

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Министерство образования и науки Кыргызской Республики

Государственное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
Кыргызско-Российский Славянский университет

УТВЕРЖДАЮ

Ректор Шифадьев В.И.



ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –

Специальность 31.08.19 - РФ, 092 - КР Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Форма обучения: очная

Бишкек 2019

*Визирование ООП для исполнения в очередном учебном году*

Председатель УМС медицинского факультета

16 мая 2016 г.

ООП пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2016-2017 учебном году на заседании кафедры педиатрии

Протокол от 17 мая 2016 г. № 11

Зав. кафедрой Степанюк

*Визирование ООП для исполнения в очередном учебном году*

Председатель УМС медицинского факультета

22 мая 2017 г. ✓

ООП пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2017-2018 учебном году на заседании кафедры педиатрии

Протокол от 19 мая 2017 г. № 11

Зав. кафедрой Степанюк

*Визирование ООП для исполнения в очередном учебном году*

Председатель УМС медицинского факультета

25 мая 2018 г.

ООП пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2018-2019 учебном году на заседании кафедры педиатрии

Протокол от 12 июня 2018 г. № 12

Зав. кафедрой Степанюк

*Визирование ООП для исполнения в очередном учебном году*

Председатель УМС медицинского факультета

21 мая 2019 г.

ООП пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры педиатрии

Протокол от 10 мая 2019 г. № 11

Зав. кафедрой Степанюк

*Визирование ООП для исполнения в очередном учебном году*

Председатель УМС медицинского факультета

\_\_\_\_\_ 2020 г.

ООП пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры педиатрии

Протокол от \_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

Согласовано и утверждено о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры лечебного направления по специальностям: педиатрия; неонатология; детская хирургия; детская онкология

Декан медицинского факультета,  
к.м.н., профессор

А.Г. Зарифьян

«Согласовано»

Заместитель министра здравоохранения  
КР



д.м.н., проф. М.М. Каратаев

« 29 » \_\_\_\_\_ 2019

**СОДЕРЖАНИЕ**

<b>1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ</b>	<b>4</b>
1.1. Введение	4
1.2. Нормативные документы, составляющие основу формирования ООП	4
<b>2. ХАРАКТЕРИСТИКА СПЕЦИАЛЬНОСТИ</b>	<b>6</b>
<b>3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА</b>	<b>7</b>
3.1. Область профессиональной деятельности выпускника	7
3.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника	7
3.3. Виды профессиональной деятельности выпускника	7
3.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника	8
<b>4. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ООП</b>	<b>9</b>
Характеристика среды вуза, обеспечивающей развитие общекультурных, универсальных (социально-личностных) компетенций выпускников	11
<b>5. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ООП</b>	<b>13</b>
5.1. Учебный план подготовки ординатора	14
5.2. Годовой календарный учебный график	15
5.3. Рабочие программы дисциплин и (или) модулей	15
5.4. Рабочие программы производственной практики.	16
5.5. Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	17
<b>6. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ</b>	<b>21</b>
6.1. Требования к кадровым условиям реализации	21
6.2. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению	25
<b>7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ</b>	<b>29</b>
<b>8. РАЗРАБОТЧИКИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ</b>	<b>36</b>
Приложения	37

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

### **1.1. Введение**

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.19 – «Педиатрия», реализуемая в ГОУ ВПО КРСУ им. Б.Н. Ельцина (далее Университет) разработана вузом на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных вузом с учетом требований законодательства и работодателей.

ПО специальности 31.08.19 - «Педиатрия» формирует компетенции выпускника в соответствии требованиям ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

### **1.2. Нормативные документы, составляющие основу формирования ООП**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 07.05.2013 N 99-ФЗ, от 07.06.2013 N 120-ФЗ, от 02.07.2013 N 170-ФЗ, от 23.07.2013 N 203-ФЗ, от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 03.02.2014 N 11-ФЗ, от 03.02.2014 N 15-ФЗ, от 05.05.2014 N 84-ФЗ, от 27.05.2014 N 135-ФЗ, от 04.06.2014 N 148-ФЗ, от 28.06.2014 N 182-ФЗ, от 21.07.2014 N 216-ФЗ, от 21.07.2014 N 256-ФЗ, от 21.07.2014 N 262-ФЗ, от 31.12.2014 N 489-ФЗ, от 31.12.2014 N 500-ФЗ);

2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 21.11.2011 N 323-ФЗ, от 25.06.2012 N 89-ФЗ, от 25.06.2012 N 93-ФЗ, от 02.07.2013 N 167-ФЗ, от 02.07.2013 N 185-ФЗ, от 23.07.2013 N 205-ФЗ, от 27.09.2013 N 253-ФЗ, от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 28.12.2013 N 386-ФЗ, от 21.07.2014 N 205-ФЗ, от 21.07.2014 N 243-ФЗ, от 21.07.2014 N 246-ФЗ, от 21.07.2014 N 256-ФЗ, от 22.10.2014 N 314-ФЗ, от 01.12.2014 N 418-ФЗ, от 31.12.2014 N 532-ФЗ).

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. №1101 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

4. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541-н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей

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

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2009 № 210-н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».

6. Приказ Минздравсоцразвития России от 07.06.2009 № 415-н «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 января 2014 г. №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. №1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. №210-н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры- стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. №127».

8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

10. Нормативные акты КР: Закон КР об образовании от 30 апреля 2003 г. №92 (в редакции законов КР от 28 декабря 2006 года №225, 31 июля 2007 года №111, 31 июля 2007 года №115, 20 января 2009 года №10, 17 июня 2009 года №185, 15 января 2010 года №2, 13 июня 2011 года №42, 8 августа 2011 года №150, 29 декабря 2011 года №255, 29 декабря 2012 года №206, 4 июня 2013 года №110, 30 июля 2013 года №176, 5 ноября 2013 года №199, 16 декабря 2013 года №221, 30 мая 2014 года №82, 18 июля 2014 года №144, 16 января 2015 года №15); Приказ министерства образования и науки КР «Об

утверждении требований к структуре, трудоемкости и обязательному минимуму содержания дисциплин» от 28 августа 2013 года №556; Положение о дополнительном профессиональном образовании в Кыргызской Республике от 3 февраля 2004 года №53.

