

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра и клиника сердечно-сосудистой хирургии ИПО

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ**

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования


УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
д.м.н., профессор
С.Ю. Чисулина
«25» июня 2018 г.

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

для специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

квалификация: врач-сердечно-сосудистый хирург

Блок 1 Базовая часть

Специальные дисциплины - 936 час., 26 ЗЕ

Фундаментальные дисциплины - 144 час., 4 ЗЕ

Смежные дисциплины - 144 час., 4 ЗЕ

Вариативная часть

Обязательные дисциплины - 180 час., 5 ЗЕ

Дисциплины по выбору - 108 час., 3 ЗЕ

Блок 2 Практики

Производственная (клиническая) практика (базовая часть, вариативная часть) - 2700 час., 75 ЗЕ.

Блок 3

Государственная (итоговая) аттестация - 108 час., 3 ЗЕ.

Трудоемкость - 4320 всего час., 120 ЗЕ

2018 год

При разработке основной профессиональной образовательной программы в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 26 августа 2014 № 1106 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия (Очное, Ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре одобрена на заседании кафедры (протокол № 10 от 9 июня 2018 г.).

Основная профессиональная образовательная программа одобрена на заседании кафедры (протокол № 10 от 9 июня 2018 г.)

Заведующий кафедрой и клиника сердечно-сосудистой хирургии ИПО  д.м.н. Сакович В. А.

Согласовано:

декан института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е. А.

13 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т. В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С. Ю.

Авторы:

-д.м.н.профессор Дробот Д.Б.;

-д.м.н.профессор Сакович В.А.;

-доцент Горбунов Д.Н.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия.

Разработана на основе нормативно-правовых документов

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 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 РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования».
- Приказ Минобрнауки России от 18 марта 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 Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 08.09.2015 № 608н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 октября 2015 г. N 1272 «О методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам специальностей (направлений подготовки)»
- Устав ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.
- Иные нормативные и локальные акты, регулирующие реализацию образовательных программ высшего образования.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия –

подготовка квалифицированного врача-специалиста по квалификации Врач-сердечно-сосудистый хирург, 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 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

Задачи послевузовского профессионального образования врача-ординатора по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия»: 1. Совершенствование знаний по этиологии, эпидемиологии, патогенезу, клинику, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы, а также смежных специальностей у клинических ординаторов. 2. Освоение современных методов диагностики и лечения больных с наиболее часто встречающимися заболеваниями сердечно-сосудистой системы, методов экстренной помощи при неотложных состояниях. 3. Овладение и совершенствование практических навыков в соответствии с требованиями по профессиональной подготовке клинических ординаторов, освоение методов хирургического лечения сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений. 4. Овладение навыками комплексного лечения больных с хирургической патологией органов сердечно-сосудистой системы в стационарах и амбулаторных условиях с учетом возраста, тяжести заболевания, наличия сопутствующей патологии. 5. Овладение навыками проведения мероприятий, направленных на повышение эффективности диспансеризации лиц с повышенным риском возникновения сердечно-сосудистых заболеваний, проведении экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности в связи с болезнями сердца и сосудов. 6. Формирование и совершенствование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов; формирование навыков общения в профессиональном коллективе. 7. Ведение медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях. 8. Совершенствование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовка рефератов по современным научным проблемам.

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, в том числе в соответствии с содержанием обобщенной трудовой функции соответствующего профессионального стандарта.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан., 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);

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординаторы:

диагностическая деятельность
лечебная деятельность
реабилитационная деятельность
профилактическая деятельность
организационно-управленческая деятельность
психолого-педагогическая деятельность

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

диагностическая деятельность

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

лечебная деятельность

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- оказание специализированной медицинской помощи
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

реабилитационная деятельность

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

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

организационно-управленческая деятельность

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
- организация проведения медицинской экспертизы.
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- соблюдение основных требований информационной безопасности
- 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

психолого-педагогическая деятельность

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

В ординатуру по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: 31.05.01 - Лечебное дело, 31.05.02 - Педиатрия.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа

подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия включает в себя:

- цель программы;
- объем, содержание, планируемые результаты освоения образовательной программы;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации, требования к условиям реализации программы ординатуры;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- содержание (рабочие программы дисциплин (модулей));
- программы практики;
- оценочные средства;
- требования к государственной итоговой аттестации обучающихся;

Обучение по программам ординатуры в рамках специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия осуществляется в очной форме.

При реализации программ ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

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

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия включает обязательную часть (базовую) и вариативную.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия состоит из следующих блоков:

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

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

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

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

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

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики

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

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

При реализации программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения факультативных (необязательных для изучения при освоении программы ординатуры) дисциплин.

Содержание примерной программы ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте ставится индекс дисциплины (модуля) (например, ОД.О., где «ОД» – обозначение обязательных дисциплин, «О» – принадлежность к программе ординатуры). Индекс дисциплины (модуля) «ОД.О.01» обозначает порядковый номер дисциплины (модуля) (например, для специальных дисциплин – ОД.О.01; для фундаментальных дисциплин – ОД.О.02; для смежных дисциплин ОД.О.03; для дисциплин по выбору ординатора – ОД.О.04). Далее указывается порядковый номер темы конкретного раздела (например, ОД.О.01.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия обучающимся обеспечена возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная. Программа ординатуры по специальности 31.08 - Сердечно-сосудистая хирургия включают: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся в вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях университета.

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

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

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

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

Содержание высшего образования по программам ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры (разрабатываемой при наличии данной категории обучающихся), а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (от 19.11.2013 № 1258) «Об утверждении

Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программы ординатуры».

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

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

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам. При этом среднедневная нагрузка на этапе теоретического обучения не превышает 36 астрономических часов в неделю.

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

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

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

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

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

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

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

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

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия возможна с использованием сетевой формы.

