

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 02.09.2026 14:52:09
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО

учёным советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 19.05.2026 N 10)

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы

Разработчики: кафедра профильных гигиенических дисциплин

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Моталова Татьяна Викторовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры профильных гигиенических дисциплин
Груздев Евгений Евгеньевич	к.м.н.	доцент кафедры профильных гигиенических дисциплин

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Сараева Лариса Анатольевна		Руководитель Роспотребнадзора по Рязанской области
Пальчун Евгения Анатольевна		Главный врач Центра гигиены и эпидемиологии в Рязанской области

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Общие положения

1.1. Основная профессиональная образовательная программа высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации – программа ординатуры по специальности 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы терапия разработана и утверждена ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (далее – Университет).

1.2. Программа ординатуры включает комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестации, который представлен в виде общей характеристики программы ординатуры, учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин (модулей), практик, оценочных средств, методических материалов, иных компонентов, включенных в состав программы ординатуры по решению Университета.

1.3. Программа обновляется с учетом профессиональных стандартов, клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, а также развития науки, культуры, экономики, техники, технологий и социальной сферы.

1.4. Лицам, освоившим настоящую образовательную программу и успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается документ об образовании и о квалификации «Врач-мануальный терапевт».

1.5. Лицам, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на итоговой (государственной итоговой) аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, устанавливаемому Университетом.

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

1.7. Срок получения образования по программе ординатуры:

- в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.;

- при обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается Университетом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

1.8. Университет вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, а также государственной итоговой аттестации.

1.9. Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы.

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

1.11. Практическая подготовка ординаторов по программе ординатуры: осуществляется при прохождении практик и может осуществляться при проведении занятий семинарского типа при освоении дисциплин (модулей).

В рамках практической подготовки по программам ординатуры ординаторы участвуют в оказании медицинской помощи гражданам в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Трудовая деятельность на должностях врачей, в том числе врачей-стажеров, может учитываться в качестве практической подготовки в порядке, установленном локальным нормативным актом организации.

Практическая подготовка с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, а также при проведении занятий лекционного типа не допускается.

1.12. Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

- в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);
- в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);
- иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

1.13. Нормативные документы для разработки образовательной программы:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 07.04.2025 N 312 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования программам ординатуры»;
- Приказ Минобрнауки России 27.08.2014 N 1145 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 12.09.2013 N 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»;
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 18.03.2016 N 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»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 20.10.2021 N 1802 «Об утверждении Правил размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об образовательной организации, а также о признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 N 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.05.2026 N 436н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 N 435н «Об утверждении типовой формы договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья»;
- Приказ Рособнадзора от 04.08.2023 N 1493 «Об утверждении Требований к структуре официального сайта образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и формату представления информации»;
- Приказ Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника

должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Устав и локальные нормативные акты Университета.

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

2.1. 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.

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

- физические лица (далее - человек);
- среда обитания человека;
- юридические лица, индивидуальные предприниматели;
- совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья.

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

- производственно-технологическая деятельность;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая деятельность.

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

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

производственно-технологическая деятельность:

- осуществление контрольно-надзорных функций в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей;
- проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки;
- оценка состояния здоровья населения;
- оценка состояния среды обитания человека;
- проведение диагностических исследований различных групп населения, предусмотренных законодательством в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия для обеспечения безопасной среды обитания человека;

психолого-педагогическая деятельность:

- гигиеническое воспитание и пропаганда здорового образа жизни;

организационно-управленческая деятельность:

- организация санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;
- организация труда персонала в организациях и их структурных подразделениях, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- ведение документации, предусмотренной для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. Планируемые результаты освоения образовательной программы

3.1. В программе ординатуры определены планируемые результаты освоения программы ординатуры – компетенции ординаторов, установленные образовательным стандартом, и компетенции ординаторов, установленные Университетом.