11. Устав Университета.

## **2. ХАРАКТЕРИСТИКА СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

Основная образовательная программа (ООП) по специальности 31.08.19. «Педиатрия» реализуется на медицинском факультете Кыргызско-Российского Славянского Университета.

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме.

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

Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

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

Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. N 620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304), а также государственной итоговой аттестации. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом организации.

### **3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА**

#### **3.1. Область профессиональной деятельности выпускника**

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. Объекты профессиональной деятельности выпускника**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 1 месяца;
- родители (законные представители) пациентов (далее – родители);
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

#### **3.3. Виды профессиональной деятельности выпускника**

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

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

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

#### **3.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника**

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

##### **Профилактическая деятельность:**

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

**Диагностическая деятельность:**

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

**Лечебная деятельность:**

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

**Реабилитационная деятельность:**

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

**Психолого-педагогическая деятельность:**

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

**Организационно-управленческая деятельность:**

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

#### **4. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ООП**

Результаты освоения ООП определяются приобретаемыми выпускником компетенциями, т.е. его способностью применять знания, умения и личные качества в соответствии с задачами профессиональной деятельности.

В результате освоения данной ООП выпускник должен обладать следующими универсальными и профессиональными компетенциями:

##### **Универсальные**

(УК-1) - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

(УК-2) - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

(УК-3) - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

##### **Профессиональные**

###### **Профилактическая деятельность:**

(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;

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

(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;

(ПК-4) - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

###### **Диагностическая деятельность:**

(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;

**Лечебная деятельность:**

(ПК-6) - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи;

(ПК-7) - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

**Реабилитационная деятельность:**

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

**Психолого-педагогическая деятельность:**

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

**Организационно-управленческая деятельность:**

(ПК-10) - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

(ПК-11) - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

(ПК-12) - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

При разработке программы ординатуры все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

*Матрица соответствия требуемых компетенций представлена в Приложении 1.*

*Карты компетенций представлены в Приложении 2.*

**Характеристика среды вуза, обеспечивающей развитие общекультурных, универсальных (социально-личностных) компетенций выпускников**

Для всестороннего развития личности и регулирования социально-культурных процессов, способствующих укреплению нравственных, гражданственных, общекультурных качеств обучающихся сформирована соответствующая социально-культурная среда. В соответствии с планами культурно-воспитательной работы, реализуемыми университетом, институтами и кафедрами, предусмотрены индивидуальная воспитательная работа, кураторская работа в группах, студенческое самоуправление, организуются научно-практические, воспитательные, развлекательные и

спортивные мероприятия. Сформированы условия, стимулирующие обучающихся к участию в органах самоуправления, работе в совете молодых ученых, работе в студенческих строительных отрядах, благотворительных акциях, творческих клубах и т.д.

Совет молодых ученых КРСУ (СМУ) - общественное объединение молодых ученых, преподавателей и научных работников Университета. Основной задачей СМУ является содействие повышению профессиональной квалификации и улучшению условий труда молодых работников Университета. К компетенции СМУ относится рассмотрение научно-методических и организационных вопросов, связанных с осуществлением и развитием научной деятельности молодых ученых, а также студентов Университета.

Ординаторы кафедры педиатрии КРСУ ежемесячно посещают пленарные заседания Ассоциации педиатров Кыргызской Республики; совместно с врачами выезжают по линии санитарной авиации для оказания экстренной помощи больным в районных, городских медицинских учреждениях Кыргызстана. Принимают участие в конференциях за пределами Кыргызской Республики.

Основные направления педагогической и воспитательной деятельности университета, определяющие концепцию формирования среды Кыргызско-Российского Славянского университета, обеспечивающей развитие социально-личностных компетенций, закреплены в его Уставе. Так, задачами КРСУ в сфере формирования и развития общекультурных и социально-личностных компетенций являются:

- удовлетворение потребностей личности в интеллектуальном, культурном и нравственном развитии посредством получения высшего и послевузовского профессионального образования, среднего профессионального образования, а также дополнительного профессионального образования;

- накопление, сохранение и приумножение нравственных, культурных и научных ценностей общества;

- содействие развитию и сохранению культуры России и Кыргызстана;

- воспитание у обучающихся чувства патриотизма, любви и уважения к народу, национальным традициям и духовному наследию народов Кыргызстана и России, бережного отношения к репутации Университета;

- формирование у обучающихся гражданской позиции, развитие ответственности, самостоятельности и творческой активности;

- распространение знаний среди населения, повышение его образовательного и культурного уровня.

В КРСУ, в целях эстетического воспитания обучающихся, функционирует центр культурно-образовательной и воспитательной работы.

Эффективной формой эстетического воспитания являются циклы лекций по истории искусств, изучение этикета, просмотры и обсуждение театральных спектаклей по программе работы «Театральной академии», а также творческие занятия в 24-х студиях эстетического воспитания. Среди них – театральная, литературно-драматическая, вокально-хоровая, авторской песни, журналистики и т.д. Большой популярностью у обучающихся пользуются ансамбли современных, бальных, народных танцев, студии моделей и эстрадного вокала, ансамбль комузистов и другие творческие коллективы.

В целях воспитания художественного вкуса, совершенствования профессиональных навыков, развития творческой инициативы в университете с 1996 года ежегодно проходит внутри вузовский фестиваль творчества «Звездный час КРСУ». Конкурсные выступления проводятся по 9 номинациям: вокально-хоровое, инструментальное исполнение, театральное искусство, хореография, авторская песня, эстрадный вокал, литературное творчество, журналистика, изобразительное и декоративно-прикладное искусство. Фестиваль «Звездный час» завершается большим Гала-концертом лауреатов и дипломантов. За минувшие годы в фестивальных конкурсах приняли участие более 6500 обучающихся. Свыше 3000 тысяч стали лауреатами и дипломантами.