При сетевой форме реализации программы ординатуры университет в установленном им порядке осуществляет зачет результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

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

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

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

2. Планируемые результаты освоения образовательной программы

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия, ГОТОВ решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности, должен ОБЛАДАТЬ универсальными (УК), профессиональными компетенциями (ПК), знаниями, умениями и владеть навыками врача-специалиста, имеющего квалификацию врач-сердечно-сосудистый хирург

Общие сведения о компетенции УК-1	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-1
Содержание компетенции	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Знать	
1	современные классификации, клиническую симптоматику основных заболеваний сердечно-сосудистой системы, их диагностику, лечение, профилактику, реабилитационные мероприятия
Уметь	
1	проводить анализ клинических синдромов и симптомов с учетом данных лабораторных исследований
Владеть	
1	навыками системного подхода к анализу данных лабораторных и инструментальных исследований
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Работа в команде на практическом занятии
3	Ситуационные задачи
4	Практические навыки
5	Ситуационные задачи
6	Тесты

Общие сведения о компетенции УК-2	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-2
Содержание компетенции	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Знать	
1	конституцию российской федерации; законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения организационно-управленческую структуру, планировать и прогнозировать деятельность, формы и методы работы учреждения, осуществлять подбор кадров, их расстановку и использовать в соответствии с квалификацией.
Уметь	

1	управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Владеть	
1	основами применения на практике законов и иных нормативно-правовых актов российской федерации в сфере здравоохранения
Оценочные средства	
1	Реферат или презентация
2	Работа в команде на практическом занятии
3	Ситуационные задачи
4	Практические навыки
5	Ситуационные задачи
6	Тесты

Общие сведения о компетенции УК-3	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-3
Содержание компетенции	готовность 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
Знать	
1	теоретические и практические основы специальности;
Уметь	
1	анализировать научно-медицинскую информацию, использовать отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине.
Владеть	
1	анализом теоретических и экспериментальных результатов современных теоретических концепций и направлений в медицине.
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Реферат или презентация
3	Разработка учебных интерактивных занятий по дисциплине

Общие сведения о компетенции ПК-1	
Вид деятельности	профилактическая деятельность

Профессиональная задача	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
Код компетенции	ПК-1
Содержание компетенции	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
Знать	
1	конституцию российской федерации; законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения
Уметь	
1	разрабатывать план реабилитационных и профилактических мероприятий и оценивать их эффективность
Владеть	
1	навыком определения потребности в назначении профилактических и оздоровительных мероприятий и умением оценивать их эффективность
1	первичная и вторичная хирургическая обработка ран.
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Реферат или презентация
3	Контроль СРС

Общие сведения о компетенции ПК-2	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
Код компетенции	ПК-2
Содержание компетенции	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
Знать	
1	конституцию российской федерации, основы трудового законодательства
Уметь	
1	определять потребность в диспансеризации
Владеть	
1	составлением комплексного плана диспансерных мероприятий на год и умением оценивать эффективность диспансеризации
1	первичная и вторичная хирургическая обработка ран.
Оценочные средства	

1	Работа в команде на практическом занятии
2	Вопросы по теме занятия
3	Ситуационные задачи
4	Практические навыки
5	Ситуационные задачи
6	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-3	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
Код компетенции	ПК-3
Содержание компетенции	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
Знать	
1	формы и методы санитарно-просветительной работы, правила санитарно-эпидемиологического режима.
Уметь	
1	уметь проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными
Владеть	
1	перечнем работ и услуг для диагностики и лечения заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. объемом необходимой первой и неотложной помощи и оказанием ее
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Алгоритмы практических манипуляций
3	Индивидуальный опрос
4	Вопросы по теме занятия
5	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-4	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
Код компетенции	ПК-4

Содержание компетенции	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Знать	
1	основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы и порядок их проведения
Уметь	
1	оформлять медицинскую документацию составлять отчет о работе и проводить анализ ее эффективности.
Владеть	
1	оценивать состояние здоровья населения, показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Вопросы по теме занятия
3	Ситуационные задачи
4	Банк практических навыков
5	Ситуационные задачи
6	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-5	
Вид деятельности	диагностическая деятельность
Профессиональная задача	Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
Код компетенции	ПК-5
Содержание компетенции	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Знать	
1	знать способы современных методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья, с учетом заболеваемости сердечно-сосудистой патологией, (взрослого населения, детей и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения
Уметь	
1	диагностировать заболевания, оценить состояние больного и клиническую ситуацию в соответствии со стандартом медицинской помощи
1	уметь определять группы крови.
Владеть	
1	методами диагностики и лечения заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи
1	владеть навыком дренирования плевральной полости

2	первичная и вторичная хирургическая обработка ран.
Оценочные средства	
1	Написание представления/истории болезни
2	Контроль СРС
3	Ситуационные задачи
4	Практические навыки
5	Ситуационные задачи
6	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-6	
Вид деятельности	лечебная деятельность
Профессиональная задача	оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
Код компетенции	ПК-6
Содержание компетенции	готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи
Знать	
1	современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных по профилю сердечно-сосудистой хирургии
Уметь	
1	проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку, при необходимости привлекать консультантов-специалистов; проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз; вырабатывать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания;
1	уметь определять группы крови.
Владеть	
1	сбором информации о больном (сбор анамнеза, осмотр, физикальное обследование, оценка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования: основными клиническими симптомами с сердечно-сосудистыми заболеваниями у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение.
1	владеть навыком дренирования плевральной полости
2	первичная и вторичная хирургическая обработка ран.
Оценочные средства	
1	Написание представления/истории болезни
2	Контроль индивидуальных домашних заданий в письменной форме
3	Алгоритмы клинических состояний
4	Практические навыки
5	Ситуационные задачи
6	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-7	
Вид деятельности	лечебная деятельность
Профессиональная задача	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Код компетенции	ПК-7
Содержание компетенции	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Знать	
1	организацию медицинской службы гражданской обороны.
Уметь	
1	оценить состояние больного и клиническую ситуацию в соответствии со стандартом медицинской помощи
1	уметь определять группы крови.
Владеть	
1	методами лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи
1	первичная и вторичная хирургическая обработка ран.
Оценочные средства	
1	Собеседование по ситуационным задачам
2	Тестирование письменное или компьютерное
3	КСР
4	Банк практических навыков
5	Практические навыки

Общие сведения о компетенции ПК-8	
Вид деятельности	реабилитационная деятельность
Профессиональная задача	проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
Код компетенции	ПК-8
Содержание компетенции	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
Знать	
1	меры профилактики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы; средства реабилитации, физиотерапевтические методы, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; (0) x
Уметь	
1	разрабатывать план реабилитационных и профилактических мероприятий больных с хирургической патологией органов сердечно-сосудистой системы в условиях с учетом возраста, тяжести заболевания, наличия сопутствующей патологии, используя навыки комплексного лечения. ;
Владеть	

1	назначением лечебных, реабилитационных, профилактических и оздоровительных мероприятий;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Индивидуальные домашние задания
3	Участие в дискуссиях и обсуждениях