3.2. Университет самостоятельно устанавливает в программе ординатуры индикаторы достижения компетенций, а также планирует результаты обучения по каждой дисциплине (модулю) и практике – знания, умения, навыки, которые отражены в рабочих программах и соотнесены с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций.

3.3. Совокупность запланированных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам обеспечивает формирование у выпускника всех компетенций, установленных программой ординатуры.

3.4. Программа ординатуры устанавливает следующие универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- 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 и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

3.5. Программа ординатуры устанавливает следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

производственно-технологическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций (ПК-1);
- готовность к применению установленных санитарно-эпидемиологических требований к продукции, ввозимой на территорию Российской Федерации (ПК-2);
- готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга для оценки санитарно-эпидемиологической обстановки (ПК-3);
- готовность к участию в обеспечении санитарной охраны территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок (ПК-4);
- готовность к анализу санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций (ПК-5);
- готовность к применению специализированного оборудования, предусмотренного для использования в профессиональной сфере (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-7);
- готовность к санитарно-просветительской деятельности среди различных групп населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни, направленных на сохранение и укрепление здоровья (ПК-8);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к использованию основ экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ПК-9);

- готовность к применению основных принципов управления в профессиональной сфере **(ПК-10)**;
- готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения **(ПК-11)**;
- готовность к оказанию первой помощи **(ПК-12)**.

Задачи программы:

Сформировать знания:

- Нормативные правовые акты, регламентирующие проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.
- Цели и методы государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах жилищно-коммунального хозяйства и социально-бытовой среды, в медицинских организациях, на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли, на производственных объектах, в учреждениях для детей и подростков.
- Показатели состояния среды обитания и здоровья населения в системе социально-гигиенического мониторинга.
- Методы установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения.
- Методы интегральной оценки влияния питания, условий трудового процесса, обучения, воспитания, качества среды жилых и общественных зданий, химической нагрузки на организм человека.
- Принципы построения государственного учета по показателям состояния здоровья населения, демографическим показателям.
- Методы гигиенических исследований объектов окружающей среды.
- Санитарно-гигиенические показатели состояния объектов окружающей среды и показатели степени опасности загрязнения атмосферного воздуха, питьевой воды, водных объектов хозяйственно-питьевого и рекреационного водопользования, почвы.
- Принципы гигиенического изучения состояния здоровья и профилактики заболеваемости населения (популяции).
- Виды эпидемиологических исследований и их предназначение.
- Методы эпидемиологического обследования очага заболевания и методы эпидемиологического анализа.
- Методика оценки риска для здоровья населения.
- Принципы и модели оценки профессионального риска.
- Цифровые медицинские информационные и геоинформационные системы.
- Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.
- Основные показатели программы социально-экономического развития, демографических программ Российской Федерации.
- Основные цели, задачи, показатели национальных и федеральных проектов, государственных программ в области здравоохранения.
- Основные критерии общественного здоровья и факторы риска социально значимых и наиболее распространенных заболеваний, методы и организационные формы их профилактики.
- Перечень инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации.
- Санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации.

– Национальный календарь профилактических прививок, сроки проведения профилактических прививок и категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации.

– Методы оценки эффективности (эпидемиологической, социальной, экономической) санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

– Принципы разработки комплексных планов по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных и паразитарных болезней.

– Нормативные правовые акты в области здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.

– Современные подходы к изучению и оценке состояния здоровья, заболеваемости, физического и психического развития детей и подростков.

– Принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.

– Санитарно-эпидемиологические требования к качеству и безопасности пищевых продуктов и пищевого сырья; принципы гигиенического нормирования химических, физических и биологических факторов среды обитания человека в условиях населенных мест.

– Гигиенические требования к качеству питьевой воды; санитарно-гигиенические требования к качеству воды водоемов, атмосферного воздуха, почвы.

– Принципы гигиенического нормирования вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса, меры профилактики их вредного воздействия.

– Особенности лицензирования отдельных видов деятельности, представляющих потенциальную опасность для человека.

