

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.08.2026 12:58:04
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 31.08.41 Медико-социальная экспертиза

Разработчики: кафедра госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Якушин Сергей Степанович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы
Фадеева Елена Владимировна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы
Зотова Людмила Алексеевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы
Косяков Алексей Викторович	к.м.н.	Ассистент кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Филимонова Анастасия Александровна	к.м.н.	Главный врач ГБУ РО ОККД
Субботин Сергей Викторович	к.м.н.	Заведующий 1 кардиологическим отделением ГБУ РО ОККД

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. Подготовка кадров высшей квалификации по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза осуществляется в соответствии с основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программой ординатуры. Направленность (профиль) программы ординатуры – Медико-социальная экспертиза.

1.2. Настоящая программа самостоятельно разработана ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (далее – Университет) на основе федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза (далее – ФГОС), утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 N 13 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза», и представляет собой 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 и методических материалов, иных компонентов, включенных в состав программы ординатуры по решению Университета, программы государственной итоговой аттестации, оценочных материалов государственной итоговой аттестации.

1.3. Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме и реализуется на государственном языке Российской Федерации.

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

1.5. Выпускнику, освоившему настоящую образовательную программу и успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию, присваивается квалификация «Врач-медико-социальный эксперт».

1.6. При реализации программы ординатуры Университет вправе применять электронное обучение, дистанционные образовательные технологии. Реализация программы ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий не допускается.

1.7. Срок получения образования по программе ординатуры (вне зависимости от применяемых образовательных технологий), включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, составляет 2 года.

1.8. Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее – з.е.) вне зависимости от применяемых образовательных технологий.

1.9. Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, составляет не более 70 з.е. вне зависимости от применяемых образовательных технологий.

1.10. Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу ординатуры (далее – выпускники), могут осуществлять профессиональную деятельность:

- 01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований);
- 02 Здравоохранение (в сфере медико-социальной экспертизы);
- 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения).

1.11. В рамках освоения программы ординатуры выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский;
- научно-исследовательский;

- организационно-управленческий;
- педагогический.

1.12. Практическая подготовка ординаторов по программе ординатуры:

- осуществляется при прохождении практик;
- может осуществляться при проведении занятий семинарского типа при освоении дисциплин (модулей).

Реализация практической подготовки обучающихся осуществляется в соответствии с Приказом Минздрава России от 03.09.2013 N 620н.

В рамках практической подготовки по программам ординатуры обучающиеся 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 Университета.

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

1.13. Нормативные документы используемые при 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 Министерства образования и науки Российской Федерации 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 02.05.2023 N 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.09.2013 N 637н «Об утверждении Порядка допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 № 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 Рособрнадзора 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 Министерства 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» (в ред. Приказа Минтруда России от 09.04.2018 N 214н);

– Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 N 13 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.41 Медико-социальная экспертиза»;

– Устав и локальные нормативные акты Университета.

2. Структура программы ординатуры

2.1. Программа ординатуры имеет следующие структуру и объем:

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры и ее блоков в з.е.
Блок 1	Дисциплины (модули)	не менее 42
Блок 2	Практики	не менее 69
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3
Объем программы ординатуры		120

В Блок 2 «Практика» входит производственная практика.

Типы производственной практики:

- клиническая практика;
- научно-исследовательская работа.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена. Проведение государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

2.2. При разработке программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения элективных дисциплин (модулей) и факультативных дисциплин (модулей).

Избранные ординаторами элективные дисциплины (модули) являются обязательными для освоения.

Факультативные дисциплины (модули) не включаются в объем программы ординатуры.

2.3. В рамках программы ординатуры выделяются обязательная часть и часть, формируемая Университетом.

К обязательной части программы ординатуры относятся дисциплины (модули) и практики, обеспечивающие формирование общепрофессиональных компетенций, определяемых ФГОС ВО.

Дисциплины (модули) и практики, обеспечивающие формирование универсальных компетенций, определяемых ФГОС ВО, а также профессиональных компетенций, определяемых Университетом самостоятельно, могут включаться в обязательную часть программы ординатуры и (или) в часть, формируемую участниками образовательных отношений.

Факультативные и элективные дисциплины (модули) включаются в часть, формируемую участниками образовательных отношений.

Объем обязательной части без учета объема государственной итоговой аттестации

составляет не менее 90 процентов общего объема программы ординатуры.

Объем контактной работы обучающихся с педагогическими работниками Университета при проведении учебных занятий по программе ординатуры составляет не менее 50 процентов общего объема времени, отводимого на реализацию дисциплин (модулей).

2.4. При осуществлении образовательной деятельности по программе ординатуры Университет обеспечивает:

- контактную работу педагогических работников Университета и (или) лиц, привлекаемых Университетом к реализации образовательных программ на иных условиях (далее вместе – педагоги), с ординаторами (далее – контактная работа);
- самостоятельную работу ординаторов;
- проведение контроля качества освоения программы ординатуры посредством текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации ординаторов и итоговой (государственной итоговой) аттестации ординаторов.

Контактная работа включает в себя:

- занятия лекционного типа – занятия, предусматривающие преимущественно одностороннюю передачу учебной информации ординаторам педагогом;
- занятия семинарского типа – занятия, предусматривающие демонстрацию ординаторами уровня освоения учебного материала, освоение и закрепление умений и навыков во взаимодействии с педагогом (семинары, практические занятия, лабораторные работы и иные аналогичные занятия);
- групповые или индивидуальные консультации;
- иные занятия, предусматривающие групповую или индивидуальную работу ординаторов с педагогом.

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):