Общие сведения о компетенции ПК-9	
Вид деятельности	психолого-педагогическая деятельность
Профессиональная задача	формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Код компетенции	ПК-9
Содержание компетенции	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Знать	
1	проведение санитарно-просветительную работу с населением и больными, оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению, составлять отчет о своей работе и проводить анализ ее эффективности.
Уметь	
1	установить возможные причины возникновения и прогрессирования заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных и климатических факторов
Владеть	
1	назначением лечебных, реабилитационных, профилактических и оздоровительных мероприятий
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Реферат или презентация
3	Контроль СРС
4	Вопросы по теме занятия
5	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-10	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений
Код компетенции	ПК-10
Содержание компетенции	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Знать	
1	организацию медицинской службы , основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения
Уметь	
1	конституцию российской федерации; законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы избранной специальности; организацию структуры сердечно-сосудистого профиля с населением; нормативные документы, регулирующие деятельность сердечно-сосудистого хирурга
Владеть	
1	решением тактических и организационных вопросов; управлением в системе оказания населению специализированной сердечно-сосудистой хирургии, лечебно-профилактической помощи;
Оценочные средства	
1	Индивидуальные домашние задания
2	Ситуационные задачи
3	Банк практических навыков
4	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-11	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
Код компетенции	ПК-11
Содержание компетенции	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Знать	
1	нормативные документы оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
Уметь	
1	проводить анализ эффективности работы
Владеть	
1	анализом и оценкой эффективности проведенных лечебно-профилактических мероприятий
Оценочные средства	
1	Написание представления/истории болезни
2	Оценка практических навыков
3	Участие в дискуссиях и обсуждениях
4	Банк практических навыков

Общие сведения о компетенции ПК-12	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях
Код компетенции	ПК-12
Содержание компетенции	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Знать	
1	законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения объем необходимой первой и неотложной помощи и оказание ее.
Уметь	
1	оценить состояние больного и клиническую ситуацию в соответствии со стандартом медицинской помощи
Владеть	
1	методами лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи
Оценочные средства	
1	КСР
2	Теоретические вопросы
3	Вопросы по теме занятия
4	Алгоритмы клинических состояний
5	Практические навыки
6	Тесты

3. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия осуществляется посредством проведения государственного экзамена.

Организация и проведение государственной итоговой аттестации регламентируется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России 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 Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- 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 Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Устав Университета и иные локальные нормативные акты, относящиеся к обеспечивающим функционирование СМК в отношении обучающихся ИПО.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Для проведения ГИА в организации создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе - комиссии) действуют в течение календарного года.

Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий локальными нормативными актами.

Комиссии создаются в организации по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета.

Организация утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, и соответствующих следующим требованиям (одно из условий):

- наличие ученой степени доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности,
- работа в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации и органах местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации, - на основании распорядительного акта организации).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу данной организации и (или) научными работниками данной организации, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников данной организации, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией распорядительным документом в соответствии с календарным графиком и учебным планом соответствующего года начала подготовки.

Расписание всех этапов экзаменов составляется Отделом ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО (далее – ООиРПК) при согласовании с профильными кафедрами и кафедрой-центром симуляционной медицины ИПО, утверждается деканом ИПО и размещается на сайте Университета.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, а также своевременно представившие отчетные материалы в ООиРПК (в срок не позднее двух недель до даты начала ГИА).

Решение о допуске к ГИА принимается на кафедральном заседании по результатам предварительного отчета обучающихся о выполнении плана подготовки с заполнением аттестационного листа ординатора.

Поименный список обучающихся, допущенных к прохождению ГИА, утверждается приказом ректора Университета в срок до начала ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи

Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для подготовки к сдаче государственного экзамена ординаторам предоставляется возможность ознакомиться с вопросами аттестационного испытания на сайте Университета. Кафедры обязаны организовать предэкзаменационные консультации преподавателей по программе ГИА согласно графику, утвержденному на кафедральном заседании.

Обучающимся предоставляется возможность пройти пробное тестирование на сайте дистанционного обучения Университета.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте выше и не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки неудовлетворительно), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН, ОБЪЕМ, СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08 - СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ

Цель: Цель послевузовского профессионального образования врача-ординатора по специальности Сердечно-сосудистая хирургия – подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в практическом здравоохранении, обладающего навыками диагностики, хирургического лечения и профилактики заболевания сердечно-сосудистой системы.

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия»

Срок обучения: 4320 академических часов

Трудоемкость: 120 ЗЕ

Режим занятий: до 8 ак.час. - аудиторной работы в день

Форма обучения: очная

Индекс					В том числе				
По учебному плану	По ОПОП	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	лекции	Семинары, практические занятия	Практика	самостоятельная работа	Форма контроля
	БЛОК 1		45	1620	121	1094		405	
Б1.Б	ОД.О.00	Обязательные дисциплины	34	1224	88	830		306	
-	ОД.О.01	Специальные дисциплины	26	936	64	638		234	
Б1.Б.1	ОД.О.01.01	Сердечно-сосудистая хирургия	26	936	64	638		234	Экзамен
-	ОД.О.02	Фундаментальные дисциплины	4	144	12	96		36	
Б1.Б.2	ОД.О.02.01	Общественное здоровье и здравоохранение	2	72	6	48		18	Зачет
Б1.Б.3	ОД.О.02.02	Патология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.4	ОД.О.02.03	Микробиология	1	36	3	24		9	Зачет
-	ОД.О.03	Смежные дисциплины	4	144	12	96		36	
Б1.Б.5	ОД.О.03.01	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.6	ОД.О.03.02	Клиническая фармакология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.7	ОД.О.03.03	Педагогика	2	72	6	48		18	Зачет
Б1.В		Вариативная часть	11	396	33	264		99	
-	ОД.О.04	Обязательные дисциплины	5	180	15	120		45	
Б1.В.ОД.1	ОД.О.04.01	Анестезиология и реаниматология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.ОД.2	ОД.О.04.02	Организация лекарственного обеспечения населения РФ	1	36	3	24		9	Зачет

Б1.В.ОД.3	ОД.О.04.03	Онкология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.ОД.4	ОД.О.04.04	Трансфузиология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.ОД.5	ОД.О.04.05	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	1	36	3	24		9	Зачет
-		Дисциплины по выбору ординатора	3	108	9	72		27	
Б1.В.ДВ.1	ОД.О.04.06	Хирургия приобретенных пороков сердца	3	108	9	72		27	Зачет
Б1.В.ДВ.2	ОД.О.04.07	Хирургия врожденных пороков сердца	3	108	9	72		27	Зачет
	БЛОК 2		75	2700			2700		
Б2	П.О.00	Практики	75	2700			2700		
		Базовая часть	64	2304			2304		
Б2.Б.2	П.О.01	Производственная (клиническая) практика	18	648			648		Диф. зачет
Б2.Б.2	П.О.03	Производственная (клиническая) практика	46	1656			1656		Диф. зачет
		Вариативная часть	11	396			396		
Б2.В.3	П.О.02	Производственная (клиническая) практика в стационаре № 2	7	252			252		Диф. зачет
Б2.В.3	П.О.04	Производственная (клиническая) практика в стационаре № 2	4	144			144		Диф. зачет
	БЛОК 3		3	108	0	108			
	ГИА.О.00	Государственная итоговая аттестация	3	108	0	108			
	ГИА.О.01	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	3	108	0	108			Итоговый гос.экзамен
	ФТД		2	72	6	48		18	
	ФТД.01	Финансовая культура и грамотность	1	27	3	24		9	Зачет
	ФТД.02	Современные технологии управления в здравоохранении	1	27	3	24		9	Зачет
	Общий объем подготовки		120	4320	121	1202	2700	405	

