

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО И
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Ученым советом государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего профессионального образования
«Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
протокол № 1 от 31 августа 2015 г.
Ректор, председатель Ученого совета,



профессор _____

В.В.Леванович

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

высшего образования

подготовки кадров высшей квалификации

**по программе ординатуры 31.08.40 МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ
(квалификация врач- мануальный терапевт)**

Форма обучения

Очная

Период освоения

2 года

Санкт-Петербург
2015

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.40 Мануальная терапия составлена: Сулова Г.А., Бобко Я.Н., Мизонова И.Б., Бобко А.Я. ГБОУ ВПО СПбГПМУ Минздрава России.

Актуальность основной профессиональной образовательной программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.40 Мануальная терапия обусловлена многообразием клинических проявлений внутренней патологии, широкой распространенностью стертых, атипичных, маскированных форм заболеваний сердечно-сосудистой системы, большим удельным весом полиорганной патологии, необходимостью формирования широкого врачебного кругозора, совершенствования врачебного мышления, логики и семиотики диагноза. Кроме того, введение национальной формулярной системы требует от врача, с одной стороны, знания стандартов лечения, с другой, не должно ограничивать его в выборе тактики терапии. Весьма важным в этой связи является углубленное изучение современных подходов к диагностике и лечению основных заболеваний. При этом важна не только базовая теоретическая составляющая, но и адекватная клиническая подготовка. Осуществлению данной цели служит обучение в клинической ординатуре, в ходе которого происходит дальнейшее углубление теоретической и повышение практической подготовки выпускников медицинских ВУЗов, в том числе, прошедших первичную специализацию в интернатуре, на базе знаний и умений по терапии, приобретенных в процессе обучения в ВУЗе и интернатуре до уровня, необходимого для их полноценной самостоятельной работы в качестве врачей-мануальных терапевтов и заведующих отделениями поликлиник и стационаров.

Составители: Сулова Г.А., Бобко Я.Н., Мизонова И.Б., Бобко А.Я

Рецензенты:

№ п. п.	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Дидур М.Д.	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой физических методов лечения и спортивной медицины ФПО	СПбГМУ им. И.П. Павлова
2.	Гайдук А.А	д.м.н.	Зав. кафедрой лечебной физкультуры, физиотерапии и врачебного контроля	ГБОУ ВПО СПбГПМУ Минздрава России

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.40 Мануальная терапия является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы высшего образования.

При разработке основной профессиональной образовательной программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.40 Мануальная терапия, в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. №1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры".

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1082 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.40 Мануальная терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)".

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.40 Мануальная терапия одобрена на заседании кафедры реабилитологии ФП и ДПО. Протокол № 1 от «24» августа 2015г.

Заведующая кафедрой д.м.н., профессор



Г.А.Суслова
Ф.И.О.

Цикловая Учебно-методическая комиссия ФП и ДПО рекомендует основную профессиональную образовательную программу высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.40 Мануальная терапия к рассмотрению на УМС СПбГПУ Протокол № 1 от «26» августа 2015 г.

Председатель ЦУМК ФП и ДПО, профессор



Г.А.Суслова

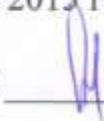
Секретарь ЦУМК ФП и ДПО



Ницына Ю.П.

Учебно-методический Совет СПбГПУ рекомендует основную профессиональную образовательную программу высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.40 Мануальная терапия к утверждению на Учёном Совете ГБОУ ВПО СПбГПУ Минздрава России. Протокол № 1 от «26» августа 2015 г.

