жэнь-май	ПК1,2,5
27.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома –Инь-цзяо-май	ПК1,2,5
28.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома –Инь-вэй-май	ПК1,2,5
29.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Чжун-май	ПК1,2,5
30.	Владение особенностями оценки анамнеза и особенностей	ПК1,2,5

	течения заболевания	
31.	Выявление пораженного меридиана	ПК1,2,5
32.	Владение основными приёмами акупунктурной клинической диагностики	ПК1,2,5
33.	Умение провести анализ основных клинических, функциональных показателей и данных акупунктурной диагностики	ПК1,2,5
34.	Оценка тяжести состояния больного и прогноза заболевания с применением философских концепций рефлексотерапии	ПК1,2,5
35.	Владение алгоритмом постановки акупунктурного диагноза	ПК1,2,5,6,7,8
36.	Составление индивидуального акупунктурного рецепта	ПК1,6,7,8
37.	Владение способами поиска биологически активных точек и зон	ПК1,8
38.	Выявление показаний и противопоказаний к рефлексотерапии	ПК1,6,7,8
39.	Владение методикой выбора места и момента воздействия на биологически активные точки и зоны	ПК1,6,7,8
40.	Манипуляция с иглой, валиком, сигарой	ПК 1.6,7,8
41.	Выявление показаний и противопоказаний к различным способам рефлексотерапевтического воздействия	ПК1,6,7,8
42.	Определение необходимости сочетания и совместимости рефлексотерапии с другими методами лечения	ПК1,6,7,8
43.	Владение методикой корпоральной иглорефлексотерапии	ПК1,6,7,8
44.	Владение методикой поверхностного многоиглольчатого иглоукалывания.	ПК1,6,7,8
45.	Владение методикой термпунктуры – цзю рефлексотерапии	ПК1,6,7,8
46.	Владение методикой цуботерапии.	ПК1,6,7,8
47.	Оценка клинического исхода (вероятности выздоровления, летального исхода, развития осложнений), функционального исхода (степени нарушения функции органов и систем организма в результате заболевания и проводимых лечебно-реабилитационных мероприятий)	ПК 5
48.	Оказание помощи при коллапсе, обмороке	ПК5
49.	Оказание помощи при обломе иглы	ПК5
50.	Гигиена рабочего места (соблюдение гигиены, норм и правил антисептики)	ПК10
51.	Умение провести анализ основных показателей деятельности рефлексотерапевта	ПК10
52.	Просветительская работа	2, ПК10
53.	Ведение медицинской документации	ПК4,10,11
54.	Представление пациента перед сотрудниками (доклад курируемых больных на практических занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов, научных, учебно-методических и утренних конференциях)	УК 1, 2
55.	Оформление рефератов, докладов (участие в научно-	УК 1, 2

	исследовательской деятельности)	
56.	Беседа с пациентами и членами их семей на формирование мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья и здоровья окружающих	ПК 9

2.4. Матрица компетенций и таблица уровня их формирования в соответствии с рабочими программами дисциплин

Матрица компетенций отражает цели и задачи каждой дисциплины и практики по формированию компетенций выпускника ординатуры.

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															
Рефлексотерапия				+	+			+	+	+	+				
Общественное здоровье и здравоохранение							+							+	+
Педагогика	+	+	+										+		
Медицина чрезвычайных ситуаций						+				+					+
Патология								+							
Вариативная часть (обязательные дисциплины)															
Онкология				+				+	+		+				
Инфекционные болезни и туберкулез				+		+		+			+				
Медицинская информатика													+	+	
Острый коронарный синдром				+				+		+					
Острая недостаточность мозгового кровообращения				+				+		+					
Дисциплины по выбору															
Электропунктура, электроакупунктура				+				+	+		+				
Рефлексотерапия в педиатрии				+				+	+		+				
Лазерорефлексотерапия (адапционный модуль)				+				+	+		+				
Блок 2. Практики															
Базовая часть															
Рефлексотерапия (производственная (клиническая) практика, выездная)				+	+			+	+		+				
Вариативная часть															
Симуляционный курс (производственная (клиническая) практика, стационарная)								+	+						
Неотложные состояния в рефлексотерапии (производственная (клиническая) практика, стационарная)				+	+			+			+				
Острая коронарная недостаточность (производственная практика,				+	+			+			+				