**5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ) ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08 - СЕРДЕЧНО-
СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ**

ОД.О.01	<i>Специальные дисциплины</i>	
Б1.Б.1	ОД.О.01.01	Сердечно-сосудистая хирургия
ОД.О.02	<i>Фундаментальные дисциплины</i>	
Б1.Б.2	ОД.О.02.01	Общественное здоровье и здравоохранение
Б1.Б.3	ОД.О.02.02	Патология
Б1.Б.4	ОД.О.02.03	Микробиология
ОД.О.03	<i>Смежные дисциплины</i>	
Б1.Б.5	ОД.О.03.01	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.6	ОД.О.03.02	Клиническая фармакология
Б1.Б.7	ОД.О.03.03	Педагогика
Б1.В		<i>Вариативная часть</i>
-	ОД.О.04	<i>Обязательные дисциплины</i>
Б1.В.ОД.1	ОД.О.04.01	Анестезиология и реаниматология
Б1.В.ОД.2	ОД.О.04.02	Организация лекарственного обеспечения населения РФ
Б1.В.ОД.3	ОД.О.04.03	Онкология
Б1.В.ОД.4	ОД.О.04.04	Трансфузиология
Б1.В.ОД.5	ОД.О.04.05	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
-		<i>Дисциплины по выбору ординатора</i>
Б1.В.ДВ.1	ОД.О.04.06	Хирургия приобретенных пороков сердца
Б1.В.ДВ.2	ОД.О.04.07	Хирургия врожденных пороков сердца
-		<i>ФТД</i>
ФТД.В.1	ФТД.В.01	Финансовая культура и грамотность
ФТД.В.2	ФТД.В.02	Современные технологии управления в здравоохранении

6.2. ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ (КЛИНИЧЕСКИХ) ПРАКТИК ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.63 СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ

Способ проведения практик - стационарная, выездная

Форма проведения практик - непрерывная

Цель: подготовка квалифицированного врача-сердечно-сосудистого хирурга, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в практическом здравоохранении, обладающего навыками диагностики, хирургического лечения и профилактики заболевания сердечно-сосудистой системы.

Задачи первого года обучения:

1. Теоретическая подготовка клинического ординатора 2. Освоение современных методов диагностики и лечения больных с наиболее часто встречающимися заболеваниями сердечно-сосудистой системы, методов экстренной помощи при неотложных состояниях. 3. Овладение и совершенствование практических навыков в соответствии с требованиями по профессиональной подготовке клинических ординаторов, освоение методов хирургического лечения сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений.

Задачи второго года обучения:

Овладение навыками проведения мероприятий, направленных на повышение эффективности диспансеризации лиц с повышенным риском возникновения сердечно-сосудистых заболеваний, проведении экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности в связи с болезнями сердца и сосудов. 2. Формирование и совершенствование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов; формирование навыков общения в профессиональном коллективе. 3. Ведение медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях. 4. Совершенствование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовка рефератов по современным научным проблемам.

Категория обучающихся: Срок обучения: 4320 Трудоемкость: 64 (в зачетных единицах) Режим занятий: 9 учебных часов в день. Из них 6 часов – аудиторной работы и 3 часа внеаудиторной работы Клиническая база: Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии г. Красноярск и Краевая

Формы отчетности по производственным (клиническим) практикам

[Дневник работы ординатора и эволюционный формуляр](#)

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственным (клиническим)

практикам

[Сборники ситуационных задач и тестовых заданий с эталонами ответов](#)

Срок обучения: 2700 учебных часов (50 недель)

Трудоемкость: 75,0 ЗЕ

Режим занятий: 9 учебных часов в день

6.3. Перечень учебной литературы, ресурсов сети Интернет и информационных технологий

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Сосудистая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434413.html	гл. ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Болезни клапанов сердца [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://www.books-up.ru/read/bolezni-klapanov-serdca-78490/?page=1	Г. И. Сторожаков, Г. Е. Гендлин, О. А. Миллер	М. : Практика, 2015.	ЭБС Букап	-/-
2	Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук.. Т. 2.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html	гл. ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
3	Сердечно-сосудистая хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. В. А. Сакович, Д. Б. Дробот, Д. Н. Горбунов	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
4	Сердечно-сосудистая хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. В. А. Сакович, Д. Б. Дробот, Д. Н. Горбунов	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-

5	Сердечно-сосудистая хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для преподавателя к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. В. А. Сакович, Д. Б. Дробот, Д. Н. Горбунов	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
6	Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс]. Т. 1. - Режим доступа: https://www.books-up.ru/ru/read/sosudistaya-hirurgiya-po-hajmovichu-v	ред. Э. Ашер ; ред.-пер. А. В. Покровский	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС Букап	-/-
7	Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс]. Т. 2. - Режим доступа: https://www.books-up.ru/ru/read/sosudistaya-hirurgiya-po-hajmovichu-v	ред. Э. Ашер ; ред.-пер. А. В. Покровский	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС Букап	-/-

Информационные технологии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа	Доступ	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6
1.	Видеоуроки практических навыков				
		Подготовка рук хирурга перед операцией [Электронный ресурс] : видеобанк практ. навыков / сост. Ю. С. Винник, Л. В. Кочетова, Н. М. Маркелова [и др.]. - Красноярск : КрасГМУ, 2014. 1. Videobank: Хирургия	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=43603	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
2.	Видеолекции	-/-	-/-	-/-	-/-
3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения				