Председатель УМС СПбГПУ, д.м.н., профессор



Александрович Ю.С.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке основной профессиональной образовательной программы
высшего образования подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры 31.08.40 Мануальная терапия

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место Работы
1	2	3	4	5
1.	Сулова Галина Анатольевна	д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой реабилитологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПбГПМУ Минздрава России
2.	Бобко Ярослав Николаевич	д.м.н., профессор	Кафедра реабилитологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПбГПМУ Минздрава России
3.	Мизонова Ирина Борисовна	ассистент	Кафедра реабилитологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПбГПМУ Минздрава России
4.	Бобко Анна Ярославовна	ассистент	Кафедра реабилитологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПбГПМУ Минздрава России

1. Общие положения

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования (далее – программа ординатуры) по специальности 31.08.40 Мануальная терапия разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.40 Мануальная терапия (ординатура), укрупненная группа специальностей – клиническая медицина.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.40 мануальная терапия – подготовка квалифицированного врача- мануального терапевта, обладающего системой универсальных, профессиональных и профессионально-специализированных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.40 Мануальная терапия: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.40 Мануальная терапия; подготовка мануального терапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача-мануального терапевта в областях внутренней медицины.

2. Характеристика специальности

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.40 Мануальная терапия включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную). Это обеспечивает возможность реализации программ ординатуры, имеющих различную направленность (специализацию) образования в рамках данной специальности. Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.40 Мануальная терапия состоит из следующих блоков:

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

Блок 2 «Практики», включает практики, относящиеся к базовой части программы, и практики, относящиеся к ее вариативной части.

Блок 3 «Итоговая (государственная итоговая) аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется

университетом самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица. Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам.

Объем программы ординатуры, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, в том числе при использовании сетевой формы реализации программы ординатуры, реализации обучения по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренного обучения составляет 120 зачетных единиц.

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

Объем программы ординатуры за один год при обучении по индивидуальному учебному плану по программе ординатуры по данной специальности не может составлять более 75 зачетных единиц.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 академических часов.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки, включая каникулы, предоставляемые после прохождения итоговой (государственной итоговой) аттестации, независимо от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Срок получения образования по индивидуальным учебным планам для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть увеличен не более чем на шесть месяцев.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные семестры, осенний семестр начинается с 1 сентября, весенний семестр с 12 января.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель (см. календарный график учебного процесса).

Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения итоговой (государственной итоговой) аттестации.

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

3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

3.1 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.

3.2 Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- Физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее – подростки), взрослые;
- Население;
- Совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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

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

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

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

4. Требования к результатам освоения программы ординатуры

Выпускник ординатуры, успешно освоивший основную профессиональную образовательную программу высшего образования – программу подготовки кадров высшего образования по специальности 31.08.40 Мануальная терапия должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (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 государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессионально-специализированными компетенциями** (далее – ПСК):

диагностическая деятельность:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования (ПСК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики лабораторно-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний (ПСК-2);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы кардиологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при кардиологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), выполнять основные диагностические

мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе заболеваний (ПСК-3);

лечебная деятельность:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения у больных, использовать методики немедленного устранения данных нарушений средствами и методами мануальной терапии (ПСК-4);
- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора немедикаментозной терапии средствами и методами мануальной терапии (ПСК-5);

**Паспорт компетенций ординатора по специальности
31.08.40 Мануальная терапия**

№ п/п	Номер/ индекс компете- нци и	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оцен- оч- ные средс- тва
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	особенности получения непосредственно й информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных образов и данных	в массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи	методиками проведения психологических замеров и тестирований	Резул- ьтаты диску- ссии
2	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	иметь понятие о врачебной этике и деонтологии, факторах, определяющих личность и профессионализм врача; основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	организовать эффективную, сплочённую команду профессиональных специалистов, способных решать широкий спектр вопросов в организации, диагностике и лечении пациентов с патологией опорно – двигательного аппарата, функциональ ными заболеваниями и внутренних органов, краниосакрал ьной системы.	основами педагогики и психологии	Резул- ьтаты диску- ссии
3	УК-3	готовность к участию в педагогической	составные части гуманизационног	внедрять в педагогическу	современным и	Резул- ьтаты

		деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	о образования, компетентного подхода в образовании, профильного обучения	ю практику новые методики, технологии и программы.	педагогическими методами и технологиями	дискуссии
<i>профилактическая деятельность</i>						
4	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы	составить план профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	навыками работы с группами риска	тесты
5	ПК-2	готовность к проведению	основные вопросы	выявить специфически	способностью сопоставлять	тесты

		профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	патологии опорно-двигательного аппарата, висцеральных органов, рентгенологической диагностики, применительно к методам диагностики и лечения опорно-двигательного аппарата внутренних органов брюшной полости, малого таза, грудной клетки.	е анамнестические особенности; определять характер и выраженность отдельных признаков; оформлять учетно-отчетную документацию	выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования.	
6	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	основы эпидемиологии; особенности эпидемического процесса; основы организации радиобиологической защиты населения; основы организации медицинской службы при чрезвычайных ситуациях	организовать противоэпидемические мероприятия; режимно-ограничительные мероприятия; ветеринарно-санитарные и дератизационные мероприятия	понятием о качестве и эффективности и профилактических и противоэпидемических мероприятий; системой регистрации инфекционных больных	Задачи
7	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков	основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения; основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях	проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих	методиками, социально-гигиенического мониторинга; методами статистической оценки данных	тесты

			страховой медицины	состояние их здоровья		
диагностическая деятельность						
8	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные диагностические тесты для выявления патологии опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, кранио-сакральной системы	провести диагностические тесты для выявления патологии опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, кранио-сакральной системы	навыками обследования пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, кранио-сакральной системы	тесты
лечебная деятельность						
9	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи мануального терапевта	этиологию, патогенез и клинику основных заболеваний в соответствующей области применения методов мануальной терапии	определять показания и целесообразность к проведению методик мануальной терапии, дополнительных методов исследования (рентгенологического, компьютерного ядерно-магнитно-резонансного, ультразвукового, ангиографического) исследований; выбирать адекватные методы исследования, проводить методики мануальной терапии	навыками для выполнения методик мануальной терапии	Результаты дискуссии, экзамен
10	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе	особенности организация экстренной помощи	эффективно организовать работу отделений и	навыками диагностики и лечения острой	Ситуационные задачи

		участию в медицинской эвакуации	больным с острыми травмами позвоночника, костей черепа	служб медицинского подразделения	травмы	и
реабилитационная деятельность						
11	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основы реабилитации и курортологии; основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма	учесть диетологические проблемы при принятии решения; квалифицированно оформлять медицинское заключение	основами психологии; последовательным и комплексным подходом к проведению медицинской реабилитации	тесты
психолого-педагогическая деятельность						
12	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основы первичной профилактики заболеваний и санаторно-просветительной работы	проводить систематическое обучение, включающее ознакомление с теоретическими основами патологии опорно-двигательного аппарата	основами педагогики; навыками работы с пациентами и членами их семей	тесты
организационно-управленческая деятельность						
13	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	опыт руководящей работы; опыт распределения по времени и месту обязанности персонала и контроля за выполнение этих обязанностей	тесты
14	ПК-11	готовность к участию в оценке качества	современные представления о	определить правильность	методикой оценки	Ситуационн

		оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	качестве и дефекте оказания медицинской помощи; законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки	выбора медицинской технологии; степень достижения запланированного результата	типовых медико-статистических показателей	ые задачи
15	ПК-12	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	основы организации и тактики специализированных подразделений медицинской службы в чрезвычайных ситуациях, боевых действиях	организовать эффективную медицинскую сортировку больных и раненых пациентов	навыками по оказанию плановой и неотложной помощи	Ситуационные задачи

профессионально-специализированные компетенции

16	ПСК-1	способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования	методы клинического обследования больного с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей, основные рентгенологические, лабораторные и инструментальные виды диагностики всех возрастных групп, основы неврологического и ортопедического обследований больного, общие принципы клинической, инструментальной и лабораторной функционально	проводить обследования больного с заболеваниями и позвоночника и суставов конечностей всех возрастных групп, неврологическое и ортопедическое обследование больного, общие функционального состояния систем кровообращения, дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы,	расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом различных возрастных групп, мануальные навыки обследования опорно-двигательного аппарата внутренних органов	Ситуационные задачи
----	-------	---	--	---	--	---------------------