В КРСУ успешно работает Студенческий комитет, действуют такие общественные формирования студентов, как команды КВН КРСУ – неоднократные чемпионы игр Лиги КВН Кыргызстана и Казахстана; Дебатный клуб – многократный победитель турниров Дебатной программы Центра Демократического образования Кыргызской Республики; команда «SIFE-KRSU» - неоднократный победитель республиканских конкурсов.

С 1996 года в КРСУ выходит газета «Студенческое обозрение». В 2007 году газета приобрела новый статус, получила регистрацию в Министерстве юстиции Кыргызской Республики и стала выходить в новой редакции. Газета «Студенческое обозрение» становилась победителем студенческого городского фестиваля в номинации «Литературное творчество». Неоднократно коллектив редакции получал гранты фонда «Сорос-Кыргызстан», что позволило повысить качество газеты.

В КРСУ проводится спортивно-массовая работа с обучающимися с целью сохранения и приумножения спортивных достижений университета, популяризации различных видов спорта; формирования у студентов культуры здорового образа жизни. Физическая культура и спорт рассматриваются как важная составляющая подготовки квалифицированного выпускника, востребованного на рынке труда.

Сформированная социально-культурная среда позволяет решать широкий спектр задач, направленных гражданско-патриотическое, духовно-нравственное и эстетическое воспитание студенческой молодежи.

Таким образом, в КРСУ созданы необходимые условия, обеспечивающие развитие общекультурных и социально-личностных компетенций выпускников.

## 5. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ООП

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.19 – Педиатрия разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

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

**Блок 2 "Практики"**, относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

**Блок 3 "Государственная итоговая аттестация"**, который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач - педиатр".

Общая структура ООП представлена в таблице 1.

Таблица 1. – Структура программы ординатуры

Структура программы ординатуры		Трудоемкость в з.е.	
		по ФГОС	по учебному плану КРСУ
Блок 1	<b>Дисциплины (модули)</b>	<b>42-48</b>	<b>45</b>
	Базовая часть	33-39	33
	Вариативная часть	6-12	12
Блок 2	<b>Практики</b>	<b>69-75</b>	<b>72</b>
	Базовая часть	60-66	63
	Вариативная часть	6-12	9
Блок 3	<b>Государственная итоговая аттестация</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
	Базовая часть	3	3
<b>Общий объем программы ординатуры</b>		<b>120</b>	<b>120</b>

### 5.1. Учебный план подготовки ординатора

Учебный план подготовки ординаторов по специальности 31.08.19. «Педиатрия» разработан в соответствии с общими требованиями к структуре программы ординатуры, сформулированными в разделе 6 ФГОС ВО.

Учебный план отражает логическую последовательность освоения блоков ООП (дисциплин, модулей, практик), обеспечивающих формирование

универсальных и профессиональных компетенций основной образовательной программы. Учебный план также представляет базовые количественные параметры ООП, такие как общая трудоемкость дисциплин, модулей, практик в зачетных единицах, а также их общая и аудиторная трудоемкость в академических часах.

В базовую часть Блока 1. включены базовые модули и дисциплины в соответствии с требованиями ФГОС ВО. В вариативных частях учебных циклов университет (и выпускающая кафедра) самостоятельно формирует перечень и последовательность модулей и дисциплин с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. В вариативную часть циклов включены, таким образом, инвариантные учебные дисциплины и практики, соответствующие структурным блокам ООП, а также формирующие содержательное ядро специальности «Педиатрия».

Для каждой дисциплины, модуля, практики в плане указаны виды учебной работы (аудиторная работа - лекции, семинары и практические занятия; самостоятельная работа студента) и формы промежуточной аттестации (экзамен, зачет, зачет с оценкой).

В соответствии с требованиями ФГОС по специальности «Педиатрия», учебный план включает дисциплины по выбору – в объеме 33,3% от общей трудоемкости образовательной программы.

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 составляет 9,8% от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока, в соответствии с требованиями ФГОС ВО

При реализации программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения факультативных дисциплин в соответствии с требованиями Приказа №1258 от 19.11.2013 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по программам ординатуры»

*Учебный план подготовки ординатора по специальности 31.08.19 – Педиатрия представлен в Приложении 3.*

## **5.2. Годовой календарный учебный график**

В календарном учебном графике ООП подготовки специалистов показана последовательность реализации ООП ВО, включая теоретическое обучение, производственную (клиническую) практики, промежуточную и итоговую (государственную) аттестации, каникулы.

Согласно учебному плану подготовки продолжительность учебных семестров составляет 16, 19, 22 недели. Продолжительность экзаменационных сессий – 1 неделя.

Общий объем каникулярного времени в учебном году составляет 9-10 недель.

*Календарный учебный график по специальности 31.08.19 - Педиатрия представлен в Приложении 4.*

### **5.3. Рабочие программы дисциплин и (или) модулей**

Рабочая программа дисциплины представляет собой документ, в стандартной форме описывающий учебный курс со всеми его атрибутами:

- наименование дисциплины;
- цели освоения дисциплины;
- указание места дисциплины в структуре ООП;
- компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины с планируемыми результатами обучения по уровням;
- перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ООП;
- структура и содержание дисциплины, структурированное по разделам и темам с указанием отведенного на них количества академических часов по видам учебных занятий;
- фонд оценочных средств, включающий в себя контрольные вопросы и задания промежуточного контроля (для проверки уровней обученности знать уметь и владеть); перечень видов оценочных средств с полным банком теоретических и практических заданий для проверки текущей успеваемости (в том числе самостоятельной работы);
- перечень основной и дополнительной учебной литературы, а также методических разработок;
- перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины;
- перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем;
- описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине;
- методические указания для обучающегося по освоению дисциплины (модуля);
- технологические карты дисциплины.