		Банк тестовых заданий с эталонами ответов	http://cdo.krasgmu.ru/login/index.php	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
4.	Программное обеспечение	Microsoft Word Microsoft Excel Microsoft PowerPoint	На локальном компьютере	По логину/паролю	Для самостоятельной работы
5.	Информационно-справочные системы и базы данных	ЭБС КрасГМУ «Colibris» ЭБС Консультант студента ВУЗ ЭБС Айбукс ЭБС Букап ЭБС Лань ЭБС Юрайт НЭБ eLibrary БД Web of Science БД Scopus ЭМБ Консультант врача БД MEDLINE Complete Wiley Online Library Cambridge University Press Springer Nature ScienceDirect (Elsevier) СПС КонсультантПлюс	https://krasgmu.ru http://www.studmedlib.ru/ https://ibooks.ru/ https://www.books-up.ru/ https://e.lanbook.com/ https://www.biblio-online.ru/ https://elibrary.ru/ http://webofscience.com/ https://www.scopus.com/ http://www.rosmedlib.ru/ http://search.ebscohost.com/ http://onlinelibrary.wiley.com/ http://journals.cambridge.org/ https://rd.springer.com/ https://www.sciencedirect.com/ http://www.consultant.ru/	По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю, по IP-адресу По логину/паролю, по IP-адресу По IP-адресу По логину/паролю По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5
1	Сайт федерального Центра сердечно-сосудистой хирургии г. Красноярск	Интернет-ресурс	http://krascor.ru/	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
2	Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России	Интернет-ресурс	https://racvs.ru/	Все формы - электронный
3	Российское кардиологическое общество	Интернет-ресурс	http://www.scardio.ru/	Все формы - электронный
4	World Journal of Cardiovascular Surgery	Интернет-ресурс	http://www.scirp.org/journal/wjcs/	Все формы - электронный
5	The Journal of cardiovascular surgery	Интернет-ресурс	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/0066127	Все формы - электронный

6.4. Материально-техническая база производственных (клинических) практик

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
1	2	3	4
	Красноярское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница", договор 10ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660022, ул. Партизана Железняка, 3 А (Помещение № 253 (комната для практической подготовки обучающихся))		аудитория для проведения практической работы
1	Наркотно-дыхательный аппарат искусственной вентиляции легких	1	
2	Отсасыватель послеоперационный	1	
3	Стол операционный хирургический многофункциональный, универсальный	1	
4	Хирургический, микрохирургический инструментарий	1	
5	Универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу	1	
6	Аппарат для мониторингирования основных функциональных показателей	1	
7	Тонометр	1	
8	Фонендоскоп	1	
	Помещение № 9 (учебная комната 1-25)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы
1	Имитатор стояния головки во время родов	1	
2	Тазомер	1	
3	Зеркала	2	
4	Комплект фантомов для влагалищного исследования	1	
5	Макеты шейки матки	1	
6	Стул для преподавателя	1	
7	Стол для преподавателя	1	
8	Модуль прощупывания для практики приема Леопольда	1	

9	Стулья для обучающихся	20	
10	Модель анатомическая Женский таз и тазовое дно	1	
11	Стетоскоп акушерский деревянный	1	
12	Плацента	1	
	Помещение № 9 (учебная комната 1-26)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы
1	Стулья для обучающихся	20	
2	Комплект шин вакуумных транспортных взрослых КШВТв-01(к)	1	
3	Устройство-шина складная УШС	1	
4	Комплект шин транспортных лестничных нога-рука	8	
5	Стол для преподавателя	1	
6	Стул для преподавателя	1	
	Помещение № 9 (учебная комната 1-31)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593
1	Ноутбук	1	
2	Дефибриллятор	1	
3	Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей	1	
4	Тумба с двухчашевой мойкой	1	
5	Модель руки для измерения артериального давления	1	

6	Фонендоскоп	1	
7	Манекен-тренажер 12 отведений ЭКГ	1	
8	Электрокардиограф	1	
9	Стул для преподавателя	1	
10	Стол для преподавателя	1	
	Помещение № 9 (учебная комната 1-32)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593
1	Ноутбук	1	
2	Механический тонометр Аджутор ИАД-01-2 Premium	1	
3	Модель руки для измерения артериального давления	1	
4	Пульсоксиметр напалечный	1	
5	Стетоскоп	1	
6	Автономный беспроводной робот-симулятор для отработки практических навыков, командных действий и клинического мышления АЙСТЕН	1	
7	Электрокардиограф	1	
8	Дефибриллятор	1	
9	Манекен для отработки навыков аускультации SAM 2	1	
10	Фонендоскоп	1	
11	Кардиологический симулятор Харви	1	
12	Стол для преподавателя	1	
13	Стул для преподавателя	1	

	Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, договор 9ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660020, ул. Караульная, 45 (Помещение № 3 (комната для практической подготовки обучающихся))		аудитория для проведения практической работы
1	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный,	2	
2	Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий	2	
3	Аппарат наркозно-дыхательный	2	
4	Инфузомат	2	
5	Хирургический, микрохирургический инструментарий	10	
6	Гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой)	1	
7	Универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу	2	
8	Колоноскоп (педиатрический)	1	
9	Эндоскопическая телевизионная система	1	
10	Фибробронхоскоп (педиатрический)	1	
11	Видеоэндоскопический комплекс	1	
12	Источник света для эндоскопии	1	
13	Электрохирургический блок	2	
14	Эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс (в специализированном помещении ФССЦ)	1	
15	Видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргано-плазменный коагулятор (в специализированном помещении ФССЦ)	1	

	Помещение №6 (зал для дебрифинга)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593
1	Комплект учебной мебели, посадочных мест	20	
2	Ноутбук	1	
3	Проектор	1	
4	Экран	1	

6.5. Особенности организации и прохождения практики обучающимися, относящимися к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. На основании личного заявления инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при определении мест производственных (клинических) практик учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся трудовых функций.

7. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (БЛОК 3)

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО и действующими локальными нормативными актами Университета.

Программа государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в виде государственного экзамена.

1. Цели и задачи государственного экзамена ординаторов-выпускников

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия.

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений;
2. Формирование у обучаемого клинического мышления;
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

Программа ГИА разрабатывается на выпускающей кафедре.

3. Формы проведения

Государственная итоговая аттестация обучающихся в университете по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- собеседование;

Первый этап - тестовый этап ГИА проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА. Этап считается пройденным в случае получения не менее 70% правильных ответов.

Содержательные формулировки заданий приведены в Банке тестовых заданий к ГИА по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия.

Второй этап - оценка практических навыков проводится на клинических базах университета и на базе кафедры-центра симуляционной медицины ИПО. При этом определяется степень владения мануальными навыками, уровень клинического мышления и умения принимать решение в различных ситуациях. При оценивании практических навыков учитываются итоги текущей

успеваемости, личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию профессиональных знаний и самостоятельное углубленное изучение разделов специальности.

Содержательные формулировки задания приведены в Перечне практических навыков, заявленных в ОПОП ВО по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

Третий этап - собеседование проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессиональные задачи. Экзаменационные материалы формируются из содержания основных разделов циклов и дисциплин и состоят из трех вопросов. Содержательные формулировки экзаменационных заданий на ГИА приведены Банке экзаменационных билетов для III этапа ГИА по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия.