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенций выпускника	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания	Умения	Навыки
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.31 Профессиональные источники информации, методики сбора, статистической обработки информации. УК-1.32 Методику использования системного подхода при исследовании достижений в сфере медицины и фармации.	УК-1.y1 Осуществлять сравнительный анализ и дифференциально-диагностический поиск на основе данных обследования и профессиональных информационных источников. УК-1.y2 Уметь критически и систематически анализировать, а также определять возможности и методы использования достижений в сфере медицины и фармации в профессиональной деятельности.	УК-1.n1 Обладать навыками оценивания и методами использования полученной информации в профессиональной сфере. УК-1.n2 Способность формулировать научно обоснованные гипотезы, создавать теоретические модели явлений и процессов, применять методологию научного познания в профессиональной деятельности. УК-1.n3 Обладает приемами системного анализа достижений в сфере медицины и фармации для их использования в профессиональной деятельности.
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.31 Основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом.	УК-2.y1 Формулировать цель, задачи проекта и составлять план-график его реализации. УК-2.y2 Организовать профессиональное обсуждение проекта, обосновывать практическую и теоретическую значимость ожидаемых результатов, распределять задания и побуждать других к достижению поставленных целей. УК-2.y3 Осуществлять контроль планирования и реализации проекта на всех этапах его жизненного цикла; при необходимости своевременно вносить коррективы. УК-2.y4 Представлять итоги работы, проводить анализ результатов выполнения проекта и оценивать качество его выполнения.	УК-2.n1 Управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности. УК-2.n2 Распределения задания и побуждения других к достижению целей. УК-2.n3 Разрабатывания технического задания проекта, программу реализации проекта.
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.31 Методы управления работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.32 Основы конфликтологии и социопсихологии.	УК-3.y1 Осуществлять контроль за работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, урегулировать конфликты внутри коллектива, стимулировать и оценивать вклад каждого участника команды в достижение общих целей. УК-3.y2 Создавать стратегии для командной деятельности. УК-3.y3 Проявлять лидерские качества при руководстве	УК-3.n1 Организация процесса и контроля работы коллектива.

			командным взаимодействием для достижения поставленных целей.	
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.31 Этические и деонтологические аспекты современной медицины. УК-4.32 Нормы социокультурного взаимодействия.	УК-4.y1 Отбирать и применять стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. УК-4.y2 Поддерживать профессиональные связи с представителями различных этнических групп, религий и культур. УК-4.y3 Вести документацию и деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, а также социокультурные различия в оформлении корреспонденции.	УК-4.n1 Навыки профессионального взаимодействия с учетом социокультурных особенностей коллег и пациентов, их этнических, конфессиональных и культурных отличий. УК-4.n2 Организация документооборота и ведение деловой переписки с коллегами и представителями разных групп населения.
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.31 Основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, задачи изменения карьерной траектории. УК-5.32 Здоровьесберегающие технологии. УК-5.33 Пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития.	УК-5.y1 Намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития; осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории. УК-5.y2 Осуществлять личностный выбор в различных нестандартных профессиональных и морально-ценностных ситуациях, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и обществом.	УК-5.n1 Владение методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.n2 Демонстрирует владение системой приемов и технологий целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению нестандартных профессиональных задач, полностью аргументируя выбор предлагаемого варианта решения. УК-5.n3 Планирование собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучение дополнительных образовательных программ.

3.5. Программа ординатуры устанавливает следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенций выпускника	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания	Умения	Навыки

Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.31 Современные информационно-коммуникационные технологии, используемые в научной деятельности, профессиональной практике и образовательных процессах. ОПК-1.32 Основы организации предоставления медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.	ОПК-1.y1 Использование современных информационно-коммуникационных технологий для повышения уровня медицинской грамотности населения и медицинских специалистов. ОПК-1.y2 Работа с информационными ресурсами, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотеки и специализированные программные комплексы для решения профессиональных задач. ОПК-1.y3 Планирование, организация и оценка эффективности коммуникационных программ и кампаний по пропаганде здорового образа жизни. ОПК-1.y4 Создание, актуализация и хранение информационной базы исследовательских данных и нормативно-методической документации по выбранной тематике, с соблюдением требований информационной безопасности.	ОПК-1.n1 Работа с медицинской информационной системой, развитие навыков ведения электронной медицинской документации. ОПК-1.n2 Практическое применение основных принципов обеспечения информационной безопасности в деятельности медицинской организации. ОПК-1.n3 Владение основными принципами обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.31 Основные принципы деятельности организации и управления в сфере охраны здоровья граждан. ОПК-2.32 Структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций. ОПК-2.33 Порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами. ОПК-2.34 Критерии оценки качества медицинской помощи. ОПК-2.35 Основные медико-статистические показатели. ОПК-2.36 Методы оценки качества медицинской помощи. ОПК-2.37 Организационно-управленческую и нормативную документацию по деятельности службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	ОПК-2.y1 Прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения. ОПК-2.y2 Анализировать потребности общества в оказании медицинской помощи, в том числе в удобных формах, соответствующих запросу населения, рассчитывать потребность населения в медицинской помощи. ОПК-2.y3 Опирайтесь на системные требования к организации оказания медицинской помощи населению, организовывать маршрутизацию пациентов. ОПК-2.y4 Реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни. ОПК-2.y5 Организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала. ОПК-2.y6 Применять методы медицинской статистики в интересах управления лечебным учреждением. ОПК-2.y7 Определять и анализировать статистические показатели, характеризующие движение, состав, исходы лечения пациентов, деятельность лечебного	ОПК-2.n1 Принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. ОПК-2.n2 Навыками подготовки и проведения выборочного медико-статистического исследования по вопросам клинической медицины с использованием современных математико-статистических методов и средств вычислительной техники. ОПК-2.n3 Организационными навыками управления при ликвидации медико-санитарных потерь в чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

			учреждения. ОПК-2.y8 Оценивать обстановку, определять задачи и пути их решения. ОПК-2.y9 Осуществлять взаимодействие и мероприятия по управлению персоналом в чрезвычайных ситуациях. ОПК-2.y10 Организовать оказание первой и первичной медико-санитарной помощи в очаге поражения при ЧС.	
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.31 Основы педагогического подхода при взаимодействии с пациентом, его семьей и младшим/средним медицинским персоналом, модели изменения поведения. ОПК-3.32 Принципы и методы эффективной клинической коммуникации, возрастные и психосоциальные особенности восприятия информации пациентом. ОПК-3.33 Методики обучения пациента и его родственников навыкам самоконтроля, самообслуживания и управления заболеванием. ОПК-3.34 Основы мотивационного консультирования и принципы преодоления сопротивления лечению, языковые, культурные и когнитивные барьеры в общении с пациентом. ОПК-3.35 Нормативно-правовые основы реализации образовательных программ среднего, высшего и дополнительного профессионального медицинского и фармацевтического образования (порядки организации образовательной деятельности, требования к допуску педагогических кадров и т.д.). ОПК-3.36 Современные педагогические технологии, методы активного обучения и критерии оценки знаний, умений и навыков обучающихся в системе среднего и высшего медицинского образования. ОПК-3.37 Психолого-педагогические	ОПК-3.y1 Оценивать образовательные потребности и готовность к обучению конкретного пациента или сотрудника. ОПК-3.y2 Ставить реалистичные цели обучения и выбирать адекватные формы донесения информации. ОПК-3.y3 Применять интерактивные методы в общении с пациентом. ОАК-3.y4 Эффективно инструктировать младший персонал у постели больного. ОПК-3.y5 Разрабатывать и адаптировать понятные для пациента или конкретной группы памятки, планы лечения, чек-листы, графики приема лекарств. ОПК-3.y6 Создавать краткие алгоритмы действий для коллег. ОПК-3.y7 Анализировать эффективность своего общения с пациентами и коллегами, выявлять коммуникативные ошибки и целенаправленно работать над их исправлением. ОПК-3.y8 Использовать обратную связь для профессионального роста как клинициста-коммуникатора. ОПК-3.y9 Участвовать в разработке и проведении учебных занятий с обучающимися по программам среднего, высшего и дополнительного профессионального образования в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов. ОПК-3.y10 Применять различные формы и методы педагогического контроля для объективной оценки уровня подготовки обучающихся. ОПК-3.y11 Осуществлять наставническую деятельность в отношении обучающихся, обеспечивая планомерное формирование у них профессиональных компетенций и клинического мышления.	ОПК-3.в1 Владение техниками проведения структурированной обучающей беседы с пациентом (консультирование) и методами контроля усвоения информации. ОПК-3.в2 Навык наставничества в рабочей паре врач-медсестра/медбрат. ОПК-3.в3 Устойчивый навык использования педагогического подхода в повседневной клинической практике для повышения приверженности лечению, профилактики заболеваний и формирования партнерских отношений «врач-пациент». ОПК-3.в4 Способность к самообучению и интеграции новых коммуникативных технологий в практику. ОПК-3.н5 Владение методикой преподавания профильных дисциплин в медицинских образовательных организациях, включая планирование учебного времени, выбор методов обучения и оценку результатов освоения образовательной программы. ОПК-3.н6 Навык организации и проведения симуляционных тренингов, клинических конференций, разборов клинических случаев для обучающихся.