			о состояния систем кровообращения, дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, желёз внутренней секреции	желёз внутренней секреции		
17	ПСК-2	способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики лабораторно-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний	основы нейрофизиологии; нормальную и патологическую физиологию, головного и спинного мозга, опорно-двигательного аппарата и смежных систем; морфологическое строение нервной системы, позвоночника и опорно-двигательного аппарата и основные законы развития патологических изменений в них; физиологию мышц, мышечного сокращения, основные формы мышечной патологии и их влияние на общее состояние вертебро-соматической и вертебро-висцеральной системы, теории патологии позвоночника;	Проводить мануально-мышечное тестирование	использования диагностических и оценочных шкал	Ситуационные задачи

			<p> васкуляризацию позвоночника, спинного мозга, основные клинические проявления их нарушений; биомеханику позвоночника и опорно-двигательного аппарата, конституционные варианты и патологические изменения этой сферы и вызываемые ими клинические проявления у больных с заболеваниями позвоночника и суставов с учетом особенностей возрастной и детской физиологии. </p> <p> Болезни позвоночника и сопутствующие им патологические вертебро-соматические и вертебро-висцеральные взаимодействия; детскую и юношескую патологию позвоночника; возрастные изменения вертебральной системы и опорно-двигательного аппарата, типы возрастной патологии; </p>		
--	--	--	--	--	--

			<p>трофические нарушения позвоночника;</p> <p>вертебро-вегетативные соотношения, лимфо- и веностатические патологические состояния;</p> <p>эмоциогенные нарушения состояния позвоночника и опорно-двигательного аппарата. Основные принципы постановки неврологического, ортопедического и рентгенологического диагноза у больных с заболеваниями позвоночника и суставов;</p>			
18	ПСК-3	<p>способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы различных заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических</p>	<p>ревматоидные заболевания позвоночника и опорно-двигательного аппарата, основные принципы диагностики и комплексного лечения с использованием диагностики острых и неотложных состояний: острого живота, кардиальной сферы, легочных, почечных и</p>	<p>построить лечебный алгоритм в мануальной терапии;</p> <p>диагностировать и лечить сложных в диагностическом плане больных, больных с рецидивирующим течением болезней позвоночника и суставов, с некупируемыми состояниями, длительно</p>	<p>анализа получаемой информации</p>	<p>Ситуационные задачи</p>

		<p>процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе заболеваний</p>	<p>неврологических нарушений; основные принципы врачебной тактики в этих случаях</p>	<p>существующей стойкой симптоматикой и подобных им</p>		
19	ПСК-4	<p>способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения у больных, использовать методики немедленного устранения данных нарушений средствами и методами мануальной терапии</p>	<p>механизмы лечебного действия различных мануальных технологий; особенности показаний и противопоказаний к конкретным мануальным методам; клинические эффекты мануальной терапии и их прогностическую значимость</p>	<p>провести дифференциальный диагноз со смежной патологией, в том числе: со специфическими воспалительными, обменными и интоксикационными и объемными процессами</p>	<p>основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях, правильного ведения медицинской документации в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Ситуационные задачи и</p>

20	ПСК-5	<p>способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора немедикаментозной терапии средствами и методами мануальной терапии</p>	<p>Техники мануальной терапии при работе с позвоночником, суставами конечностей, внутренними органами, черепом</p>	<p>построить лечебный алгоритм в мануальной терапии; диагностировать и лечить сложных в диагностическом плане больных, больных с рецидивирующим течением болезней позвоночника и суставов, с некупируемыми состояниями, длительно существующей стойкой симптоматикой и подобными</p>	<p>техниками мануальной терапии</p>	<p>Ситуационные задачи</p>
----	-------	---	--	--	-------------------------------------	----------------------------