стационарная)															
Острая недостаточность мозгового кровообращения (производственная практика, стационарная)				+	+				+		+	+			
Факультативы															
Педагогические аспекты Медицинской деятельности												+			
Антикоррупционная деятельность. Правовые основы деятельности врача													+	+	

Русский язык															
Блок 3. Государственная итоговая аттестация	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

* Рекомендуемые формы оценочных средств: 1) устный опрос (УО): собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); 2) технические средства контроля (ТС); 3) письменные работы (ПР): тесты (ПР-1), контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6) и т.п.

3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия

В соответствии с ФГОС ВО ординатуры по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ООП регламентируется учебным планом подготовки кадров высшей квалификации программы ординатуры по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия; календарным учебным графиком образовательного процесса, рабочими программами учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей); программ практик и государственной итоговой аттестации; методическими материалами, обеспечивающими качество подготовки обучающихся и обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

3.1. Учебный план (приложение 1)

Учебный план с календарным учебным графиком образовательного процесса, разработанные для программы ординатуры по 31.08.47 – Рефлексотерапия приведены в Приложении 1.

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

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

3.2. Календарный учебный график (приложение 2)

Календарный учебный график, разработанный для программы ординатуры по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия 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-рефлексотерапевта

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 31.08.47 – Рефлексотерапия

4.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

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

4.1.2. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает

возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает:

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

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

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

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

4.1.4. Квалификация руководящих и научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н и профессиональным стандартам (при наличии).

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

4.2. Кадровое обеспечение ООП (приложение 5)

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

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

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

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

Кадровое обеспечение ООП представлено в приложении 5.

4.3. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение

(приложение 6)

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

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

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

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

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

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

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

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

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

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

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, КонсультантПлюс надежная правовая поддержка www.consultant.ru Страница 7 из 8 Документ предоставлен КонсультантПлюс Дата сохранения: 09.02.2015 Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1090 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта ... аппарат для электроakupunkturной диагностики, сфигмоманометр, набор инструментов и принадлежностей для рефлексотерапии, акупунктуры (иглотерапии) и моксиотерапии) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся

осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, и необходимое для реализации программы ординатуры. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Материально-техническое обеспечение ООП представлено в приложении 7.

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

5.1. Оценочные материалы для определения сформированности компетенций

Для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации на кафедре нейрохирургии и медицинской реабилитации с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России созданы фонды оценочные материалы для определения сформированности компетенций.

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

Оценочные материалы для определения сформированности компетенций разработаны сотрудниками на кафедре нейрохирургии и медицинской реабилитации с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России с учетом реализуемого при подготовке ординаторов на кафедре проблемно-ориентированного компетентностного подхода, оптимально развивающего клиническое мышление врача и способствующего принятию верных тактических диагностических и лечебных решений, оценочные материалы систематизированы соответственно клиническим проблемам и используется для контроля в нескольких разделах дисциплины с целью оценки формирования различных компетенций.

5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников

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

Основной целью Государственной итоговой аттестации ординаторов по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки квалифицированного врача-рефлексотерапевта, обладающего системой профессиональных и универсальных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности согласно федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

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

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

Место «Государственной итоговой аттестации» в структуре ООП специальности.

Государственная итоговая аттестация относится к разделу БЗ «Государственная итоговая аттестация» ООП ВО программы ординатуры по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» является базовым и завершается присвоением квалификации «Врач – рефлексотерапевта» 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-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12.

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия осуществляется государственной экзаменационной комиссией, назначаемой приказом ректора, и представляет собой экзамен соответственно требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Ординатор допускается к государственной (итоговой) аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Государственная итоговая аттестация проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с формируемыми компетенциями:

1. Тестовый контроль

Предлагается один вариант тестов из 100 вопросов по основным разделам дисциплины.