*Рабочие программы дисциплин согласно учебному плану подготовки ординаторов по специальности 31.08.19 - Педиатрия представлены в Приложении 5.*

### **5.4. Рабочие программы производственной практики.**

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.19. «Педиатрия» раздел основной образовательной программы «Практики» является обязательным и представляет собой вид занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку

обучающихся. Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию универсальных и профессиональных компетенций.

Общая трудоемкость практик составляет 63 з.е.

Все практики – клинические (рассредоточенные). Проводятся на клинической базе, с которой заключен соответствующий договор. (Городская детская клиническая больница скорой медицинской помощи, Национальный центр охраны матери и ребенка, отделения реанимации)

Практики предполагают формирование и закрепление у обучающихся всех профессиональных компетенций.

Рабочая программа практики - это основной методический документ для организации и проведения практики, предусмотренной рабочим учебным планом. Рабочая программа определяет соответствующий элемент содержания подготовки ординатора, предполагающий углубление теоретической подготовки, закрепление приобретенных ими практических компетенций и навыков, конкретизацию и расширение представлений о выбранном ими профессиональном направлении деятельности и, наконец, приобретение опыта самостоятельной профессиональной деятельности.

Содержание рабочей программы практики включает следующие разделы:

- указание вида практики;
- цели и задачи практики;
- способы и формы ее проведения;
- перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
- указание места практики в структуре образовательной программы;
- указание объема практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических часах;
- содержание практики;
- указание форм отчетности по практике;
- фонд оценочных средств для проведения промежуточной и текущей аттестаций обучающихся по практике;
- перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики;
- перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения;
- описание материально-технической базы, необходимой для проведения практик;
- технологическую карту практики.

*Рабочие программы практик представлены в Приложении 6.*

### **5.5. Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы подготовки по специальности 31.08.19. «Педиатрия» в КРСУ созданы и утверждены в установленном порядке фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

В структуру фондов оценочных средств входят следующие элементы:

- перечень компетенций, уровень освоения которых оценивается;
- определение и описание показателей, критериев и шкал оценивания компетенций;
- типовые контрольные задания или иные материалы;
- методические материалы, определяющие процедуры проверки и оценки уровня освоения компетенции.

При формировании фондов оценочных средств учитываются требования компетентностного подхода к образованию, которые заключаются не только в использовании рейтинговой системы накопления баллов, отражающей успеваемость обучающихся, но и оценку их профессионального потенциала.

Рейтинговый (модульный) контроль проводится в течение семестра; это поэтапный контроль усвоения студентом логически завершенных задокументированных частей программного материала дисциплины (раздела) с проставлением баллов. В КРСУ приняты следующие формы модульного контроля знаний по дисциплинам (модулям) учебного плана подготовки бакалавров: текущий, рубежный и промежуточная аттестация по дисциплине.

**Текущий контроль** по каждой дисциплине проверяет усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических и семинарских занятиях) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы. Текущий контроль осуществляется непрерывно путем организации преподавателем, ведущим дисциплину, гибкой системы контроля хода освоения студентами программного материала по завершенным разделам (модулям) дисциплины.

Систему гибкого текущего контроля образуют:

- фронтальные экспресс-опросы перед началом (или в конце) каждой лекции;
- устный опрос на практических (семинарских) занятиях по отдельным темам;
- мониторинг и оценка активности студента на практических (семинарских) занятиях (решение ситуационных задач, выступления, курация больных, написание истории болезни и т.д.);

- контроль и учет посещаемости учебных занятий.

Реализацию непрерывного контроля преподаватель осуществляет в часы, устанавливаемые действующими нормами времени на проведение текущих консультаций и индивидуальных заданий.

**Рубежный контроль** предполагает проверку полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля.

Основными оценочными средствами рубежного контроля являются:

- тестирование по завершенным разделам (модулям) дисциплины;
- письменные контрольные работы (по завершенным модулям), проводимые в часы аудиторных практических занятий;
- проверка и оценка индивидуальных заданий (рефератов и докладов, проектов и PowerPoint презентаций, домашних индивидуальных заданий и других форм заданий, включенных в учебный план) и соблюдения сроков их выполнения, которые установлены графиком самостоятельных работ.

Результаты текущего и рубежного контроля по всем его образующим и модулям каждым преподавателем фиксируются в **Технологической карте дисциплины** и обязательно заносятся в Интегрированную автоматизированную Информационную систему университета (ИАИС) в соответствии с требованиями ФГОС ВО (п.7.1.2).

В рамках образовательной программы специальности 31.08.19. «Педиатрия» активно используются компетентностно-ориентированные оценочные средства знаний, умений и навыков обучающихся:

- компьютерные тестирующие программы;
- письменные работы, заключающие в себе элемент творчества: эссе, рефераты;
- диспуты и дискуссии на заданную тему; подготовка доклада и выступление с ним на семинаре (практическом занятии);
- проблемные задания ситуационных задач, формирующие способность применять знания и навыки в ситуациях, описывающих или моделирующих конкретные медицинские ситуации и профессиональную деятельность;
- задания, развивающие готовность к выполнению продуктивной деятельности: подготовка PowerPoint презентаций;
- компетентностно-ориентированные задачи, решение которых способствует формированию ключевых профессиональных компетенций;
- ролевые игры;
- использование банка рентгенограмм;
- использование банка результатов лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования;

- круглые столы и мини-конференции, формирующие и развивающие навыки учебно-исследовательской работы студентов, а также навыки публичных выступлений.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится после завершения изучения дисциплины, в период зачетной недели и экзаменационной сессии. Основными формами **промежуточной аттестации** являются зачет и экзамен.