5. Перечень знаний, умений и навыков врача- мануального терапевта:

По окончании обучения врач-мануальный терапевт должен:

знать:

- Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации.
- Организацию лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно- поликлинических учреждениях, организацию скорой и неотложной медицинской помощи; организацию Всероссийской службы медицины катастроф.
- Правовые вопросы в деятельности врача; вопросы медицинской этики и деонтологии.
- Деятельность учреждений здравоохранения и врача в условиях страховой медицины; основы функционирования бюджетной страховой медицины.
- Основные вопросы экономики в здравоохранении; социально-психологические вопросы управленческого труда в здравоохранении.
- Методы клинического обследования больного с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей и основные рентгенологические, лабораторные и инструментальные виды диагностики всех возрастных групп.
- Основы неврологического и ортопедического обследований больного.
- Общие принципы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния систем кровообращения, дыхания, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, мочеполовой системы, желез внутренней секреции, органов системы крови;
- Принципы диагностики и оказания экстренной медицинской помощи при неотложных (угрожающих жизни) состояниях;
- Основы компьютерной грамоты и компьютеризации в здравоохранении; применение статистических методов в здравоохранении
- предмет, задачи и разделы мануальной терапии как самостоятельной медицинской дисциплины;
- содержание основных научно-практических направлений мануальной терапии;
- основы организации службы мануальной терапии в Российской Федерации; организационно-методическую структуру службы

мануальной терапии; действующие инструктивно-методические документы по организации деятельности службы мануальной терапии; принципы планирования деятельности учреждений службы мануальной терапии и их отчетности; организацию санитарно-профилактической работы среди населения.

- Основы нейрофизиологии; нормальную и патологическую физиологию головного и спинного мозга, опорно-двигательного аппарата и смежных систем; морфологическое строение нервной системы, позвоночника и опорно-двигательного аппарата и основные законы развития патологических изменений в них;
- физиологию мышц, мышечного сокращения, основные формы мышечной патологии и их влияние на общее состояние вертебро-соматической и вертебро-висцеральной системы, теории патологии позвоночника;
- васкуляризацию позвоночника, спинного мозга, основные клинические проявления их нарушений; биомеханику позвоночника и опорно-двигательного аппарата, конституционные варианты и патологические изменения этой сферы и вызываемые ими клинические проявления у больных с заболеваниями позвоночника и суставов с учетом особенностей возрастной и детской физиологии.
- Болезни позвоночника и сопутствующие им патологические вертебро-соматические и вертебро-висцеральные взаимовлияния; детскую и юношескую патологию позвоночника; возрастные изменения вертебральной системы и опорно-двигательного аппарата, типы возрастной патологии; трофические нарушения позвоночника; вертебро-вегетативные соотношения, лимфо- и веностатические патологические состояния;
- эмоциогенные нарушения состояния позвоночника и опорно-двигательного аппарата. Основные принципы постановки неврологического, ортопедического и рентгенологического диагноза у больных с заболеваниями позвоночника и суставов;
- ревматоидные заболевания позвоночника и опорно-двигательного аппарата, основные принципы диагностики и комплексного лечения с использованием диагностики острых и неотложных состояний: острого живота, кардиальной сферы, легочных, почечных и неврологических нарушений; основные принципы врачебной тактики в этих случаях.
- Механизмы лечебного действия различных мануальных технологий; особенности показаний и противопоказаний к конкретным мануальным методам; клинические эффекты мануальной терапии и их

прогностическую значимость.