		основы наставничества, особенности профессиональной социализации и адаптации обучающихся в медицинской организации.		ОПК-3.н7 Способность к методичному сопровождению обучающихся в его профессиональном развитии.
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.31 Методику обследования пациентов, современные методы клинической диагностики пациентов. ОПК-4.32 Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи.	ОПК-4.y1 Использовать методы диагностики и дифференциальной диагностики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-4.y2 Оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения его из этого состояния. ОПК-4.y3 Определять необходимость специальных методов исследования, интерпретировать полученные данные, определять показания к госпитализации. ОПК-4.y4 Направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования.	ОПК-4.н1 Обследование и диагностирование пациентов с учётом интерпретации результатов инструментальных, лабораторных основных и дополнительных исследований. ОПК-4.н2 Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), определение плана лечения. ОПК-4.н3 Оформление заключений с рекомендациями для пациента.
	ОПК-5. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-5.31 Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, с учетом диагноза, в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской практики. ОПК-5.32 Регламентацию порядка организации мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. ОПК-5.33 Меры по предотвращению	ОПК-5.y1 Определение показаний и противопоказаний, а также оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с учетом заболеваний и/или состояний, в соответствии с действующими нормативными документами, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи. ОПК-5.y2 Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. ОПК-5.y3 Проведение работы по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации инвалидов.	ОПК-5.н1 Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и контроль их эффективности при заболеваниях и состояниях, включая реализацию индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

		или устранению осложнений, побочных эффектов и нежелательных реакций, включая серьезные и непредвиденные, возникающие в ходе проведения мероприятий медицинской реабилитации.	
ОПК-6. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-6.31 Организационно-правовые основы медицинской экспертизы. ОПК-7.32 Виды медицинской экспертизы, правила организации и деятельности врачебной комиссии. ОПК-6.33 Сроки временной нетрудоспособности. ОПК-6.34 Принципы проведения экспертизы временной медико-социальной экспертизы. ОПК-6.35 Правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.	ОПК-6.y1 Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы. ОПК-6.y2 Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, а также определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортное лечение. ОПК-6.y3 Работать в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.	ОПК-6.n1 Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу. ОПК-6.n2 Проведение экспертизы временной нетрудоспособности в отношении пациентов.
ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-7.31 Основной набор мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, включающий формирование здорового образа жизни, профилактику кожных и венерических заболеваний, их раннюю диагностику, а также выявление причин и условий их возникновения и развития. ОПК-7.32 Процессы разработки и реализации коммунальных программ по профилактике наиболее распространенных заболеваний. ОПК-7.33 Обладает знаниями о социально-гигиенических и медицинских аспектах наркомании, алкоголизма, токсикомании, а также о ключевых принципах их профилактики. ОПК-7.34 Виды и подходы санитарно-гигиенического просвещения для пациентов (их законных представителей) и медицинских специалистов.	ОПК-7.y1 Использовать профессиональные знания при проведении профилактических мероприятий со здоровыми и хроническими больными; установить причины, условия возникновения инфекционных заболеваний путем проведения специального санитарно-эпидемиологического расследования (выявить причинно-следственные связи). ОПК-7.y2 Разрабатывать индивидуальный план профилактических мероприятий для здоровых и хронических больных. ОПК-7.y3 Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических. ОПК-7.y4 Проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний. ОПК-7.y5 Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан. ОПК-7.y6 Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных	ОПК-7.n1 Обработки материалов лабораторных и инструментальных исследований и методикой анализа показателей. ОПК-7.n2 Сбора, обработки и анализа данных и информации о состоянии здоровья населения и эпидситуации территории. ОПК-7.n3 Оценки и коррекции эффективности проведенной профилактической работы, опираясь на полученные данные. ОПК-7.n4 Планирования профилактических мероприятий по групповой и индивидуальной профилактике наиболее распространенных заболеваний. ОПК-7.n5 Обеспечение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических. ОПК-7.n6 Разработка и реализация программы формирования