*1. Банк теоретических и практических заданий по итоговой государственной аттестации в Программе ГИА для специальности 31.08.19.Педиатрия.*

*2. Примерный банк заданий для промежуточной аттестации представлен в рабочих программах дисциплин раздел 5 ФОС (п.5.1)*

*3. Примерный банк заданий для проверки знаний, умений, навыков на текущем и рубежном контролях представлен в рабочих программах дисциплин и практик раздел 5 ФОС (п.5.3)*

*4. Примерный перечень вопросов к вступительному экзамену в ординатуру:*

### **Экзаменационные вопросы**

1. Педиатрия. Две основные задачи педиатрии. Экологические факторы риска (климатогеографические, медико-биологические, техногенные, социальные), влияющие на состояние здоровья, заболеваемость и смертность детей.
2. Периодизация детского возраста. Антенатальный период и антенатальная патология (эмбрио- и фетопатии). Понятие о перинатологии.
3. Особенности сбора анамнеза в детском возрасте (генеологического, семейного, акушерского, болезни и жизни). Принципы деонтологии. Взаимоотношения врача и родителей, врача и больного ребенка.
4. Период новорожденности. Транзиторные состояния периода новорожденности (физиологические катар, желтуха, шелушение, убыль массы тела, лихорадка, мочекислый инфаркт, половой криз).
5. Доношенный и недоношенный ребенок. Основные показатели доношенности и недоношенности.
6. Гипербилирубинемии новорожденных. Классификация неонатальных желтух. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика.
7. Принципы выхаживания и кормления недоношенных новорожденных. Особенности течения транзиторных и дефицитных состояний.

8. Гемолитическая болезнь новорожденного. Этиопатогенез, классификация, клиника, Современные методы консервативной терапии. Показания к заменному переливанию крови.
9. Угрожаемые состояния плода (гипоксия плода, угроза преждевременных родов). Асфиксия новорожденного ребёнка. Этиопатогенез. Клиника.
10. Первичная реанимация новорожденного (АВСД-реанимация).
11. Родовые травмы ЦНС. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
12. Внутриутробные инфекции. Источники, пути инфицирования. Основные критерии диагностики. Лечение и профилактики.
13. Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных. Источники инфекции, пути передачи, восприимчивый коллектив.
14. Клиника локализованных гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных. Основные принципы лечения.
15. Сепсис новорожденных. Пути инфицирования. Этиопатогенез. Классификация и клиническая картина. Лечение.
16. Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств ребенка раннего возраста. Врожденные безусловные рефлексы.
17. Развитие психических и статических функций у детей первого года жизни. Влияние среды, режима и воспитания на нервно-психическое развитие.
18. Преимущества естественного вскармливания и его значение для нормального развития ребенка.
19. Современная концепция рационального питания детей грудного возраста. Лактация. Факторы, влияющие на лактационную способность.
20. Требования к «больнице доброжелательного отношения к ребёнку». Одиннадцать принципов успешного грудного вскармливания.
21. Техника прикладывания ребёнка к груди. Способы определения суточного количества молока, необходимого ребёнку. Суточная потребность в основных ингредиентах питания и калориях при естественном вскармливании.
22. Затруднения и противопоказания к прикладыванию и кормлению ребенка грудью со стороны матери и ребенка, меры их предупреждения и устранения.
23. Качественные и количественные отличия зрелого женского молока от коровьего. Соотношение основных ингредиентов в грудном и коровьем молоке.

24. Недостаточность лактации (гипогалактия). Причины развития гипогалактии у кормящих женщин. Её виды и степень, методы диагностики, профилактики и лечения. Значение сцеживания молока после кормления грудью.
25. Прикорм. Методика и сроки введения при различных видах вскармливания.
26. Искусственное вскармливание. Определение понятия. Показания к переводу на искусственное вскармливание. Основные правила искусственного вскармливания.
27. Смешанное вскармливание. Определение понятия, показания к переводу на смешанное вскармливание. Правила его проведения.
28. Классификация и характеристика смесей, используемых при смешанном и искусственном вскармливании.
29. Адаптированные молочные смеси: характеристика, классификация. Основные лечебные смеси. Молочно - кислые смеси, используемые при искусственном вскармливании, их достоинства и недостатки.
30. Физическое развитие ребенка. Факторы, влияющие на физическое развитие. Законы нарастания массы и длины тела в различные возрастные периоды. Пропорции тела ребенка. Понятие о биологическом возрасте.
31. Оценка физического развития ребенка. Семиотика нарушений роста и развития. Проблемы акселерации и децелерации.
32. Экссудативно – катаральный, атопический диатезы. Основные клинические проявления и особенности диспансерного наблюдения.
33. Лимфатико-гипопластический и нервно – артритический диатезы. Основные проявления и особенности диспансерного наблюдения.
34. Границы сердца у детей. Пульс и артериальное давление у детей в различные возрастные периоды.
35. Методика исследования и семиотика заболеваний сердечно - сосудистой системы у детей.
36. Формула периферической крови у детей в различные возрастные периоды. Методика исследования системы кроветворения.
37. Методика исследования и семиотика заболеваний мочевой системы у детей. Сбор мочи у детей раннего возраста.
38. Методика исследования органов пищеварения у детей. Семиотика основных проявлений. Диагностическое значение осмотра полости рта и зева ребенка.