- Общие принципы хирургических техник при операциях на позвоночнике; основные хирургические пособия, используемые в мануальной терапии: новокаиновые и лекарственные блокады, эпидуральные блокады, фасцио- и лигаментотомии, спинальные пункции, пункции суставов и мягкотканых образований;
- основные принципы иглорефлексотерапии заболеваний позвоночника и суставов;
- основные принципы назначения физиотерапевтических процедур, массажа, бальнеотерапии и лечебной физкультуры при реабилитации больных с заболеваниями позвоночника и суставов, их сочетания и противопоказания;
- клиническую фармакотерапию заболеваний позвоночника и суставов; основные особенности хирургического лечения больных с заболеваниями позвоночника и суставов, показания, подготовка к нему и послеоперационное ведение.
- построение лечебного алгоритма в мануальной терапии; - диагностику и лечение сложных в диагностическом плане больных, больных с рецидивирующим течением болезней позвоночника и суставов, с некупируемыми состояниями, длительно существующей стойкой симптоматикой и подобных им.
- Основы кранио-сакральной системы ,основные техники коррекции.
- Основы висцеральной системы ,основные техники коррекции органов брюшной полости ,грудной клетки ,малого таза. -Техники коррекции дисфункций верхней и нижней конечностей. -Основы мануального мышечного тестирования.

уметь:

- Провести дифференциальный диагноз со смежной патологией, в том числе: со специфическими воспалительными, обменными и интоксикационными и объемными процессами.
- Провести экспертизу качества диагностики и лечения больных с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей и смежной патологией; медико-социальную экспертизу у больных с заболеваниями позвоночника и суставов и смежной патологией;
- Построить лечебный алгоритм в мануальной терапии; диагностировать и лечить сложных в диагностическом плане больных, больных с рецидивирующим течением болезней позвоночника и суставов, с

некупируемыми состояниями, длительно существующей стойкой симптоматикой и подобных им.

- проводить специальные мануальные методы исследования позвоночника, суставов, конечностей, краниосакральной системы, висцеральных органов.
- проводить ортопедическое и неврологическое обследование .
- проводить техники коррекции различных дисфункций позвоночника.
- проводить артикуляционные, манипуляционные, мягкотканые, функциональные техники на позвоночнике, суставах конечностей.
- проводить техники коррекции дисфункций висцеральных органов.
- проводить техники коррекции дисфункций верхних и нижних конечностей.
- проводить мануальное мышечное тестирование.
- проводить коррекцию эмоциогенных дисфункций .
- проводить реанимационные мероприятия.

владеть навыками:

- расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом различных возрастных групп;
- анализа получаемой информации;
- использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в мануальной терапии.
- диагностики и подбора адекватной терапии конкретных заболеваний;
- распознавания и лечения неотложных состояний;
- расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения;
- анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;
- составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов;
- оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;
- работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет;
- работы с научно-педагогической литературой;
- приемами психической саморегуляции в процессе обучения других;

- общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях;
- организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в мирное и военное время;
- правильного ведения медицинской документации в чрезвычайных ситуациях.

ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.40 Мануальная терапия осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача- мануального терапевта в соответствии с содержанием основной образовательной программы и в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

2. Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры 31.08.40 Мануальная терапия.

3. Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.40 Мануальная терапия.

4. Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также обучающимся, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из университета, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельной установленному университетом.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ ПО
ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ 31.08.40
МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ**

Содержание рабочей программы

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
Б.1.	Дисциплины (модули)
Б.1.Б	Базовая часть
Б.1.Б.1	Мануальная терапия
Б.1.Б.1.1	Мануальная терапия, общая часть
Б.1.Б.1.2	Мануальная терапия при различных заболеваниях
Б.1.Б.1.3	Интеграция мануальной терапии в другие медицинские специальности
Б.1.Б.1.4	Новые концепции в мануальной терапии
Б.1.Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение
Б.1.Б.3	Педагогика
Б.1.Б.4	Патологическая анатомия
Б.1.Б.5	Патологическая физиология
Б.1.Б.6	Медицина чрезвычайных ситуаций
Б.1.В	Вариативная часть
Б.1.В.ОД	Обязательные дисциплины
Б.1.В.ОД.1	Неврология
Б.1.В.ОД.2	Симуляционный курс
Б.1.В.ДВ	Дисциплины по выбору
Б.1.В.ДВ.1	ЛФК и спортивная медицина
Б.1.В.ДВ.2	Рефлексотерапия
Б.1.В.ДВ.3	Массаж
Б.2	Практики
Б.2.1	Производственная практика (1 год обучения)
Б.2.2	Производственная практика (2 год обучения)
Б.2.3	Педагогическая практика
Б.3	Государственная итоговая аттестация