4. Структура и содержание

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

5. Критерии оценки

I этап ГИА оценивается по 2-балльной системе: зачтено, незачтено. Результат «зачтено» интерпретируется следующим образом: 70-79% правильных ответов – удовлетворительно, 80-89% правильных ответов – хорошо, 90-100% правильных ответов – отлично. II и III этапы ГИА оцениваются по 4-балльной системе: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценок результатов собеседования по специальности:

Отлично выставляется ординатору за осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры. Хорошо выставляется ординатору за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. Удовлетворительно выставляется ординатору за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности. Неудовлетворительно выставляется ординатору за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Результаты всех этапов ГИА ординаторов фиксируются в ведомости, в зачетной книжке ординатора и вносятся в протокол по установленной форме.

Решение об успешной аттестации и соответствии уровня подготовки специалиста принимается комиссионно простым большинством голосов членов комиссии с выводением среднего балла ГИА.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА представлено на сайте дистанционного обучения и на сайтах выпускающих кафедр.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: Больной дважды лечился в хирургическом отделении по поводу гнойного перикардита. В последнее время преобладают признаки нарастания сердечной недостаточности. Выраженный цианоз, отеки на ногах, асцит. Печень увеличена, плотная. При осмотре заметно систолическое втягивание межреберного пространства в области верхушки сердца, характерна несмещаемость сердца при перемене положения больного. Шумов над областью сердца нет. Проводимые консервативные мероприятия успеха не имеют. 1.Каков диагноз? 2.Что характерно для данной патологии? 3.Какие обследования необходимы для подтверждения диагноза? 4.Какова лечебная тактика в отношении данного больного? 5.Диспансеризация больного после операции?

Ответ 1: У больного предположительно - сдавливающий перикардит.

Ответ 2: Характерно: выраженный акроцианоз, отеки, асцит, увеличение печени, втягивание межреберного промежутка в области верхушки сердца.

Ответ 3: Необходимо выполнить ЭКГ, рентгенографию грудной клетки и эхокардиографию

Ответ 4: Показано хирургическое лечение - субтотальная перикардэктомия

Ответ 5: Диспансерная группа 3. Диспансеризация больного после операции включает в себя ежегодное обследование у кардиолога поликлиники (ЭКГ, ЭхоКГ).

ПК-2 , ПК-4 , ПК-9

2. Ситуационная задача №2: Больной 40 лет поступил с выраженным асцитом, отеками на нижних конечностях, расширением подкожных вен на передней поверхности грудной клетки, шее. Из расспросов больного выявить причину заболевания не удастся. 1.При каких заболеваниях возможна такая картина? 2.Укажите, какие методы исследования необходимы для исключения или подтверждения одного из предполагаемых диагнозов. 3.Что является ведущим в данном случае? 4.Какова лечебная тактика? Каковы особенности в лечении? 5.Прогноз?

Ответ 1: Возможна картина при сдавлении перикарда, циррозе печени с портальной гипертензией.

Ответ 2: Для подтверждения диагноза необходимо выполнить рентгенологические исследования грудной клетки в прямой и боковой проекциях и спленопортографию.

Ответ 3: Ведущими будет рентгенологическое исследование грудной клетки, изменения со стороны сердца

Ответ 4: Показано хирургическое лечение - субтотальная перикардэктомия. Особенностью операции является удаление эпикардиальной капсулы и оставление полосы перикарда с блуждающим нервом.

Ответ 5: Прогноз для жизни благоприятный, для трудоспособности сомнительный.

ПК-6 , ПК-10 , УК-1

3. Ситуационная задача №3: Больная 18 лет жалуется на потливость, сердцебиение, слабость, одышку при ходьбе. Около 3-х недель тому назад перенесла ангину. При обследовании: субфебрилитет, пульс 92 в минуту, ослабление 1 тона на верхушке, нежный систолический шум с эпицентром в 5 межреберье. На ЭКГ: PQ – 0,26 сек. На ФКГ: систолический низкоамплитудный

шум на верхушке, не связанный с 1 тоном, снижение амплитуды 1 тона, СОЭ 26 мм/час. 1. Как оценить изменения со стороны сердца? 2. Какой возбудитель данного заболевания? 3. Какое происхождение систолического шума? 4. Какие лабораторные и инструментальные исследования могут подтвердить диагноз?

Ответ 1: Первичный ревмокардит с поражением митрального клапана.

Ответ 2: гемолитический стрептококк группы А

Ответ 3: Шум недостаточности митрального клапана.

Ответ 4: Мазок из зева, АСЛ-О, СРБ, электрофорез белков крови. Инструментальные исследования – рентгенография, эхокардиография с доплерографией.

ПК-2 , ПК-5 , ПК-6 , УК-2

Тесты

1. ШУМ КОРРИГАНА ПРИ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) на верхушке
- 2) над легочной артерией
- 3) над аортой**
- 4) над мечевидным отростком
- 5) в точке Боткина Эрба

Правильный ответ: 3

ПК-2 , ПК-4 , ПК-5

2. СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ПРИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в правую подмышечную область
- 2) в левую подмышечную область**
- 3) во втором межреберье справа
- 4) во втором межреберье слева
- 5) на мечевидный отросток

Правильный ответ: 2

ПК-2 , ПК-4 , ПК-12

3. ПРОТОДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) активной систолы предсердий
- 2) появления мерцательной аритмии
- 3) увеличения градиента давления левое предсердие-левый желудочек**
- 5) растяжения левого предсердия

Правильный ответ: 3

ПК-2 , ПК-3 , ПК-4 , УК-1

1. Наложение кожных швов:

- 1) Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры;
- 2) Одел колпак, маску, стерильные перчатки;
- 3) Кожу вокруг раны промыл водой, физиологическим раствором, вытер насухо, рану промыл 3% раствором перекиси водорода или раствором фурацилина 1:5000, осушил;
- 4) Кожу вокруг раны обработал антисептиком, обложил рану стерильными салфетками или простынями;
- 5) Выполнил местную инфильтративную анестезию;
- 6) Край раны захватил пинцетом, проколол иглой кожу и подкожную клетчатку, отступив от края раны на 3-4 мм, захватив в шов все ткани до дна раны; второй край раны прошил изнутри наружу, выводя иглу также на расстоянии 3-4 мм от края;
- 7) Края раны сопоставил, завязал узел сбоку от раны, не затягивая нить туго, чтобы не нарушить кровоснабжение;
- 8) Концы нити отсек ножницами на расстоянии 0,5 см от узла;
- 9) Кожные швы накладывал с интервалом 1-2 см;
- 10) Если рана инфицирована, дренировал её резиновыми полосками или полихлорвиниловой трубкой;

