

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зудин Александр Борисович
Должность: Директор
Дата подписания: 13.02.2024 11:43:53
Уникальный программный ключ:
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

Приложение №16
к основной профессиональной образовательной программе
высшего образования по специальности
31.08.31 «Гериатрия»
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья
имени Н.А. Семашко»

БЗ.Б. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Укрупненная группа специальностей:

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность

31.08.31 Гериатрия

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

БЗ (108 часов, 3 з.е.)

Москва 2023

Оглавление

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации	3
2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры	3
3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации	3
4. Форма и структура государственной итоговой аттестации.....	6
4.1. Форма государственной итоговой аттестации	6
4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации	6
4.3. Структура государственной итоговой аттестации	6
5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации	8
6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации	9
6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования	9
6.2. Критерии оценки практических навыков и умений	9
6.3. Критерии оценки итогового собеседования.....	10
7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации11	
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	14
8.1. Основная и дополнительная литература	14
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	16
10. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры	16

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель – определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.31 Гериатрия.

Задачи:

1. Определение уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.31. Гериатрия, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врача-гериатра);

2. Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации- врач-гериатр.

2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы Блока 3 - государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 «Гериатрия» завершается присвоением квалификации "врач-гериатр".

3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путём обеспечения оказания высоко квалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица пожилого и старческого возраста (пациенты);

- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

- медицинский;
- научно-исследовательский;
- организационно-управленческий;
- педагогический.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Универсальные компетенции (УК)

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

Общепрофессиональные компетенции (ОПК)

Деятельность в сфере информационных технологий

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности;

Организационно-управленческая деятельность

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

Педагогическая деятельность

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность;

Медицинская деятельность

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

- ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;

- ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу;

- ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;

- ОПК-9. Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала;

- ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции (ПК)

Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях нервной системы

ПК-1 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого

возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса

ПК-2 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности

ПК-3 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста

ПК-4 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста

ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ПК-6 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

4. Форма и структура государственной итоговой аттестации

4.1. Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.31 Гериатрия проводится в форме государственного экзамена.

4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.31 Гериатрия составляет 108 часов (3 зачётные единицы).

4.3. Структура государственной итоговой аттестации

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

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – демонстрация практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования).

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех дисциплин учебного плана по специальности 31.08.31 Гериатрия. Каждый обучающийся отвечает на 50 вопросов. На тестовый контроль отводится 60 минут.

Оценка практических навыков и умений проводится с целью демонстрации обучающимся качества полученных им знаний и объема освоенных практических навыков и умений. Каждый обучающийся демонстрирует выполнение одного практического навыка, дает интерпретацию лабораторного анализа и результата инструментального метода обследования пациента с гериатрическим заболеванием.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование представляет собой ответ на три теоретических вопроса и решение ситуационной задачи междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена:

Этапы государственного экзамена	Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа
1 этап – тестирование	УК-1,2,3,4,5; ОПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10; ПК-1,2,3,4,5,6,7
2 этап – практические навыки	УК-1,2,3,4,5; ОПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10; ПК-1,2,3,4,5,6,7,8
3 этап – устное собеседование	УК-1,2,3,4,5; ОПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10; ПК-1,2,3,4,5,6,7

5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры федерального государственного бюджетного научного учреждения «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко».

6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

Результаты 1 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено» и оцениваются следующим образом:

- Тестирование, написанное на 70 % и более правильных ответов оценивается оценкой «зачтено», а на 69 % и менее правильных ответов - оценкой «не зачтено».
- результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

В случае успешного прохождения 1 этапа государственного экзамена, ординатор допускается к прохождению следующего этапа ГИА.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «не зачтено» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией не более 1 раза.

6.2. Критерии оценки практических навыков и умений

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».

- **«зачтено»** – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы), самостоятельно демонстрирует правильное выполнение практических умений, дает правильную интерпретацию лабораторным анализам и инструментальным методам обследования.
- **«не зачтено»** – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или

выполняет их, допуская грубые ошибки, дает ошибочную интерпретацию результатам лабораторного и инструментального обследования.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено», к 3 этапу государственного экзамена не допускаются, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

6.3. Критерии оценки итогового собеседования

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

- **«отлично»** - выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.
- **«хорошо»** - выставляется обучающемуся, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.
- **«удовлетворительно»** - выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на

вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

- **«неудовлетворительно»** - выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Нарушения обучающимся учебной дисциплины при проведении государственной итоговой аттестации пресекаются. В этом случае составляется акт о нарушении учебной дисциплины и выставляется оценка «неудовлетворительно».