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ 31.08.40 МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

Цель: подготовка квалифицированного мануального терапевта обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в учреждениях амбулаторно-поликлинического звена и в стационаре.

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Срок обучения: 4320 академических часа (2 года)

Трудоемкость: 120 зачетных единиц

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость в зачетных единицах	Всего часов	В том числе				Форма контроля (промежуточная аттестация; зачет, экзамен)
				Лекции	Семинары	Практические занятия	Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
Б.1.	Блок 1.	45	1620	66	352	660	542	
			100%	4%	22%	41%	33%	
Б.1Б.	Базовая часть	39	1404	52	318	566	468	
Б.1Б.1	Мануальная терапия	31	1116	36	258	450	372	Зачет
Б.1Б.1.1	Мануальная терапия, общая часть	11	396	10	94	160	132	Зачет
Б.1Б.1.1.1	МТ дисфункций таза и позвоночника	3	108	4	26	42	36	
Б.1Б.1.1.2	МТ дисфункций кранио-сакральной системы	3	108	2	26	44	36	
Б.1Б.1.1.3	МТ дисфункций внутренних органов	3	108	2	26	44	36	
Б.1Б.1.1.4	МТ дисфункций суставов конечностей	2	72	2	16	30	24	
Б.1Б.1.2	Мануальная терапия при различных заболеваниях	10	360	10	84	146	120	Зачет

Б.1Б.1.2.1	МТ при патологии нервной системы	2	72	2	16	30	24	
Б.1Б.1.2.2	МТ при патологии позвоночника	2	72	2	16	30	24	
Б.1Б.1.2.3	МТ патологии внутренних органов	2	72	2	16	30	24	
Б.1Б.1.2.4	МТ при патологии опорно-двигательного аппарата	2	72	2	18	28	24	
Б.1Б.1.2.5	МТ при патологии эндокринных органов	2	72	2	18	28	24	
Б.1Б.1.3	Интеграция мануальной терапии в другие медицинские специальности	8	288	12	64	116	96	Зачет
Б.1Б.1.3.1	МТ в амбулаторной практике	1	36	2	6	16	12	
Б.1Б.1.3.2	МТ в условиях стационара	1	36	2	6	16	12	
Б.1Б.1.3.3	МТ в педиатрической практике	1	36	2	6	16	12	
Б.1Б.1.3.4	МТ в условиях роддома	2	72	2	20	26	24	
Б.1Б.1.3.5	МТ в акушерстве и гинекологии	2	72	2	20	26	24	
Б.1Б.1.3.6	МТ в гериатрии	1	36	2	6	16	12	
Б.1Б.1.4	Новые концепции в мануальной терапии	2	72	4	16	28	24	Зачет
Б.1Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение	2	72	4	16	28	24	Зачет
Б.1Б.3	Педагогика	3,5	126	7	28	49	42	Зачет
Б.1Б.4	Патологическая анатомия	1	36	2	6	16	12	Зачет
Б.1Б.5	Патологическая физиология	1	36	2	6	16	12	Зачет
Б.1Б.6	Медицина чрезвычайных ситуаций	0,5	18	1	4	7	6	Зачет
Б.1.В	Вариативная часть	6	216	14	34	94	74	
Б.1.В.ОД	Обязательные дисциплины	5	180	12	28	78	62	
Б.1.В.ОД.1	Терапия	3	108	8	22	42	36	Зачет
Б.1.В.ОД.2	Симуляционный курс	2	72	4	6	36	26	Зачет
Б.1.В.ДВ	Дисциплины по выбору	1	36	2	6	16	12	Зачет
Б.1.В.ДВ.1	Медицинская психология и деонтология							
Б.1.В.ДВ.2	Основы доказательной медицины							
Б.1.В.ДВ.3	Основы медицинской							