– Правила и формы оценки соответствия объекта, определяемые с учетом степени риска.

– Нормативные правовые акты, регламентирующие государственную регистрацию потенциально опасных для человека химических и биологических веществ, отдельных видов продукции, радиоактивных веществ, отходов производства и потребления, а также впервые ввозимых на территорию Российской Федерации отдельных видов продукции.

– Нормативные правовые акты, регламентирующие прием и учет уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности.

– Основы риск-ориентированного подхода при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

– Критерии аккредитации испытательных лабораторных центров и органов инспекции в деятельности Роспотребнадзора по оценке соответствия.

– Требования к структуре испытательного лабораторного центра и органа инспекции.

– Требования к организации внутрилабораторного контроля качества результатов.

– Положения законодательства Российской Федерации в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

– Информационно-коммуникационные технологии в сфере федерального государственного контроля (надзора).

– Трудовое, гражданское, административное законодательство Российской Федерации.

– Практические и организационные основы федерального государственного контроля (надзора).

– Учетные системы, обеспечивающие поддержку выполнения органами государственной власти и организациями основных задач и функций.

– Структура и полномочия органов государственной власти и местного самоуправления.

– Полномочия федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных учреждений государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации.

– Возможности и особенности применения современных информационно-коммуникационных технологий в государственных органах и организациях, включая использование возможностей межведомственного документооборота.

– Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование.

– Государственная политика в сфере защиты прав потребителей.

– Правила оформления медицинской документации в организациях, соответствующих профилю деятельности, в том числе в форме электронных документов.

– Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

– Требования к обеспечению открытости и общедоступности сведений и информационных ресурсов.

– Правила работы в информационных системах в сфере, соответствующей профилю деятельности и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

– Правила и принципы использования открытой общедоступной информации и информации ограниченного пользования, конфиденциальной и персонифицированной документации. Принципы информационной безопасности. Принципы реализации информационных систем.

– Основы медицинской статистики.

– Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями.

– Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

– Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска.

– Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс.

– Правила эффективной коммуникации с пациентами, окружающими людьми и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

– Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова бригады скорой помощи.

– Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции).

– Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора.

– Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий.

– Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

– Методы обеспечения проходимости дыхательных путей.

– Правила остановки наружных кровотечений.

– Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

– Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.

– Методы иммобилизации с использованием табельных и подручных средств.

– Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

– Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи.

Сформировать умения:

– Анализ полноты представленных (имеющихся) материалов и документов на предмет наличия факторов, представляющих потенциальную опасность, оценка санитарно-эпидемиологической ситуации.

– Оценка документов, характеризующих свойства продукции, и эффективность мер по предотвращению их вредного воздействия на здоровье человека.

– Определение перечня показателей факторов среды обитания, оказывающих вредное воздействие на здоровье человека.

– Определение методов и методик выполнения исследований (испытаний) и измерений, условий испытаний, алгоритмов выполнения операций по определению одной или нескольких взаимосвязанных характеристик свойств объекта, формы представления данных и оценивания точности, достоверности результатов.

– Экспертиза результатов лабораторных испытаний, применение при необходимости расчетных методов.

– Организация и проведение расчетов профессиональных рисков.

– Организация и проведение расчёта рисков для здоровья населения от воздействия факторов среды обитания.

– Выявление причинно-следственной связи между допущенным нарушением и угрозой жизни и здоровью людей, доказательства угрозы жизни и здоровья людей, последствия, которые может повлечь (повлекло) допущенное нарушение.

– Организация разработки защитных мер, направленных на обеспечение безопасности продукции и среды обитания.

– Проведение оценки области аккредитации испытательного лабораторного центра, а также полноты проведенных исследований и испытаний, их соответствия методикам.

– Определение порядка оформления результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок.

– Проведение анализа материалов официальной статистики о заболеваемости населения, демографических процессов, социально-экономической ситуации, санитарном состоянии объектов окружающей среды; анализа форм учетной и отчетной медицинской документации.