39. Особенности иммунологических реакций в детском возрасте. Активный и пассивный иммунитет. Врожденный и приобретенный иммунитет.
40. Этиология и предрасполагающие факторы развития рахита. Патогенез рахита. Современные представления об обмене кальция и фосфора, метаболизме и значении витамина Д.
41. Классификация рахита. Клинические проявления рахита в различные периоды заболевания.
42. Лечение рахита. Антенатальная и постнатальная профилактика рахита.
43. Витамин-Д-резистентный и Витамин-Д-зависимый рахит. Этиопатогенез. Особенности клиники и лечения.
44. Гипервитаминоз Д: причины развития, клиника, методы профилактики и терапии.
45. Спазмофилия. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Лечение. Профилактика.
46. Железодефицитные анемии у детей. Определение понятия, причины и механизмы развития у детей. Факторы риска развития ЖДА у детей различных возрастных периодов.
47. Классификация железодефицитных анемий. Ведущие клинические синдромы. Методы лечения и профилактики железодефицитных состояний.
48. Пилоростеноз и пилороспазм у детей. Этиопатогенез, клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
49. Острое расстройство пищеварения у детей. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
50. Хроническое расстройство питания у детей. Этиопатогенез. Классификация.
51. Клиника различной степени тяжести хронических расстройств питания у детей. Этапы диетотерапии.
52. Клинические проявления хронического гастрита, гастродуоденита в детском возрасте.
53. Клинические проявления язвенной болезни желудка и ДПК у детей. Осложнения.
54. Гепатиты и цирроз печени у детей раннего возраста. Этиология. Классификация. Клиника. Лечение.
55. Тромбоцитопеническая пурпура у детей. Этиология, патогенез синдрома кровоточивости. Клинические проявления.

56. Лечение тромбоцитопенической пурпуры. Диспансерное наблюдение. Профилактика рецидивов.
57. Гемофилия «А» у детей. Этиопатогенез. Клиническая картина, осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика гемофилии А и В.
58. Принципы лечения и диспансерного наблюдения детей с гемофилией. Неотложная терапия при носовых кровотечениях и травмах конечностей.
59. Особенности проведения профилактических прививок у больных гемофилией детей.
60. Дифференциальная диагностика (клиническая и лабораторная) между гемофилией и тромбоцитопенической пурпурой.
61. Геморрагический васкулит: этиопатогенез, классификация. Клинические проявления геморрагического васкулита у детей.
62. Принципы лечения и профилактики геморрагического васкулита.
63. Факторы риска, этиология и патогенез острой ревматической лихорадки у детей.
64. Классификация и диагностические критерии ОРЛ у детей. Клинические особенности течения ОРЛ у детей.
65. Клиника и диагностика ревматической хореи.
66. Лечебные мероприятия (режим, диета, медикаментозная терапия) ОРЛ у детей. Виды профилактики. Профилактика рецидивов.
67. Этиопатогенез и особенности клинического течения ювенильного ревматоидного артрита. Дифференциальная диагностика ревматического и ревматоидного артрита.
68. Пневмонии у детей. Определение понятия. Этиоструктура пневмоний в различных возрастных периодах детей (неонатальном, в младшем и старшем возрасте).. Понятие о вне- и внутрибольничных пневмониях. Патогенез.
69. Этиология домашних и госпитальных пневмоний. Классификация.
70. Клиника неосложнённых пневмоний у детей раннего возраста. Клиника осложнённых пневмоний у детей раннего возраста.
71. Этиотропная и синдромальная терапия пневмоний у детей.
72. Бронхиальная астма у детей. Морфологические изменения бронхиальной стенки. Современное представление об этиологии и патогенезе заболевания.
73. Классификация бронхиальной астмы в детском возрасте. Клиника приступного периода у детей раннего и старшего возраста.
74. Принципы лечения бронхиальной астмы у детей. Неотложная терапия в

приступный период. Понятие о базисной терапии, основные лекарственные препараты.

75. Дифференциальный диагноз бронхиальной астмы с другими заболеваниями органов дыхания (пневмонии, инородные тела трахеи и бронхов, обструктивный бронхит вирусной этиологии).

76. Пиелонефриты у детей. Определение понятия, основные предрасполагающие факторы к развитию пиелонефрита. Этиология, патогенез.

77. Пиелонефриты у детей. Классификация, клиническая картина. Методы лабораторной и инструментальной диагностики.

78. Пиелонефриты у детей. Лечение в острый период, профилактика рецидивов. Дифференциальный диагноз пиелонефрита и гломерулонефрита в детском возрасте.

79. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Этиология, патогенез.

80. Клинико-лабораторные признаки (экстраренальные, ренальные) гломерулонефрита у детей

81. Лечение детей с острым постстрептококковым гломерулонефритом. Прогноз. Меры профилактики.

82. Прививочный календарь. Абсолютные и относительные противопоказания к вакцинации. Подготовка и вакцинация детей из «групп риска». Поствакцинальные реакции у детей и их предупреждение.

83. Организация работы детской поликлиники. Функциональные обязанности участкового педиатра. Основные разделы профилактической работы педиатра на участке.

84. Наблюдение за здоровыми новорожденными и детьми 1 года жизни на педиатрическом участке. Диспансерное наблюдение здоровых детей старше года.

85. Подготовка документов к поступлению в дошкольное детское учреждение и школу. Диспансеризация подростков.

## **6. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ**

### **6.1. Требования к кадровым условиям реализации**

В соответствии с требованиями ФГОС (п. 7.1.5 – 7.1.6), реализация ООП ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками в соответствии с квалификационными характеристиками, установленными квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством

здравоохранения Российской Федерации, и квалификационными характеристиками, установленными в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1-н.

Доля штатных научно-педагогических работников составляет более 70% от общего количества научно-педагогических работников организации.

Требования ФГОС (п 7.2.) к кадровым условиям реализации образовательной программы ординатуры выполняются в полном объеме:

✓ 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 100%. Преподавание дисциплин содержательного ядра специальности «Педиатрия» осуществляется высококвалифицированными научно-педагогическими работниками и экспертами, имеющими большой опыт работы в области педиатрии, подтвержденный наличием сертификатов.

✓ 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, в настоящее время 93,75%. В том числе докторами наук программа ординатуры обеспечивается на 40 %.

✓ 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 43,75%.