	статистики							
Б.2	Практики (Блок 2)	72	2592					
Б.2.1	Производственная практика (1 год обучения)	15	540					Зачет
Б.2.2	Производственная практика (2 год обучения)	55	1980					Зачет
Б.2.3	Педагогическая практика	2	72					Зачет
Б.3	Государственная итоговая аттестация (Блок 3)	3	108					ГИА
ИТОГО		120	4320					

ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ 31.08.40 МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической подготовки обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно – образовательной среде организации.

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

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

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

В случае реализации программы ординатуры в сетевой форме требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов

материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы ординатуры в сетевой форме.

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

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным требованиям, установленным в Едином квалификационном справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональными стандартами (при наличии).

Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры

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

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

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

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в

общем числе работников, реализующих программу ординатуры, не менее 10 процентов.

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

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий, в том числе:

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

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

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.

В случае неиспользования в университете электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) 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.

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

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

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

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

Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2.08.2013 № 638 (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 16.09.2013, регистрационный № 29967).

Оценка качества освоения программы ординатуры

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация являются формами проверки хода выполнения обучающимися учебного плана, процесса и результатов усвоения ими учебного материала и соотнесения полученных результатов с требованиями к обязательному минимуму содержания по дисциплинам и видам учебной деятельности, установленному ФГОС. Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируется учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик (опросы, доклады, текущее тестирование, практические навыки и т.п.), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя в формах (через систему сдачи заданий, рефератов и других работ), предусмотренных планом организации самостоятельной работы. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются

преподавателями в ведомостях текущего контроля и кафедральных журналах посещаемости и успеваемости.

Промежуточная аттестация выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Промежуточная аттестация проводится кафедрами и организуется в конце семестра. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков, учитывает сдачу зачетов по дисциплинам и практикам, предусмотренных учебным планом. Результатом промежуточной аттестации является решение кафедры с отметкой «аттестован», «не аттестован».

Частью промежуточной аттестации являются зачеты по дисциплинам и практикам, предусмотренные учебным планом. Прием зачетов проводится на последнем занятии по дисциплине, в последний день практики; сроки зачетов устанавливаются расписанием. Зачеты, как правило, принимают преподаватели, руководившие практикой, семинарами, практическими занятиями или читающие лекции по данному курсу. Форма и порядок проведения зачета устанавливаются кафедрой в зависимости от характера содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Зачеты по дисциплинам и практикам являются недифференцированными и оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Результаты сдачи зачетов и промежуточной аттестации заносятся в зачетно - экзаменационную ведомость, в информационную систему 1С «Электронный деканат».

Государственная итоговая аттестация является завершающей стадией контроля качества подготовки специалистов. Целью ГИА является установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО. Аттестационные испытания проводятся в виде государственного экзамена, программа государственного экзамена разрабатывается ответственной кафедрой. Результаты аттестационных испытаний определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления, в установленном порядке, протоколов заседаний комиссий. При успешной сдаче аттестационных испытаний решением государственной экзаменационной комиссии обучающемуся присваивается квалификация «врач-мануальный терапевт» и выдается диплом. Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, вправе пройти государственную итоговую аттестацию в сроки, определяемые порядком проведения государственной итоговой аттестации по соответствующим образовательным программам.

Университет предоставляет обучающимся возможность оценить содержание, организацию и качество образовательного процесса в целом и отдельных дисциплин (модулей) и практик, а также работу отдельных преподавателей. В связи с чем ежегодно среди обучающихся по программам ординатуры проводится опрос общественного мнения об удовлетворенности

потребителя. По результатам опроса содержание и организация образовательного процесса корректируются.