			веществ.	здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-8.31 Должностные обязанности медицинских работников. ОПК-8.32 Основные методы проведения анализа медико-статистической информации. ОПК-8.33 Правила внутреннего трудового распорядка, а также требования по противопожарной безопасности, охране труда и технике безопасности. ОПК-8.34 Регламент оформления медицинской документации, включая электронные формы.	ОПК-8.y1 Разрабатывать и систематически обновлять план собственной профессиональной деятельности, а также подготавливать подробные отчеты о выполнении запланированных задач и мероприятий, с учетом требований нормативных документов и стандартов медицинской практики. ОПК-8.y2 Вести медицинскую документацию в соответствии с установленными нормативами и требованиями, обеспечивая ее полноту, достоверность и своевременность, включая использование электронных систем для оформления, хранения и передачи медицинской информации, а также соблюдать требования по защите персональных данных. ОПК-8.y3 Организовывать эффективную работу медицинского персонала, распределять обязанности и задачи, а также осуществлять постоянный контроль за выполнением должностных обязанностей, обеспечивая соблюдение стандартов качества медицинской помощи, нормативных требований и правил внутреннего распорядка. ОПК-8.y4 При необходимости проводить инструктаж и контроль качества выполнения профессиональных функций сотрудников.	ОПК-8.n1 Обладать глубокими знаниями и практическими навыками в области применения медико-статистических методов для точного расчета и анализа медицинской информации, включая использование соответствующих статистических инструментов, программных комплексов и методов интерпретации результатов для обеспечения объективности и достоверности аналитических данных. ОПК-8.n2 Эффективно использовать информационные системы, программное обеспечение и сети «Интернет» в профессиональной деятельности, обеспечивая своевременный доступ к актуальной медицинской информации, обмен данными с коллегами и организациями, а также соблюдение требований по информационной безопасности и конфиденциальности медицинской информации. ОПК-8.n3 Вести медицинскую документацию в полном соответствии с установленными нормативами, стандартами и внутренними требованиями организации, обеспечивая точность, полноту, своевременность и защищенность медицинских записей, а также использование современных информационных технологий для автоматизации	

				процессов документооборота. ОПК-8.н4 Строго соблюдать внутренние правила трудового распорядка, а также требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, обеспечивая безопасные условия труда, профилактику несчастных случаев и поддержание высокого уровня профессиональной ответственности и дисциплины среди сотрудников.
ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-9.31 Методику систематического и всестороннего сбора жалоб и анамнеза у пациентов для выявления основных симптомов, факторов риска и особенностей заболевания. ОПК-9.32 Состояния и клинические признаки, требующие немедленного оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, такие как острый инфаркт миокарда, инсульт, тяжелые травмы, анафилактический шок, затрудненное дыхание и другие жизнеугрожающие ситуации. ОПК-9.33 Основные принципы организации работы службы скорой медицинской помощи, включая организацию маршрутизации вызовов, координацию действий бригад, эффективное использование транспортных средств и оборудования, а также взаимодействие с медицинскими учреждениями. ОПК-9.34 Методику выполнения реанимационных мероприятий (техники сердечно-легочной реанимации (СРР), автоматической наружной дефибрилляции (АНД), а также другие неотложные вмешательства при асфиксии, остановке сердца, дыхательной недостаточности и иные критические состояния).	ОПК-9.у1 Выявлять клинические признаки состояний, угрожающих жизни пациента (остановка сердца, дыхательная недостаточность, тяжелые травмы, аллергические реакции, острые нарушения мозгового кровообращения и другие критические состояния). ОПК-9.у2 Уметь быстро и правильно применять протоколы неотложной помощи, организовывать мероприятия по стабилизации состояния пациента, обеспечивая его безопасность и подготовку к дальнейшему транспортированию и лечению. ОПК-9.у3 Выполнять реанимационные мероприятия, включающие сердечно-легочную реанимацию (СРР), автоматическую наружную дефибрилляцию (АНД), а также другие неотложные вмешательства при остановке сердца, дыхательной недостаточности и иных критических состояниях. ОПК-9.у4 Уметь быстро реагировать в экстренных ситуациях, следовать установленным алгоритмам действий, обеспечивать эффективное проведение мероприятий для восстановления жизненно важных функций организма и минимизации вероятности осложнений. ОПК-9.у5 Применять лекарственные препараты и медицинские изделия в условиях неотложной медицинской помощи, включая подготовку и введение лекарственных средств, использование медицинских устройств и средств индивидуальной защиты. ОПК-9.у6 Уметь выбирать необходимые препараты и изделия в соответствии с протоколами и стандартами оказания неотложной помощи, учитывать особенности состояния пациента, дозировку и способ введения, обеспечивая безопасность и эффективность терапии в	ОПК-9.н1 Обладает развитыми навыками комплексной оценки состояния пациентов, требующих срочного медицинского вмешательства, включая проведение быстрого и точного клинического осмотра, сбор анамнеза, анализ объективных данных, а также использование дополнительных методов диагностики при необходимости. ОПК-9.н2 Навыки оказания квалифицированной неотложной и экстренной медицинской помощи в различных ситуациях, включая острую сердечную недостаточность, дыхательную недостаточность, травмы, острые состояния нервной системы, аллергические реакции и другие критические состояния. ОПК-9.н3 Навык командной работы и взаимодействия с командой скорой помощи и другими специалистами.	

			условиях экстренных ситуаций.	
--	--	--	-------------------------------	--

3.6. Профессиональные компетенции определены Университетом самостоятельно на основе:

- профессионального стандарта, соответствующего профессиональной деятельности выпускников;
- анализа требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, в которой востребованы выпускники, иных источников.

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

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенций выпускника	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания	Умения	Навыки
Оказание медицинской помощи пациентам	ПК-1 Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы устанавливать факты наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности	ПК-1.31 Конвенция Организации Объединенных Наций о правах инвалидов. ПК-1.32 Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений медико-социальной экспертизы. ПК-1.33 Основные функции, организационная структура учреждений медико-социальной экспертизы, система управления медико-социальной экспертизой. ПК-1.34 Нормативные правовые документы по вопросам установления инвалидности, определения группы, причины, срока и времени наступления инвалидности, целевой реабилитационной группы (групп). ПК-1.35 Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз.	ПК-1.y1 Информирование получателя государственной услуги (его законного представителя) о порядке и условиях признания гражданина инвалидом. ПК-1.y2 Оценка полноты данных о состоянии здоровья гражданина, отражающих степень нарушения функций органов и систем организма, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу. ПК-1.y3 Проведение осмотра (обследования), анализ клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных. ПК-1.y4 Установление клинико-функционального диагноза. ПК-1.y5 Оценка степени выраженности стойких расстройств функций организма, возникших в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, и ограничений жизнедеятельности. ПК-1.y6 Оценка клинических и реабилитационных прогнозов при установлении фактов наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени	ПК-1.n1. Проведение клинико-функциональной диагностики. ПК-1.n2. Проведение экспертно-реабилитационной диагностики. ПК-1.n3. Установление в составе специалистов, принимающих экспертное решение, фактов наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности.