– Проведение оценки биологических, химических, физических, социальных, природно-климатических показателей и установление критериев санитарно-эпидемиологического благополучия населения района и города, в том числе интегральные показатели, и влияние на здоровье населения.

– Выбор ведущих показателей нарушения здоровья для слежения в системе социально-гигиенического мониторинга.

– Проведение анализа динамики, структуры показателей заболеваемости населения на территориях муниципальных образований, субъектов Российской Федерации.

– Установление точек отбора проб и мест измерений объектов и факторов, позволяющих охарактеризовать их распространение на территории и возможное влияние на человека; определение периодичности и кратности отбора, порядка наблюдения и исследования.

– Организация ранжирования источников, определяющих вклад в загрязнение окружающей среды по приоритетным факторам, для подготовки предложений и принятия управленческих решений.

– Прогнозирование влияния факторов среды обитания на здоровье населения.

– Подготовка информационно-аналитических материалов о результатах гигиенической диагностики влияния факторов среды обитания на здоровье населения.

– Информирование органов государственной власти, органов местного самоуправления, организаций и населения для принятия необходимых мер по устранению выявленного воздействия неблагоприятных факторов среды обитания человека.

– Сбор, хранение, обработка и систематизация данных наблюдения за состоянием здоровья населения и среды обитания человека, ведение баз данных мониторинга на уровне города, района, субъекта Российской Федерации и на транспорте, передача информации в федеральный информационный фонд.

– Использование цифровых платформ для сбора и анализа данных.

– Представление данных и оценка точности, достоверности результатов.

– Оценка информации о санитарно-эпидемиологической обстановке.

– Информирование органов государственной власти, органов местного самоуправления и их должностных лиц, медицинских организаций, населения о санитарно-эпидемиологической обстановке, в том числе о подозрении на инфекционные, массовые неинфекционные заболевания.

– Организация подготовки медицинских организаций к дополнительному развертыванию коек, провизорного отделения.

– Введение ограничительных мероприятий (карантина).

– Обоснование разработки профилактических и противоэпидемических программ для регионального уровня реализации и организация их исполнения.

– Участие в разработке комплексных и оперативных планов проведения противоэпидемических (профилактических) мероприятий на основе прогноза заболеваемости, в том числе при чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера, и организация их исполнения.

– Анализ санитарно-гигиенической характеристики условий труда.

– Определение групп повышенного риска заболевания.

– Интерпретация данных специальных методов диагностики.

– Организация осмотра и санитарного досмотра транспортного средства (пищевлока, систем водоснабжения, систем сбора и удаления всех видов отходов), досмотр на наличие носителей и переносчиков инфекции.

– Организация запрета въезда, транзитного проезда граждан иностранных государств либо ввоза и обращения товаров (продукции), приостановление деятельности объекта.

– Оценка эффективности проведенных противоэпидемических мероприятий.

– Разработка прогноза санитарно-эпидемиологической ситуации.

– Организация и проведение санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики инфекционных заболеваний.

– Применение различных форм и методов гигиенического воспитания и обучения населения, мотивации к ведению здорового образа жизни, санитарно-гигиенического просвещения.

– Адаптация методов пропаганды к изменяющимся условиям и потребностям населения, в том числе при проведении мероприятий в организованных коллективах, индивидуальных консультаций граждан.

– Участие в разработке ежегодного плана проведения контрольно-надзорных мероприятий юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.

– Организация обследования территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств, принадлежащих юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, подлежащих контрольно-надзорным мероприятиям, и перевозимых проверяемым лицом грузов, производимых и реализуемых им товаров, результатов выполняемых ими работ, оказываемых услуг.

– Определение показателей и анализ влияния объектов и факторов окружающей среды и промышленного производства на человека или среду.

– Организация выявления факторов риска основных заболеваний человека.

– Формулирование выводов на основе полученных результатов и оценки погрешностей.

– Организация проведения экспертиз и (или) расследований, направленных на установление причинно-следственной связи выявленного нарушения обязательных требований с фактами причинения вреда.