К нарушениям учебной дисциплины во время государственной итоговой аттестации относятся:

- списывание (в том числе с использованием мобильной связи, ресурсов Интернет, а также литературы и материалов, не разрешенных к использованию на экзамене или зачёте);

- обращение к другим обучающимся за помощью или консультацией при подготовке ответа по билету или выполнении задания;

- прохождение государственной итоговой аттестации лицами, выдающими себя за обучающегося, обязанного сдавать экзамен. Результаты государственного экзамена объявляются обучающимся в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

Пример ситуационной задачи:

Задача 1

Больной 40 лет, грузчик. Во время работы внезапно почувствовал сильную головную боль, шум в ушах, появилась многократная рвота. Со слов свидетелей был эпизод потери сознания с общим судорожным припадком, сопровождавшийся прикусом языка и непроизвольным мочеиспусканием. Доставлен скорой медицинской помощью в реанимационное отделение для больных с ОНМК. Объективно: возбужден, пытается встать с постели, дезориентирован; АД 200/110 мм рт. ст., ЧСС – 66 ударов в мин., температура 38 С; выражена ригидность мышц затылка, симптом Кернига и Брудзинского. Ликвор: вытекает со скоростью 100 капель в минуту; красного цвета, повышено содержание белка.

Задание

1. Обоснуйте предполагаемый диагноз.
2. Какие осложнения могут возникнуть при данной патологии?
3. Определите объем неотложного лечения и ухода.
4. Какой прогноз для жизни и трудоспособности?

Задача 2

Пациент 74 лет. Длительное время страдает гипертонической болезнью и атеросклеротическим кардиосклерозом. Вечером появились жалобы на головокружение, тошноту, слабость и онемение в левых конечностях. Внучка измерила АД – 190/110 мм.рт.ст., дала таблетку «от давления». Ночью жалобы продолжали беспокоить, и внучка вызвала скорую помощь. Госпитализирован в реанимационное отделение для больных ОНМК. Объективно: общее состояние удовлетворительное, ЧСС 70 в мин., ритм синусовый, горизонтальный нистагм, неустойчивость в позе Ромберга, левосторонний центральный гемипарез до 4 баллов. Менингеальных симптомов нет. Данные лабораторных исследований: общий анализ крови без особенностей, повышен уровень общего холестерина.

Задание

1. Поставьте предположительный клинический диагноз, обоснуйте его.
2. Какие обследования необходимо провести?
3. Какую тактику лечения можно рекомендовать?
4. Проведите дифференциальный диагноз.

Задача №3

Пациентка 69 лет внезапно во время завтрака почувствовала себя плохо, ощутила онемение и слабость в правых конечностях, выронила ложку из

правой руки. Через 25 минут данные симптомы самостоятельно регрессировали. Известно, что 4 недели назад перенесла острый инфаркт миокарда. Вызвала скорую помощь.

Задание

1. Поставьте предположительный клинический диагноз, обоснуйте его.
2. Перечислите факторы риска, способствовавшие возникновению заболевания.
3. Какие обследования необходимо провести?
4. Какую тактику лечения можно рекомендовать?

Задача №4

Больная 85 лет. Активно жалоб не предъявляет. Со слов дочери, в последний год больная перестала выполнять обычную повседневную работу по дому, недавно забыла выключить газ на плите, а вчера ушла из дома, никого не предупредив, и была найдена на соседней улице через 2 часа. Нарушения памяти отмечаются в течении 5-6ти лет, больная потеряла интерес к окружающему миру. Объективно: грубые нарушения памяти, признаки псевдобульбарного синдрома и легкие нарушения равновесия.

Задание

1. Поставьте клинический диагноз, обоснуйте его.
2. Нужна ли госпитализация?
3. Какие обследования необходимо провести?
4. Какую тактику лечения можно рекомендовать?