*Состав научно-педагогических работников, реализующих ООП ординатуры по специальности «Педиатрия» приведен в Приложении 7.*

## 6.2. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению

В настоящее время в Кыргызско-Российском Славянском университете функционируют 7 факультетов, 93 кафедр, 6 научно-исследовательских институтов, 15 научных и образовательных центров, 4 проблемных лаборатории, 2 медицинских центра, юридическая клиника, 25 студий эстетического воспитания студентов.

Университет располагает 16 учебными корпусами, общей площадью более 80 тыс. кв.м. Пользование объектами, находящимися в оперативном управлении, подтверждается распоряжениями Правительства Кыргызской Республики. Есть спортивно-оздоровительный лагерь на берегу озера Иссык-Куль. Оснащается необходимым оборудованием и учебно-методической литературой Центр образования, науки и культуры.

### 6.2.1. Материально-техническое обеспечение ООП

В соответствии с положением ФГОС ВО (п. 7.3.1.) для проведения аудиторных занятий используются специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

✓ *помещения кафедры педиатрии (учебные кабинеты, учебно-методический кабинет кафедры педиатрии)*

Учебно-методический кабинет кафедры педиатрии оборудован мультимедиа проектором, в комплекте к нему имеется сканер, принтер. Проведение проблемных лекций, презентация результатов научно-исследовательской работы ординаторов и аспирантов на семинарах-конференциях, «круглых столах» и научно-практических конференциях производится с применением мультимедийного оборудования. Лекционные аудитории медицинского факультета оснащены интерактивными досками, использование которых значительно повышает эффективность лекционных и практических занятий.

✓ *аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.*

✓ *аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства*

✓ *анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями*

В Центре интегративного и практического обучения (ЦИПО) имеется анатомический зал и помещения, оборудованные роботизированными манекенами - имитаторами, современным реанимационным оборудованием, электронными фантомами оборудования, тренажерами, интерактивным и медицинским оборудованием, инструментарием и расходными материалами, проводятся практические занятия, позволяющие обучающимся имитировать

медицинские манипуляции и вмешательства и, тем самым, осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

✓ *помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.*

Кафедрой организовано на постоянной основе взаимодействие с Городской детской клинической больницей скорой медицинской помощи, отделении реанимации, Национальным центром охраны матери и ребенка, отделении патологии новорожденных, проведение на клинической базе производственных практик и практических занятий по профессиональным дисциплинам.

Практикуется также проведение практических занятий по клиническим дисциплинам в Городской детской клинической больнице скорой медицинской помощи, Национальном Госпитале при Министерстве Здравоохранения Кыргызской Республики (клиника И. Ахунбаева). Практические занятия по дисциплине «Патология» (раздел «Патологическая анатомия») реализуются в патологоанатомическом бюро г. Бишкек.

Клинические базы оснащены предусмотренными для работы с биологическими моделями помещениями, предусмотренными для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (*тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) для новорожденных, монитор жизненно важных функций с датчиками для новорожденных, аппарат для неинвазивной вентиляции легких и СРАР для новорожденных, неонатальный кювез и кювез для интенсивной терапии новорожденных, реанимационный стол для новорожденных, набор для реанимации новорожденных, пульсоксиметр, наборы для катетеризации вен (центральных, периферических, глубокие венозные линии), лампа фототерапии, инфузионный насос, медицинский аспиратор, небулайзер с маской, желудочные зонды, анализатор газов и кислотно-основного состояния крови) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иным оборудованием, необходимым для реализации программы ординатуры.*

✓ *помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.*

Обучающиеся по программе имеют постоянный доступ к единым учебно-компьютерным классам медицинского факультета (МФ – 4/11, 4/10), в составе которых – 20 современных компьютеров, обеспечивающих доступ к сети «Интернет» и в электронную информационно-образовательную среду университета (*сайт, информационная библиотечная система, интегрированная автоматизированная информационная система КРСУ*). Всего в учебном процессе, с учетом компьютеров кафедры педиатрии, используется 22 компьютера. В учебном процессе активно используется программное обеспечение Microsoft Office Word, Microsoft Office Excel, Microsoft Office Power Point, Microsoft Office Access.

#### 6.2.2. Учебно-методическое обеспечение ООП

В соответствии с положениями ФГОС ВО реализация ООП обеспечивается учебно-методической документацией и материалами по всем учебным курсам, дисциплинам (модулям).

Библиотечно-информационное обеспечение учебного процесса в соответствии с положениями ФГОС ВО (п. 7.3.2 и 7.3.3) по программе подготовке ординатуры осуществляется библиотекой ГОУ ВПО «Кыргызско-Российский Славянский университет». Библиотека КРСУ является неотъемлемой частью информационной системы университета, отвечает современным требованиям и формируется в соответствии с предназначением. Фонд библиотеки составляет более 200 тыс. документов и размещается в главном корпусе университета и 8 профильных читальных залах учебных корпусов, в том числе в корпусе медицинского факультета КРСУ. Большую помощь в пополнении фонда библиотеки оказывают Российская Федерация по программам в поддержку интеграционных процессов в области образования в Содружестве Независимых Государств, международные организации и фонды, российские издательства.

С 2002 года в библиотеке установлена автоматизированная информационно-библиотечная система «ИРБИС», создана локальная сеть библиотеки с выходом в Интернет, ведется автоматизированная обработка всех видов поступающих в библиотеку документов, создан электронный каталог, разработан сайт библиотеки.

С 2005 года функционирует Зал электронной библиотеки. Деятельность электронной библиотеки КРСУ ведется по следующим направлениям:

- создание коллекции полнотекстовых учебников по дисциплинам программы;
- организация и предоставление пользователям фонда учебной литературы на CD;
- создание полнотекстовой коллекции трудов сотрудников университета;
- подписка на полнотекстовые базы данных удаленного доступа;
- создание полнотекстовой коллекции статей Вестника КРСУ.