ПК-2 , ПК-5 , ПК-6 , УК-1 , УК-2

2. Ушивание раны сердца

- 1) После выполнения переднебоковой торакотомии по четвертому или пятому межреберью продольно вскрывают перикард.
- 2) При непроникающем повреждении миокарда, не сопровождающемся кровотечением, в целях предупреждения вторичного кровотечения и образования аневризмы на рану следует наложить швы. Наожить швы на работающее сердце, особенно при продолжающемся кровотечении, довольно трудно. В случае такой необходимости сердце фиксируют со стороны задней стенки четырьмя пальцами левой руки и несколько приподнимают его. большим пальцем прижимают рану, останавливая кровотечение.
- 3) Правой рукой хирург накладывает швы на рану, ассистент их завязывает. Выбор шва зависит от локализации, размеров раны. Так. при небольших ранах предсердия следует применять кисетный шов, который обеспечивает надежный герметизм. При линейных ранах предсердия применяют узловые швы, которые накладывают через всю толщу стенки. Во время завязывания узла необходимо достичь выворачивания стенки предсердия и соприкосновения краев раны внутренними оболочками.
- 4) При выраженном кровотечении целесообразно на рану наложить 1—2 П-образных шва, которые позволяют уменьшить кровотечение. После этого рану надо ушить отдельными

узловыми или непрерывным швами.

5) При ранах желудочка швы должны захватывать всю толщу миокарда, но не проникать в полость сердца, потому что это может привести к образованию тромбов. Рану желудочка ушивают отдельными узловыми швами, которые завязывают по мере их наложения.

6) При повреждении коронарной артерии или ее крупных ветвей их концы перевязывают и формируют обходной аортокоронарный шунт. В качестве протеза чаще всего используют аутовену.

7) Иногда при ушивании раны сердца наблюдается прорезывание накладываемых швов. Наиболее часто это связано с техническими погрешностями — неумелым затягиванием или чрезмерным натяжением швов. Поэтому завязывать швы нужно с большой осторожностью, стягивая их постепенно. Если не удастся избежать прорезывания швов, целесообразно наложить П-образные швы, которые можно укрепить прокладками из фасции, перикарда, мышцы, синтетической ткани (капрона, тефлона и др.).

8) После наложения швов на рану сердца необходимо убедиться в отсутствии других ран и тщательно очистить полость перикарда от крови и сгустков. Чтобы избежать опасности тампонады сердца при повторных кровотечениях, перикард ушивают редкими кетгутовыми узловыми швами.

ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-12

3. Перевязка открытого артериального протока

1) Оперативный доступ — заднебоковая левосторонняя торакотомия в IV межреберье. Уровень артериального протока определяют пальпаторно по дрожанию.

2) Медиастинальную плевру вскрывают над аортой и левой легочной артерией между диафрагмальным и блуждающим нервами. С помощью диссектора между аортой и легочной артерией обеспечивается доступ к верхнему и нижнему краям Боталлова протока.

3) На медиальный край ее накладывают 2—3 держалки. Отодвигая лоскуты медиастинальной плевры в стороны, обнажают переднюю стенку протока. Наличие открытого артериального протока подтверждается непрерывным систоло-диастолическим дрожанием над легочной артерией.

4) Частично тупым и острым путем освобождают от окружающих тканей боковые и заднюю стенки протока. Блуждающий нерв тесемкой отводят дорсально. При препаровке надо быть осторожным и не допускать повреждения левого возвратного нерва, располагающегося у нижнебоковой поверхности протока. Особенно осторожно следует выделять заднюю стенку из-за возможных плотных сращений с левым главным бронхом.

5) Под проток подводят две шелковые лигатуры. После пробного пережатия протока, при котором исчезает систоло-диастолическое дрожание, проток перевязывают у аортального и легочного краев.

6) Первой завязывают лигатуру у аортального конца протока, второй — у легочного конца. Между лигатурами проток прошивают и нить завязывают на обе стороны.

7) При широком (1,5—2 см) и склерозированном артериальном протоке его выделяют с прилегающими участками аорты и легочной артерии. Аорту берут на резиновые держалки, чтобы в случае кровотечения ее пережать. После этих мер предосторожности на проток накладывают два зажима, между которыми его рассекают. Культю рассеченного протока ушивают двухрядным непрерывным швом.

8) На разрез медиастинальной плевры накладывают редкие швы.

9) Ушивают послойно торакотомный доступ, дренируют плевральную полость.

ПК-5 , ПК-6 , ПК-12 , УК-1

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: В поликлинику обратился больной 28 лет с жалобами на постоянные сильные головные боли, частые носовые кровотечения. При осмотре - верхний плечевой пояс гипертрофирован, нижние конечности гипотрофичны. Мягкий систолический шум над аортой, повышение АД - на руках до 220/100 мм рт. ст., на ногах - 60/15 мм рт. ст., резкое ослабление пульсации на бедренных артериях с обеих сторон. 1.Какой диагноз можно предположить? 2.Какие обследования необходимо выполнить для верификации диагноза? 3.Назовите патогномичный признак заболевания? 4.Какова Ваша лечебная тактика? Какие существуют методики операций? 5.Диспансеризация?

Ответ 1: Предположительный диагноз - коарктация аорты

Ответ 2: Необходимо выполнить рентгенографию грудной клетки, эхокардиографию, аортографию.

Ответ 3: Патогномичным признаком коарктации аорты является узурация ребер, которая хорошо видна при рентгенологическом исследовании

Ответ 4: В данном случае тактика хирургическая. Возможно выполнение резекции коарктации аорты с наложением анастомоза конец в конец, резекция коарктации аорты с протезированием участка аорты, операция Вальхаузена

Ответ 5: Диспансерная группа 3

ПК-5 , ПК-6 , ПК-10 , УК-1

2. Ситуационная задача №2: Больной 57 лет, инженер, доставлен бригадой «Скорой медицинской помощи» по поводу интенсивных болей за грудиной, продолжавшихся более 1 часа. Боли давящие, сжимающие, иррадиирующие в шею, челюсть, левое плечо, не успокаивающиеся в сидячем положении и после приёма нитроглицерина, не связаны с дыханием. В течение 10 лет отмечает повышение АД до 190/110 мм рт. ст. Объективно: ЧДД - 20 в мин., в лёгких хрипов нет. Пульс - 80 уд. в мин., ритмичный. АД - 150/90 мм рт. ст. В остальном без особенностей. 1.Какой диагноз наиболее вероятен? 2.Диагноз инфаркта подтверждён ЭКГ. В стационаре начато лечение: дроперидол, фентанил, 1% нитроглицерин внутривенно, строфантин, гепарин, клофелин. Укажите неправильное (избыточное) лечение. 3.Проведено обследование: ЭКГ, АЛТ, анализ крови, газы и электролиты крови, КЩС, мочевины, билирубин крови, ЦВД. Какие исследования не нужны, какие обязательные не назначены? 4.Со 2-го дня самочувствие удовлетворительное, болей нет, одышки нет. АД - 160/95 мм рт. ст. Пульс - 80 в мин., экстрасистолы 4-6 мин. Какое лечение наиболее показано? На 20-й день появились боли в левой половине грудной клетки при дыхании, температура - 37,8 С, при аускультации шум трения плевры. О каком осложнении следует думать? 5.Прогноз?