– Организация составления и (или) оценка экспертного заключения по результатам экспертизы, направленной на установление причинно-следственной связи выявленного нарушения обязательных требований с фактом причинения вреда жизни, здоровью граждан.

– Организация контроля устранения выявленных нарушений при контрольно-надзорных мероприятиях, их предупреждения, предотвращения возможного причинения вреда жизни, здоровью граждан, предупреждения возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

– Проведение экспертизы документов, сверка данных заявления с информацией, содержащейся в Едином государственном реестре юридических лиц (для юридических лиц) и в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей.

– Организация проведения экспертизы результатов токсикологических, гигиенических, ветеринарных и иных видов исследований (испытаний) (органолептические, физико-химические, микробиологические, радиологические) продукции.

– Участие в формировании программ профилактики рисков причинения вреда охраняемых законом ценностей.

– Участие в рассмотрении обращений граждан и юридических лиц и принятие соответствующих мер.

– Участие в доведении информации и организация реализации соответствующих возникшей обстановке управленческих решений.

– Участие в подготовке материалов для внесения в федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления предложений о реализации мер по обеспечению санитарно-эпидемиологической обстановки.

– Взаимодействие с федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и общественными объединениями.

– Оказание содействия общественным объединениям в вопросах защиты прав потребителей и благополучия человека.

– Участие в разработке учебно-методических, научно-методических публикаций, пособий, рекомендаций по вопросам организации санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.

– Участие в разработке количественных, качественных целевых показателей деятельности учреждений (подразделений).

– Участие в планировании деятельности учреждений (подразделений), определение основных действий, разработка и построение системы планов, направленных на выполнение профессиональных задач в установленной сфере деятельности.

– Анализ санитарно-эпидемиологической обстановки и результатов деятельности учреждений (подразделений), корректировка фактических показателей, оптимизация форм и методов работы.

– Участие в подготовке и представлении отчетности о деятельности органов и учреждений (подразделений).

– Участие в подготовке на основании результатов деятельности государственных докладов о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения и защите прав потребителей в Российской Федерации.

– Организация подготовки и размещения информации об услугах, оказываемых гражданам, на сайте организации, обеспечение информационной открытости организации в установленном порядке.

– Ведение личного приема граждан, представителей юридических лиц, консультирование по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.

– Участие в формировании проектов планов и программ деятельности организации, предложений по проекту государственного задания для представления в вышестоящую организацию.

– Формирование предложений по повышению эффективности деятельности органов и учреждений.

– Участие в разработке проектов нормативных актов и методических документов, необходимых для внедрения современных методов и инструментов оказания услуг в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей.

– Оценка результатов деятельности, рисков в установленной сфере деятельности.

– Прогноз развития событий в установленной сфере деятельности.

– Составление плана работы и отчета о работе организации.

– Организация приема и регистрации заявления и прилагаемых к нему документов, оценка состава документов, соблюдения порядка оформления и содержания, достоверности и непротиворечивости.

– Ведение реестра уведомлений на бумажном и электронном носителях, обеспечение открытости и общедоступности содержащихся в нем сведений.

– Использование в профессиональной деятельности информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

– Анализ медико-статистических показателей (медико-демографических, социально-экономических показателей).

– Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

– Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц.

– Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших).

– Вызов скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи.

– Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме.

– Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего.

– Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом.

– Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

– Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута.

– Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания).

– Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей.

– Использование автоматического наружного дефибриллятора.

– Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.

– Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных.

– Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.

– Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела.

Сформировать навыки:

– Проведение расчетов риска здоровью населения от воздействия факторов среды обитания, профессиональных факторов.

– Участие в организации эпидемиологического надзора за инфекционными (паразитарными) болезнями.

– Организация санитарно-эпидемиологического расследования, направленного на установление причинно-следственных связей выявленных нарушений обязательных требований с фактами причинения вреда.

– Проведение социально-гигиенического мониторинга.

– Информирование органов государственной власти, органов местного самоуправления, организаций и населения о санитарно-эпидемиологической обстановке.

– Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, в том числе в очагах инфекционных (паразитарных) болезней, включая инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.

– Организация и осуществление гигиенического обучения и воспитания, санитарно-гигиенического просвещения населения и пропаганда здорового образа жизни.

– Организация обеспечения проведения контрольно-надзорных мероприятий по соблюдению санитарно-эпидемиологических требований юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями.

– Подготовка, формирование проектов санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии (несоответствии) факторов среды обитания, условий деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, используемых ими территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств, проектной документации государственным санитарно-эпидемиологическим требованиям.

– Подготовка проектов документов по лицензированию отдельных видов деятельности, представляющих потенциальную опасность для человека.

– Подготовка проектов документов по осуществлению государственной регистрации потенциально опасных для человека химических и биологических веществ, отдельных видов продукции, радиоактивных веществ, отходов производства и потребления, а также впервые ввозимых на территорию Российской Федерации отдельных видов продукции.

– Организация обеспечения полномочий в сфере федерального государственного контроля (надзора).

- Участие в планировании и организация деятельности учреждений, обеспечивающих деятельность органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор).
- Взаимодействие с подразделениями и представителями вышестоящих организаций, органами государственной власти, органами местного самоуправления, гражданами.
- Проведение анализа медико-статистической информации.
- Ведение медицинской документации.
- Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания).

4. Структура образовательной программы ординатуры

4.1. Структура образовательной программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

4.2. Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

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

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

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы.

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры по ФГОС ВО в з. е.
Блок 1	Дисциплины (модули)	42-48
	Базовая часть	33-39
	Вариативная часть	6-12
Блок 2	Практики	69-75
	Базовая часть	60-66
	Вариативная часть	6-12
Блок 3	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	3
	Базовая часть	3
Объем программы ординатуры		120

4.3. Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся.

4.4. 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) определены Университетом самостоятельно.

4.5. 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, Университетом определены самостоятельно в объеме, установленном ФГОС ВО.

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

4.6. 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 данного Блока.

4.7. Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная, выездная.

4.8. В Блока 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

5. Условия реализации образовательной программы ординатуры

Общесистемные характеристики реализации образовательной программы ординатуры

5.1. 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.

5.2. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Университета. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне его.

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;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, 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.

5.3. Квалификация педагогических работников Университета отвечает квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках и (или) профессиональному стандарту (при наличии).

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

Кадровые условия реализации программ ординатуры

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

5.6. 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.

5.7. 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, составляет не менее 65 процентов.

5.8. 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.

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы ординатуры

5.9. Необходимый 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 результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

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

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.

Библиотечный фонд 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.

5.10. Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

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

5.12. 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.

Финансовые условия реализации программы ординатуры

5.13. 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.

6. Особенности организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

6.1. Университет может предоставлять инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья (далее – инвалиды и лица с ОВЗ) по их заявлению возможность обучения по программе ординатуры, учитывающей особенности их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

6.2. Условия организации обучения инвалидов определяются в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида.

6.3. При обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов университет вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

6.4. Возможность освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может обеспечиваться в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

6.5. При обучении инвалидов и лиц с ОВЗ электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

6.6. Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ должны быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

6.7. Университетом при необходимости могут быть созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами.

К специальным условиям для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами относятся:

- условия обучения, обеспечивающие адаптацию содержания образования и включающие в себя использование адаптированных программ ординатуры, методов и средств обучения, учитывающих особенности психофизического развития таких обучающихся и состояние их здоровья;

- обеспечение специальными учебниками, учебными пособиями и дидактическими материалами, специальными техническими средствами обучения коллективного и индивидуального пользования;

- при необходимости обеспечение предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь, переводчика русского жестового языка (сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика);

- обеспечение доступа в здания и помещения организаций;

- другие условия, без которых освоение программ ординатуры инвалидами невозможно или затруднено.

6.8. Для инвалидов и лиц с ОВЗ выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.