Библиотека КРСУ является членом Международной Ассоциации пользователей и разработчиков электронных библиотек и новых информационных технологий (ЭБНИТ), Библиотечно-информационного Консорциума Кыргызстана (БИК), а также Ассоциации электронных библиотек Кыргызской Республики (АЭБ КР).

Каждый обучающийся по ООП специальности «Педиатрия» обеспечен доступом к электронно-библиотечной системе, содержащей издания по дисциплинам ООП и сформированной по согласованию с правообладателями учебной и учебно-методической литературы. Пользователи имеют доступ к отечественным и зарубежным электронным информационным ресурсам и базам данных (БД) ведущих мировых компаний.

Библиотечный фонд КРСУ укомплектован печатными и электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы, изданной за последние 10 лет, по всем дисциплинам всех циклов ООП по специальности «Педиатрия». По базовым дисциплинам сферы педиатрической медицины в библиотеке КРСУ имеется более 10 наименований изданий учебной литературы в электронной библиотеке КРСУ.

Согласно требованиям ФГОС ВО (п.7.3.4.) каждому обучающемуся по ООП ординатуры по специальности «Педиатрия» в библиотеке университета обеспечен доступ к широкому перечню периодических изданий – отечественных, российских и других зарубежных журналов (*перечень периодических изданий представлен на сайте библиотеки КРСУ <http://lib.krsu.edu.kg>*).

Перечень рекомендуемой дополнительной литературы и учебно-методических разработок обеспечивается и библиотечным фондом учебно-методического кабинета кафедры педиатрии, к которому обучающиеся ординатуры по специальности «Педиатрия» имеют постоянный открытый доступ.

На сегодня в библиотечном фонде кафедры педиатрии насчитывается 10 наименований учебной и учебно-методической литературы, общее количество которой составляет 13 единиц. Кафедра педиатрии обеспечивает высокий уровень качества собственных учебно-методических разработок, издаваемых в издательстве КРСУ, по дисциплинам ООП: учебно-методических комплексов, программ дисциплин, программ практик.

*Основная и дополнительная литература, а также методические разработки с рекомендациями по освоению дисциплин и практик указаны в рабочих программах дисциплин и практик.*

## **7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

В соответствии с требованиями ФГОС ВО ординатуры по специальности «Педиатрия» вуз, реализующий основную образовательную

программу, обязан обеспечить требуемые условия обеспечения качества образовательного процесса в целом, а также разработать систему оценки качества освоения студентами образовательной программы ординатуры.

Университет обеспечивает гарантию качества подготовки посредством:

- привлечения представителей работодателей к образовательному процессу и к процедурам государственной аттестации выпускников;
- постоянного мониторинга и периодического лицензирования, и аттестации образовательных программ;
- разработки объективных процедур оценки уровня знаний и учений обучающихся, компетенций выпускников;
- обеспечения компетентности научно-педагогических работников;
- регулярного проведения самообследования по согласованным критериям для оценки деятельности (стратегии) вуза и сопоставления с другими образовательными учреждениями с привлечением представителей работодателей;
- информирования общественности о результатах своей деятельности, планах, инновациях.

В университете принята Политика в области качества образования (*размещенная на сайте университета <http://www.krsu.edu.kg>*), в рамках которой «...высшее руководство КРСУ обязуется обеспечить реализацию Политики в области качества образования для совершенствования подготовки высококвалифицированных специалистов во всех сферах деятельности, основываясь на принципах академической честности и высокой ответственности за результаты деятельности вуза».

Важным условием обеспечения высокого качества образовательной программы становится развитие электронной информационно-образовательной среды университета, в рамках которой согласно ФГОС ВО (п. 7.1.2.) обеспечивается:

- доступ к учебным планам (*сайт КРСУ <http://www.krsu.edu.kg>*), рабочим программам дисциплин и практик (*сайт КРСУ <http://www.krsu.edu.kg> - кафедра*), к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах (*библиотечная система ИРБИС*);
- фиксация хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы (*Интегрированная Автоматизированная Информационная Система КРСУ (ИАИС)*);
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (*Центр дистанционных образовательных технологий*);
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и асинхронное взаимодействие посредством сети

"Интернет" осуществляется посредством ИАИС. (В КРСУ имеется подключения к сети Интернет со скоростью 70 Мбит/сек., имеется единая вычислительная сеть, количество локальных сетей в образовательном учреждении -16; количество терминалов, с которых имеется доступ к сети Internet – 1800; внедрены системы виртуализации серверов – 49. Также имеются зоны WI-FI с доступом к глобальной сети с выходом в Интернет. Проводной доступ к информационно-телекоммуникационным сетям предоставляется обучающимся, научно-педагогическим работникам после прохождения авторизации)

Оценка качества освоения образовательных программ, согласно требованиям ФГОС по специальности «Педиатрия», включает текущий и рубежный контроль успеваемости, промежуточную аттестацию студентов (в периоды зачетно - экзаменационных сессий) и итоговую государственную аттестацию выпускников.

Государственная итоговая аттестация выпускника высшего учебного заведения является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме. В нее входит подготовка к даче и сдача государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация проверяет сформированность всех универсальных и профессиональных компетенций, так как они включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры согласно положению ФГОС ВО (п.5.4.).

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения ООП ординатуры по специальности 31.08.18. Педиатрия проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача - педиатра в соответствии с формируемыми компетенциями.

*Программа государственной итоговой аттестации, этапы государственной итоговой аттестации и критерии оценки представлены в Приложении 8.*

## **8. РАЗРАБОТЧИКИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.19 ПЕДИАТРИЯ**

- 1. Боконбаева Сырга Джоомартовна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой педиатрии*

2. *Сушанло Хадича Мухамедовна, к.м.н., доцент*

По методическим вопросам:

1. *Зарифьян Анэс Гургенович, к.м.н., декан медицинского факультета*

2. *Насырова-Богубаева Асель Александровна, заведующая отделом последипломного медицинского образования переподготовки и трудоустройства*