		ПК-1.36 Порядок направления на медико-социальную экспертизу, в том числе необходимый объем медицинских обследований для получения клинко-функциональных данных при различных заболеваниях. ПК-1.37 Клиническая картина, методы диагностики, лечения и реабилитации при заболеваниях, наиболее часто приводящих к инвалидности. ПК-1.38 Методы сбора жалоб и анамнеза, проведения осмотра (обследования), анализа клинко-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных. ПК-1.39 Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. ПК-1.310 Методика оценки нарушения функций организма и степени выраженности ограничений жизнедеятельности. ПК-1.311 Подходы к медико-социальной экспертизе при различных заболеваниях. ПК-1.312 Классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан. ПК-1.313 Правила формирования протокола проведения медико-социальной экспертизы и составление акта медико-социальной экспертизы. ПК-1.314 Правила оформления справки о результатах медико-социальной экспертизы. ПК-1.315 Требования к ведению документооборота при установлении фактов наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности. ПК-1.316 Медицинская этика при проведении медико-социальной экспертизы.	наступления инвалидности. ПК-1.y7 Определение необходимости и направление граждан на дополнительное обследование. ПК-1.y8 Установление группы инвалидности. ПК-1.y9 Установление категории «ребенок-инвалид». ПК-1.y10 Установление причины инвалидности. ПК-1.y11 Установление времени наступления инвалидности. ПК-1.y12 Установление срока инвалидности. ПК-1.y13 Установление целевой реабилитационной группы (групп). ПК-1.y14 Обоснование экспертного решения. ПК-1.y15 Взаимодействие со специалистами, работа в команде. ПК-1.y16 Взаимодействие с медицинскими учреждениями при выявлении ошибок в оформлении документов, представленных на медико-социальную экспертизу. ПК-1.y17 Формирование протокола проведения медико-социальной экспертизы и составление акта медико-социальной экспертизы. ПК-1.y18 Оформление и выдача получателю государственной услуги, признанному инвалидом (его законному представителю), справки, подтверждающей факт установления инвалидности. ПК-1.y19 Оформление и выдача получателю государственной услуги, не признанному инвалидом, по его желанию справки о результатах медико-социальной экспертизы. ПК-1.y20 Применение современных информационно-коммуникационных технологий, специализированных систем медико-социальной экспертизы, в том числе интернет-ресурсов. ПК-1.y21 Обладание навыками психологической работы, поддержки при проведении медико-социальной экспертизы. ПК-1.y22 Обладание коммуникативными навыками при проведении медико-социальной экспертизы. ПК-1.y23 Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа при установлении фактов наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности.	
ПК-2	Способен при	ПК-2.31 Основные положения	ПК-2.y1 Проведение реабилитационно-	ПК-2.n1 Разработка

	оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы разрабатывать индивидуальные программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов), в том числе определять виды форм, сроков и объемов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации	законодательства об охране здоровья граждан, о социальной защите инвалидов; нормы, регламентирующие вопросы получения инвалидами общего и профессионального образования, содействия занятости и труда инвалидов. ПК-2.32 Система учреждений, осуществляющих реабилитацию и абилитацию инвалидов (детей-инвалидов). ПК-2.33 Направления, формы и методы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов). ПК-2.34 Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида. ПК-2.35 Методика подбора и назначения технических средств реабилитации. ПК-2.36 Порядок координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, ребенка-инвалида. ПК-2.37 Критерии оценки эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида). ПК-2.38 Правила взаимодействия с органами здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинскими организациями, органами социальной защиты населения, Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации, центрами занятости населения и другими организациями по вопросам, связанным с организацией медико-социальной экспертизы, и проблемам инвалидности.	абилитационной экспертной диагностики; оценка реабилитационного и абилитационного потенциала; определение реабилитационного и абилитационного прогноза. ПК-2.y2 Разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) с учетом целевой реабилитационной группы (группы). ПК-2.y3 Определение мероприятий медицинской реабилитации, реконструктивной хирургии, протезирования и ортезирования, санаторно-курортного лечения. ПК-2.y4 Определение мероприятий психолого-педагогической реабилитации, включая рекомендации по условиям организации обучения. ПК-2.y5 Определение мероприятий профессиональной реабилитации, включая профессиональную ориентацию, содействие в трудоустройстве с рекомендациями о противопоказанных и доступных видах труда. ПК-2.y6 Определение мероприятий социальной реабилитации, в том числе социально-средовой, социально-бытовой, социокультурной, социально-психологической реабилитации. ПК-2.y7 Определение рекомендаций по оборудованию специальными средствами и приспособлениями жилого помещения, занимаемого инвалидом (ребенком-инвалидом). ПК-2.y8 Определение нуждемости инвалида в технических средствах реабилитации и реабилитационных услугах. ПК-2.y9 Оформление и выдача получателю государственной услуги, признанному инвалидом (его законному представителю) индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида). ПК-2.y10 Оценка эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида). ПК-2.y11 Взаимодействие с органами здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинскими организациями, органами социальной защиты населения, Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации,	индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида. ПК-2.n2 Разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.
--	--	--	---	--

			центрами занятости населения и другими организациями по вопросам, связанным с организацией медико-социальной экспертизы, и проблемам инвалидности.	
ПК-3 Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы определять степень утраты профессиональной трудоспособности, стойкую утрату трудоспособности	ПК-3.31 Правила установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. ПК-3.32 Критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. ПК-3.33 Перечень увечий и иных повреждений здоровья, при которых сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации устанавливается стойкая утрата трудоспособности. ПК-3.34 Современные методы диагностики и ретроспективного анализа посттравматического и предшествующего периодов развития профессионального заболевания. ПК-3.35 Тарификационные разряды, классы условий труда, факторы сложности труда, производственные факторы, категории профессиональной деятельности. ПК-3.36 Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции. ПК-3.37 Требования к ведению документооборота в части определения степени утраты профессиональной трудоспособности, стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации.	ПК-3.у1 Анализ клинико-функциональных критериев утраты профессиональной трудоспособности (характера и тяжести травмы, профессионального заболевания, особенностей течения патологического процесса, характера (вида) нарушений функций организма, их степени, категории и степени ограничений жизнедеятельности, психофизиологических способностей получателя государственных услуг). ПК-3.у2 Анализ характера профессиональной деятельности (квалификации, качества и объема труда, способности к его выполнению). ПК-3.у3 Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в процентах. ПК-3.у4 Формирование клинического и реабилитационного прогноза, клинико-трудового прогноза. ПК-3.у5 Оценка возможности выполнения профессиональной деятельности, определение снижения квалификации. ПК-3.у6 Оценка полученных сотрудником увечий и иных повреждений здоровья на основании представленного свидетельства о болезни с заключением военно-врачебной комиссии о категории годности сотрудника к службе в органах внутренних дел Российской Федерации. ПК-3.у7 Анализ полученных сотрудником увечий и иных повреждений здоровья, причинная связь которых военно-врачебными комиссиями определена при указании формулировки «военная травма». ПК-3.у8 Запрос дополнительных медицинских документов, характеризующих состояние здоровья сотрудника органов внутренних дел (при необходимости). ПК-3.у9 Определение стойкой утраты общей трудоспособности в процентах. ПК-3.у10 Оформление справки о стойкой утрате трудоспособности сотрудника органов внутренних дел	ПК-3.н1 Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. ПК-3.н2 Определение стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции.	