Пример тестовых заданий

Выберите правильный ответ

Решающее значение в диагностике менингита имеет:

1. Острое начало заболевания с повышения температуры
2. острое начало с менингеальным синдромом
3. изменение спинномозговой жидкости
4. присоединение синдрома инфекционно-токсического шока
5. признаки застоя на глазном дне

Для диабетической полинейропатии характерно:

1. поражение черепных нервов
2. преимущественное поражение нервов верхних конечностей

3. вегетативные расстройства
4. верно 1 и 2

Самой частой причиной невралгии тройничного нерва являются:

1. заболевания придаточных пазух
2. компрессия корешка нерва извитым сосудом на основании мозга
3. сдавление ветвей нерва в подглазничном пространстве
4. все перечисленное
5. верно 2 и 3

Вопрос о прекращении лечения противоэпилептическими средствами можно рассматривать в случае, если припадков не было по меньшей мере:

1. 1-2 года
2. 1 год
3. 1,5 года
4. 2 года

Выберите из перечисленных симптомов признаки поражения периферического нерва:

1. Гипотрофия мышц.
2. Патологические рефлексy.
3. Защитные рефлексy.
4. Арефлексия

Выберите из перечисленных симптомов признаки поражения пирамидного пути:

1. Гемипарез.
2. Повышение мышечного тонуса в паретичных мышцах.
3. Повышение сухожильных рефлексов.
4. Снижение мышечного тонуса
5. Снижение кожных рефлексов.
6. Защитные рефлексy

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

8.1. Основная и дополнительная литература

Наименование	Автор	Год и место издания
«Национальное руководство»	Российская ассоциация неврологов Под ред. Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И., Гехт А.Б. М.	ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.

«Болезни нервной системы»	Под. Ред. Н. Н. Яхно	Москва изд. Медицинское информационное агентство М., 2021 г.
Частная неврология», «Общая неврология».	Под ред. Н. Н. Яхно, В. А. Парфенов	Москва изд. Медицинское информационное агентство. М., 2021 г.:
Топическая диагностика заболеваний нервной системы	А.А. Скоромец, Т.А. Скоромец, А.П. Скоромец	СПБ -2020

Наименование	Автор	Год и место издания
Тактика врача-гериатра. Практическое руководство	Пирадов М.А.	ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.
Нервные болезни	АА Ск Скоромец, Т.А. Скоромец, А.П. оромец	М.: МЕД-Пресс. 2022
Топическая диагностика заболеваний нервной системы	А.В. Триумфов	М.: МЕД-Пресс. 2020

8.2. Электронные ресурсы, интернет – ресурсы

<http://pravo-minjust.ru/>

<https://minzdrav.gov.ru/documents/>

<http://www.consultant.ru/>

<https://www.monikiweb.ru/>

<https://emll.ru/newlib/>

<https://rae-org.ru/>

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, проведения занятий семинарского типа, групповых консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации.

Помещения укомплектованы офисной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации большой аудитории:

- столы, стулья с пюпитром, шкафы;
- набор демонстрационного оборудования, обеспечивающий наглядность реализации рабочей программы дисциплины: персональный компьютер - 1 шт., проектор - 1 шт.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся оборудованы:

Офисной мебелью, компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и доступом в электронную информационно-образовательную среду института.

Помещение для симуляционного обучения, а также для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:

- фантомная и симуляционная техника, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства;
- мебель для хранения учебного оборудования

10. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры

Основные федеральные нормативные акты (смотреть в действующих редакциях):

1. Конституция Российской Федерации;
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
5. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
6. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
7. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:

1. Приказ Минобрнауки России № 885, Минпросвещения России № 390 от 05.08.2020 «О практической подготовке обучающихся» (вместе с «Положением о практической подготовке обучающихся») (Зарегистрировано в Минюсте России 11.09.2020 № 59778).
2. Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля 2022 г. N 100 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.31 «Гериатрия» (с изменениями и дополнениями).
3. Приказ Минобрнауки России от 24.02.2021 № 138 «Об утверждении Порядка разработки примерных основных образовательных программ высшего образования, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 26.03.2021 № 62887).
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) 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 утверждён 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, утверждённой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 127» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.02.2014 г. № 31403).

5. Приказ Минобрнауки России от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017 № 48226).
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136).

Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. № 39438).
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 г. № 39696).

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 г. № 30304).
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 г. № 29950).
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.09.2011 г. № 20237).
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247).

Поиск вышеуказанных нормативных правовых актов обучающиеся могут самостоятельно осуществлять на:

- Портале «Нормативные правовые акты в Российской Федерации» по адресу <http://pravo-minjust.ru>.

- Официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в разделе – Банк документов по адресу <https://minzdrav.gov.ru/documents>.

- в справочной правовой системе КонсультантПлюс по адресу <http://www.consultant.ru>.
- в информационно-правовом портале Гарант по адресу <https://www.garant.ru>.