Критерии оценки тестирования:

«отлично» - 91-100% правильных ответов;

«хорошо» - 81-90% правильных ответов;

«удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов;

«неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов.

2. Оценка практических умений и навыков

Практические навыки оцениваются по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное, эндоскопическое и аудиологическое обследование больного. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного и инструментального обследования (общие анализы крови, биохимическое исследование крови, результаты рентгенологического и других лучевых методов 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

Проводится по экзаменационным билетам и ситуационным задачам. Оцениваются теоретические знания, уделяется внимание основным неотложным состояниям.

Критерии оценки:

«Отлично» выставляется ординаторам, успешно прошедшим собеседование и показавшим глубокое знание теоретического материала по специальности Рефлексотерапия 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 Рефлексотерапия 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 Рефлексотерапия 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 Рефлексотерапия, 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 Рефлексотерапия. В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «Врач – рефлексотерапевт» или отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «Врач - рефлексотерапевт». 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

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).

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

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

Закон РБ «О медицинском страховании граждан в РБ».

Закон РБ «О социальной защите инвалидов в Республике Башкортостан».

Приказ МЗ и СР РФ от 22.11.2004г. №256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение».

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 декабря 2013 г. № 916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи».

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н г. Москва «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

Приказ МЗ и СР РФ от 01.08.2007 г. № 514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности».

Приказ МЗ и СР РФ от 31.01.2007 № 77 «Об утверждении формы направления на МСЭ организациям, оказывающим лечебно-профилактическую помощь».

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

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н г. «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

Приказ Минздравсоцразвития РФ № 627 от 07.10.05 «Об утверждении единой номенклатуры государственных и муниципальных учреждений здравоохранения». (Зарегистрировано в Минюсте РФ 12.10.2005 №7070)

Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 № 1061 (ред. от 13.10.2014) «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 29.12.04 № 328 (ред. от 22.08.2011) «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан». (Зарегистрировано в Минюсте РФ 07.02.05 №6303)

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 18.09.2006 № 665 (ред. от 23.12.2008) «Об утверждении Перечня лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи» (с изменениями от 19 октября 2007 г., 27 августа, 1, 23 декабря 2008 г.). (Зарегистрировано в Минюсте РФ 27.09.2006 №8322)

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 09.01.2007 (ред. от 04.03.2008) № 1 «Об утверждении Перечня изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи» (с изменениями от 4 марта 2008 г.) (Зарегистрировано в Минюсте РФ 31.01.2007 №8871).

Приказ Минобрнауки РФ от 12.09.2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (с изменениями на 20 августа 2014 г.)

Приказ Минобрнауки 25.08.2014. №1090 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Список разработчиков ООП

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
-------	------------------------	------------------------	----------------------	--------------

1	Сафин Шамиль Махмутович	Доктор медицинских наук, доцент	Заведующий кафедрой нейрохирургии и медицинской реабилитации с курсом ИДПО, внешний совместитель	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
2	Миняева Ольга Викторовна	Кандидат медицинских наук, доцент	Доцент кафедры нейрохирургии и медицинской реабилитации с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
3	Ахмадеева Лейла Муратовна	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор кафедры неврологии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
4	Латыпова Гузель Минулловна	Доктор фармацевтических наук, доцент	Заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
5	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
6	Амиров Артур Фирдсович	Доктор педагогических наук, профессор	Заведующий кафедрой педагогики и психологии, штатный	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
7	Кайбышев Вадим Тимирзянович	Доктор медицинских наук, доцент	Заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
8	Мустафин Тагир Исламнурович	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
9	Зигитбаев Рамиль Наилевич	-	Начальник отдела ординатуры	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

10	Пупыкина Кира Александровна	Доктор фарм. наук, профессор	Начальник отдела нормативного обеспечения образовательной деятельности, лицензирования и аккредитации	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
11	Хусаенова Альбина Ауфатовна	Кандидат пед. наук, доцент	Начальник отдела мониторинга и качества образования	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