			Российской Федерации. ПК-3.y11 Направление справки о стойкой утрате трудоспособности сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации и в медицинскую организацию федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел, к которой сотрудник прикреплен на медицинское обслуживание.	
ПК-4 Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы определять нуждимость пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разрабатывать программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	ПК-4.31 Основные положения законодательства об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. ПК-4.32 Система учреждений, осуществляющих реабилитацию лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. ПК-4.33 Понятие, направления и формы реабилитации лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. ПК-4.34 Методика разработки программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. ПК-4.35 Правила разработки программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний ПК-4.36 Порядок составления реабилитационно-экспертного заключения при проведении медико-социальной экспертизы. ПК-4.37 Основания для заключения о нуждемости пострадавшего в дополнительной медицинской помощи, сверх предусмотренной территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.	ПК-4.y1 Оценка реабилитационного прогноза и реабилитационного потенциала, формулирование реабилитационно-экспертного заключения. ПК-4.y2 Составление программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. ПК-4.y3 Оформление заключения о нуждемости пострадавшего в дополнительной медицинской помощи, сверх предусмотренной территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. ПК-4.y4 Оформление заключения о нуждемости пострадавшего в дополнительном питании, включая конкретный рацион и наименования продуктов. ПК-4.y5 Оформление заключения о нуждемости пострадавшего в лекарственных средствах, в том числе продолжительность и кратность курсов лечения, срок, на который предписано медикаментозное лечение. ПК-4.y6 Оформление заключения о нуждемости пострадавшего в медицинских изделиях (в том числе постельных принадлежностях). ПК-4.y7 Оформление заключения о нуждемости пострадавшего в постороннем уходе, включая специальный медицинский и бытовой уход. ПК-4.y8 Оформление заключения о нуждемости пострадавшего в санаторно-курортном лечении. ПК-4.y9 Определение нуждемости пострадавшего в протезировании и обеспечении приспособлениями, необходимыми для трудовой деятельности и в быту. ПК-4.y10 Определение нуждемости пострадавшего в обеспечении специальным транспортным средством. ПК-4.y11 Определение нуждемости пострадавшего в профессиональном обучении (переобучении). ПК-4.y12 Формулирование рекомендаций о противопоказанных и доступных видах труда,	ПК-4.n1 Определение нуждемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации. ПК-4.n2 Разработка программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.	

		ПК-4.38 Основания для заключения о нуждаемости пострадавшего в дополнительном питании, включая конкретный рацион и наименования продуктов. ПК-4.39 Основания для заключения о нуждаемости пострадавшего в постороннем уходе, включая специальный медицинский и бытовой уход. ПК-4.310 Основания для заключения о нуждаемости пострадавшего в санаторно-курортном лечении. ПК-4.311 Случаи нуждаемости пострадавшего в обеспечении специальным транспортным средством. ПК-4.312 Случаи нуждаемости пострадавшего в профессиональном обучении (переобучении).	включая противопоказанные производственные факторы и условия труда, а также показанные условия труда и примерные виды труда, доступные по состоянию здоровья. ПК-4.y13 Оценка результатов реабилитации лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. ПК-4.y14 Взаимодействие с медицинскими организациями, Фондом социального и пенсионного страхования Российской Федерации и другими организациями по вопросу реализации мероприятий, рекомендованных в программе реабилитации пострадавшего.	
	ПК-5. Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы определять причину смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной	ПК-5.31 Критерии установления причинной связи смерти инвалида (пострадавшего) с последствиями несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы. ПК-5.32 Требования к ведению документооборота при определении причинной связи смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации	ПК-5.y1 Рассмотрение представленных документов в целях установления причинной связи смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы с данными событиями. ПК-5.y2 Установление причинной связи смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы с данными событиями. ПК-5.y3 Оформление акта медико-социальной экспертизы по установлению причинной связи смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других	ПК-5.n1. Определение причинной связи смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки.

	поддержки	предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки. ПК-5.33 Правила составления акта медико-социальной экспертизы по установлению причинной связи смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы. ПК-5.34 Правила составления справки об установлении причинной связи смерти инвалида; лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы.	радиационных или техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы. ПК-5.у4 Выдача справки об установлении причинной связи смерти инвалида; лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы.	
	ПК-6. Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы определять нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту)	ПК-6.31 Критерии установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту) и на военную службу по мобилизации, гражданского служащего, подлежащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации, нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) сына, дочери, родителя (усыновителя),	ПК-6.у1 Информирование получателя государственной услуги (его законного представителя) о порядке и условиях установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре). ПК-6.у2 Осмотр (обследование) получателя государственной услуги при определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе. ПК-6.у3 Установление в составе специалистов, принимающих экспертное решение, нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре). ПК-6.у4 Выдача получателю государственной услуги, признанному инвалидом (его законному представителю), справки, подтверждающей факт	ПК-6.н1 Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту) и на военную службу по мобилизации. ПК-6.н2 Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном

		супруга (супруги), родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки гражданина, обучающегося по целевому обучению по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования. ПК-6.32 Правила проведения осмотра (обследования) получателя государственной услуги при определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе. ПК-6.33 Требования к ведению документооборота при определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе. ПК-6.34 Правила выдачи получателю государственной услуги, не нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), по его желанию справки о результатах медико-социальной экспертизы. ПК-6.35 Правила выдачи получателю государственной услуги, справки, подтверждающей факт признания гражданина нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре). ПК-6.36 Правила психологической работы (поддержки) при определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе.	признания гражданина нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре). ПК-6.у5 Выдача получателю государственной услуги, не нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), по его желанию справки о результатах медико-социальной экспертизы. ПК-6.у6 Владение навыками психологической работы (поддержки) при реализации услуги определения нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе.	постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя гражданского служащего, подлежащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации.
	ПК-7. Способен консультировать граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы	ПК-7.31 Основы медицинской этики и деонтологии, основы конфликтологии при проведении консультаций граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы. ПК-7.32 Основы психологии общения. Особенности взаимодействия с инвалидами, лицами с сенсорными, ментальными и другими нарушениями	ПК-7.у1 Разъяснение гражданам в доступной для них форме порядка и условий признания гражданина инвалидом. ПК-7.у2 Разъяснение гражданам результатов проведения медико-социальной экспертизы в доступной для них форме. ПК-7.у3 Разъяснение гражданам порядка обжалования экспертных решений. ПК-7.у4 Соблюдение медицинской этики и деонтологии при консультировании граждан,	ПК-7.н1 Проведение консультирования граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы. ПК-7.н2 Разъяснение гражданам результатов проведения медико-социальной экспертизы.