Ответ 1: Инфаркт миокарда. Не исключается также расслаивающаяся аневризма аорты, учитывая наличие артериальной гипертензии. Перикардит маловероятен, учитывая отсутствие болей связанных с дыханием и с положением тела, нет шума трения перикарда.

Ответ 2: . Строфантин - так как отсутствуют признаки сердечной недостаточности; гепарин - нужно вначале определить свёртываемость крови; клофелин - АД - в пределах пограничных цифр; кроме того, одновременно применяется нитроглицерин и нейролептанальгезия,

Ответ 3: Не нужны: газы крови, электролиты, кислотно-щелочное состояние, центральное

венозное давление, так как отсутствуют признаки сердечной и дыхательной недостаточности, не проводится инфузионная терапия. Мочевина и билирубин - нет показаний. Не назначены: кр

Ответ 4: В - адреноблокаторы и малые дозы аспирина. О синдроме Дреслера. Показаны нестероидные противовоспалительные препараты или преднизолон 15-20 мг/сут

Ответ 5: Прогноз для жизни благоприятный, для трудоспособности сомнительный.

ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , УК-2

3. Ситуационная задача №3: Больной дважды лечился в хирургическом отделении по поводу гнойного перикардита. В последнее время преобладают признаки нарастания сердечной недостаточности. Выраженный цианоз, отеки на ногах, асцит. Печень увеличена, плотная. При осмотре заметно систолическое втягивание межреберного пространства в области верхушки сердца, характерна несмещаемость сердца при перемене положения больного. Шумов над областью сердца нет. Проводимые консервативные мероприятия успеха не имеют. 1.Каков диагноз? 2.Что характерно для данной патологии? 3.Какие обследования необходимы для подтверждения диагноза? 4.Какова лечебная тактика в отношении данного больного? 5.Диспансеризация больного после операции?

Ответ 1: У больного предположительно - сдавливающий перикардит

Ответ 2: Характерно: выраженный акроцианоз, отеки, асцит, увеличение печени, втягивание межреберного промежутка в области верхушки сердца.

Ответ 3: Необходимо выполнить ЭКГ, рентгенографию грудной клетки и эхокардиографию

Ответ 4: Показано хирургическое лечение - субтотальная перикардэктомия.

Ответ 5: Диспансерная группа 3. Диспансеризация больного после операции включает в себя ежегодное обследование у кардиолога поликлиники (ЭКГ, ЭхоКГ).

ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , УК-2

Тесты

1. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА СО СТЕНОКАРДИЕЙ НА АОРТО-КОРОНАРНОЕ ШУНТИРОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие любой формы стенокардии
- 2) отсутствие противопоказаний для проведения операции
- 3) тяжелая стенокардия, рефрактерная к медикаментозной терапии**
- 4) неэффективность пролонгированных нитратов
- 5) наличие инфаркта миокарда в анамнезе

Правильный ответ: 3

ПК-5 , ПК-6 , УК-1

2. ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ НИТРОГЛИЦЕРИНА У БОЛЬНЫХ С ПРИСТУПАМИ СТЕНОКАРДИИ СВЯЗАН С

- 1) расширением коронарных артерий
- 2) расширением периферических артерий

3) дилатацией периферической венозной системы и расширением артерий

4) увеличением коронарного кровотока вследствие увеличения ЧСС

5) замедлением ЧСС и снижением потребности миокарда в кислороде

Правильный ответ: 3

ПК-2 , ПК-5 , УК-2

3. В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЛЕЖИТ:

1) атеросклероз венечных сосудов

2) спазм коронарных артерий

3) гиперкатехоламинемия

4) изъязвление и распад атеросклеротической бляшки

5) нарушение сократительной функции левого желудочка с последующим снижением минутного объема

Правильный ответ: 5

ПК-2 , ПК-4 , ПК-5

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Перечень основной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Сосудистая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434413.html	гл. ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-

Перечень дополнительной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Болезни клапанов сердца [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://www.books-up.ru/read/bolezni-klapanov-serdca-78490/?page=1	Г. И. Сторожаков, Г. Е. Гендлин, О. А. Миллер	М. : Практика, 2015.	ЭБС Букап	-/-
2	Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. Т. 2.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html	гл. ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
3	Сердечно-сосудистая хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. В. А. Сакович, Д. Б. Дробот, Д. Н. Горбунов	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
4	Сердечно-сосудистая хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. В. А. Сакович, Д. Б. Дробот, Д. Н. Горбунов	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
5	Сердечно-сосудистая хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для преподавателя к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. В. А. Сакович, Д. Б. Дробот, Д. Н. Горбунов	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
6	Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс]. Т. 1. - Режим доступа: https://www.books-up.ru/ru/read/sosudistaya-hirurgiya-po-hajmovichu-v	ред. Э. Ашер ; ред.-пер. А. В. Покровский	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС Букап	-/-
7	Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс]. Т. 2. - Режим доступа: https://www.books-up.ru/ru/read/sosudistaya-hirurgiya-po-hajmovichu-v	ред. Э. Ашер ; ред.-пер. А. В. Покровский	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС Букап	-/-

8. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.63 СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ

8.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

Университет 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.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам): сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава [режим доступа]: <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191> и к электронной информационно-образовательной среде университета [http://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=elib](http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib).

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – «Интернет»), как на территории университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета 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 ординатуры по специальности;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

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

В случае реализации программы ординатуры в сетевой форме требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы ординатуры в сетевой форме.

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

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников университета соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемым 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», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), обеспечивающих образовательный процесс по программе ординатуры по специальности ординатуры 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников университета.

8.2. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры

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

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.

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

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.

8.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры 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; анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий,

универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторингирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоноплазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, а также иное необходимое оборудование для реализации программы ординатуры. Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью. В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

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

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей)).

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

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

8.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Минобрнауки России от 30.10.2015 № 1272 «О Методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам

специальностей (направлений подготовки» зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2015 N 39898).