		здоровья. ПК-7.33 Порядок консультирования граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы. ПК-7.34 Порядок обжалования решений бюро медико-социальной экспертизы, главного бюро, Федерального бюро. ПК-7.35 Порядок взаимодействия бюро с главным бюро, главного бюро с Федеральным бюро при получении консультации, при направлении на дополнительное обследование, при проведении освидетельствования в порядке обжалования экспертного решения.	проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы, при разъяснении порядка проведения медико-социальной экспертизы, проведения обследования граждан и сбора анамнеза, разъяснении результатов проведения медико-социальной экспертизы. ПК-7.у5 Использование правил и приемов эффективной коммуникации при консультировании граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы, проведения обследования граждан и сбора анамнеза, разъяснении результатов проведения медико-социальной экспертизы. ПК-7.у6 Оказание психологической поддержки при консультировании граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы, разъяснении порядка проведения медико-социальной экспертизы, проведения обследования граждан и сбора анамнеза, разъяснении результатов проведения медико-социальной экспертизы.	ПК-7.н3 Разъяснение порядка обжалования экспертных решений.
	ПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и участвовать в организации деятельности бюро медико-социальной экспертизы	ПК-8.31 Уровни, структура и причины инвалидности населения. ПК-8.32 Меры профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов. ПК-8.33 Отечественный и зарубежный опыт реабилитации инвалидов, профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов. ПК-8.34 Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». ПК-8.35 Правила информационной безопасности и защиты персональных данных ПК-8.36 Принципы планирования деятельности и отчетности учреждения медико-социальной экспертизы. ПК-8.37 Нормативные правовые акты по ведению статистического наблюдения за	ПК-8.у1 Анализ данных о гражданах, прошедших медико-социальную экспертизу. ПК-8.у2 Разработка предложений по мерам профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов. ПК-8.у3 Использование баз данных и других информационно-коммуникационных технологий при проведении медико-социальной экспертизы в бюро медико-социальной экспертизы. ПК-8.у4 Проведение анализа статистических показателей об уровне инвалидности, структуре и причинах инвалидности населения. ПК-8.у5 Формирование статистической отчетности в соответствии с формами государственного статистического наблюдения. ПК-8.у6 Осуществление межведомственного взаимодействия с медицинскими учреждениями, реабилитационными организациями, территориальными органами Фонда социального и пенсионного страхования Российской Федерации и другими организациями по вопросам медико-социальной экспертизы.	ПК-8.н1 Проведение анализа социально-демографического состава инвалидов на обслуживаемой территории и причин инвалидности. ПК-8.н2 Составление отчета в соответствии с формами государственного статистического наблюдения. ПК-8.н3 Участие в проведении медико-социальной экспертизы с использованием информационно-коммуникационных технологий.

		деятельностью медико-социальной экспертизы. ПК-8.38 Методы анализа медико-статистической информации учреждений медико-социальной экспертизы. ПК-8.39 Порядок и условия проведения медико-социальной экспертизы с использованием информационно-коммуникационных технологий, заочно без личного участия, заочно без доступа к персональным данным. ПК-8.310 Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка при проведении медико-социальной экспертизы.	ПК-8.y7 Осуществление взаимодействия с вышестоящими организациями при получении консультации, направлении на дополнительное обследование, проведении медико-социальной экспертизы в порядке обжалования экспертных решений. ПК-8.y8 Использование информационных технологий и электронного документооборота при проведении медико-социальной экспертизы. ПК-8.y9 Разработка предложений по мерам профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов. ПК-8.y10 Проведение анализа показателей своей работы. ПК-8.y11 Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда.	
Научно-исследовательская деятельность	ПК-9 Способен к участию в научно-исследовательской деятельности.	ПК-9.31 Основы научной методологии: принципы, методы, понятия, критерии оценивания. ПК-9.32 Принципы и приёмы планирования и протоколирования научных исследований. ПК-9.33 Принципы доказательной медицины: методология, уровни доказательности, клинические рекомендации. ПК-9.34 Способы представления результатов научных исследований (способы визуализации данных, технологию подготовки публичного выступления, правила публичной дискуссии). ПК-9.35 Стандарты и требования к оформлению научных работ. ПК-9.36 Основные направления исследований в области медицины, последние научные достижения, актуальные проблемы здравоохранения. ПК-9.37 Этические нормы при проведении исследования.	ПК-9.y1 Формулировать исследовательские гипотезы на основе проанализированной и систематизированной информации. ПК-9.y2 Систематизировать, анализировать, сопоставлять полученные данные в ходе исследования. ПК-9.y3 Самостоятельно организовывать исследовательский процесс (ставить задачи, планировать, вести отчётность). ПК-9.y5 Подготовить научный доклад по теме исследования, визуализировать полученные данные с помощью инфографики, создать презентацию с применением мультимедийных технологий. ПК-9.y6 Представить полученные результаты научного исследования в виде устного доклада перед аудиторией, отвечать на вопросы по теме НИР, участвовать в дискуссиях.	ПК-9.n1 Принципы проектирования НИР (содержание, этапы, методы, оформление). ПК-9.n2 Умение критического анализа источников информации, полученных данных. ПК-9.n3 Подготовка доклада и презентаций с визуализацией полученных в ходе исследования данных. ПК-9.n4 Навыками публичного выступления, аргументированной защиты НИР, поведения в ходе дискуссии. ПК-9.n5 Навыками практического применения полученных знаний по результатам НИР для решения конкретных задач в области медицины.

4. Условия реализации образовательной программы ординатуры

4.1. Условия реализации программы ординатуры включают в себя общесистемные требования, требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению, требования к кадровым и финансовым условиям реализации программы ординатуры, а также требования к применяемым механизмам оценки качества образовательной деятельности и подготовки обучающихся по программе ординатуры.

4.2. Общесистемные условия реализации программы ординатуры.

– Университет располагает на праве собственности или ином законном основании материально-техническим обеспечением образовательной деятельности (помещениями и оборудованием) для реализации программы ординатуры по Блоку 1 «Дисциплины (модули)» и Блоку 3 «Государственная итоговая аттестация» в соответствии с учебным планом.

– Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее. Условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды могут быть созданы с использованием ресурсов иных организаций.

– На сайте Университета у обучающихся есть доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), программам практик, электронным учебным изданиям, электронным образовательным ресурсам и электронному портфолио.

– 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.

4.3. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы ординатуры.

4.3.1. Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы, помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя в том числе помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3.2. Материально-техническое и кадровое обеспечение образовательной деятельности в части практической подготовки обучающихся соответствуют требованиям, предусмотренным ФГОС и типовыми дополнительными профессиональными программами в области охраны здоровья по соответствующей специальности.

4.3.3. 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.

4.3.4. Организация практической подготовки обучающихся осуществляется на основании договора между Университетом и медицинской организацией. Типовая форма указанного договора утверждена Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 № 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». Указанный договор содержит положения, определяющие виды деятельности, по которым осуществляется практическая подготовка обучающихся, сроки осуществления практической подготовки в соответствии с учебным планом, перечень работников Университета, количество обучающихся, участвующих в практической подготовке, порядок и условия использования необходимого для организации практической подготовки имущества сторон договора, порядок участия обучающихся, работников Университета в соответствующей деятельности, включая порядок их участия в оказании медицинской помощи гражданам, ответственность Университета за вред, причиненный при осуществлении практической подготовки обучающихся, в том числе пациентам.

4.3.5. Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

4.3.6. При использовании в образовательном процессе печатных изданий библиотечный фонд Университета укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочих программах дисциплин (модулей) и программах практик, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (модуль), проходящих соответствующую практическую подготовку.

4.3.7. 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.

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает одновременный доступ к системе не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

4.4. Кадровое обеспечение реализации программы ординатуры.

4.4.1. Реализация программы ординатуры обеспечивается педагогическими работниками Университета, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на иных условиях в соответствии с Приказом Минздрава России от 10.09.2013 N 637н (ред. от 28.09.2020).

4.4.2. Квалификация педагогических работников Университета отвечает квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках и (или) профессиональном стандарте (при наличии).

4.4.3. Не менее 70 процентов численности педагогических работников Университета, участвующих в реализации программы ординатуры, и лиц, привлекаемых Университетом к реализации программы ординатуры на иных условиях (исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), ведут научную, учебно-методическую и (или) практическую работу, соответствующую профилю преподаваемой дисциплины (модуля).

4.4.4. Не менее 10 процентов численности педагогических работников Университета, участвующих в реализации программы ординатуры, и лиц, привлекаемых Университетом к реализации программы ординатуры на иных условиях (исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), являются руководителями и (или) работниками иных организаций, осуществляющими трудовую деятельность в профессиональной сфере,

соответствующей профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники (стаж работы в данной профессиональной сфере не менее 3 лет).

4.4.5. Не менее 65 процентов численности педагогических работников Университета и лиц, привлекаемых к образовательной деятельности Университета на иных условиях (исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), имеют ученую степень и (или) ученое звание.

4.4.6. Общее руководство научным содержанием программы ординатуры осуществляется научно-педагогическим работником Университета, имеющим ученую степень, осуществляющим самостоятельные научно-исследовательские (творческие) проекты (участвующим в осуществлении таких проектов) по специальности, имеющим ежегодные публикации по результатам указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности в ведущих отечественных и (или) зарубежных рецензируемых научных журналах и изданиях, а также осуществляющим ежегодную апробацию результатов указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности на национальных и международных конференциях.

4.5. Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры.

4.5.1. Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже значений базовых нормативов затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования – программ ординатуры и значений корректирующих коэффициентов к базовым нормативам затрат, определяемых Министерством науки и высшего образования Российской Федерации.

4.6. Применяемые механизмы оценки качества образовательной деятельности и подготовки обучающихся по программе ординатуры.

4.6.1. Качество образовательной деятельности и подготовки обучающихся по программе ординатуры определяется в рамках системы внутренней оценки, а также системы внешней оценки, в которой Университет принимает участие на добровольной основе.

4.6.2. В целях совершенствования программы ординатуры Университет при проведении регулярной внутренней оценки качества образовательной деятельности и подготовки обучающихся по программе ординатуры привлекает работодателей и (или) их объединения, иных юридических и (или) физических лиц, включая педагогических работников Университета.

В рамках внутренней системы оценки качества образовательной деятельности по программе ординатуры обучающимся предоставляется возможность оценивания условий, содержания, организации и качества образовательного процесса в целом и отдельных дисциплин (модулей) и практик.

4.6.3. Университет осуществляет контроль качества освоения программ ординатуры путем текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации ординаторов и итоговой (государственной итоговой) аттестации ординаторов.

4.6.4. Внешняя оценка качества образовательной деятельности по программе ординатуры в рамках процедуры государственной аккредитации осуществляется с целью подтверждения соответствия образовательной деятельности по программе ординатуры требованиям ФГОС ВО.

4.6.5. Внешняя оценка качества образовательной деятельности и подготовки обучающихся по программе ординатуры осуществляется в рамках профессионально-общественной аккредитации, проводимой работодателями, их объединениями, а также уполномоченными ими организациями, в том числе иностранными организациями, либо авторизованными национальными профессионально-общественными организациями, входящими в международные структуры, с целью признания качества и уровня подготовки выпускников отвечающими требованиям профессиональных стандартов (при наличии) и (или) требованиям рынка труда к специалистам соответствующего профиля.

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

5.1. Университет предоставляет инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) (по их заявлению) возможность обучения по программе ординатуры,

учитывающей особенности их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

5.2. Срок получения образования по программе ординатуры (вне зависимости от применяемых образовательных технологий) при обучении по индивидуальному учебному плану инвалидов и лиц с ОВЗ может быть увеличен по их заявлению не более чем на 6 месяцев.

5.3. При обеспечении инклюзивного образования инвалидов и лиц с ОВЗ Университет включает в программу ординатуры специализированные адаптационные дисциплины (модули).

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

5.5. Университетом созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ОВЗ.

5.6. К специальным условиям для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ОВЗ 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 предоставление 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 и лицами с ОВЗ невозможно или затруднено.

5.7. Электронное обучение, дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ОВЗ, предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

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

5.9. Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы ординатуры осуществляется Университетом самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения образовательной программы с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ОВЗ.

5.10. Обучающиеся с ОВЗ обязаны подать письменные заявления о необходимости создания специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации не позднее чем за 3 месяца до ее начала.

5.11. По письменному заявлению обучающегося может быть увеличена продолжительность государственной итоговой аттестации: для письменной формы – не более чем на 90 минут, для устной – не более чем на 20 минут.