ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00B8CAB2C8DE14D175DDCE407C47018195
Владелец: Заболотских Татьяна Владимировна
Действителен: с 19.12.2022 до 13.03.2024

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»

АННОТАЦИИ
РАБОЧИХ ПРОГРАММ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН

ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
- ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.63
«СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»

Форма обучения: очная

Квалификация: врач-сердечно-сосудистый хирург

Срок обучение: 3 года

Общая трудоёмкость: 180 з.е.

Благовещенск, 2023

АННОТАЦИЯ

РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ» ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

- ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.О.1 «Сердечно-сосудистая хирургия» относится *Блоку 1. Дисциплины. Обязательная часть* и преподается на 1-м и 2-м годах обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1476 часов (41 зачетных единиц). Из них, аудиторных 1059 часов, 417 часов выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля: зачет.

Основные разделы (модули) дисциплины Блок 1. Обязательная часть. Дисциплины (модули): Б1.О.01 Специальные дисциплины (Сердечно-сосудистая хирургия): Б1.О1.01 Клинические основы сердечно-сосудистой хирургии; Б1.О.01.02 Хирургия приобретенных пороков сердца; Б1.О.01.03 Хирургия врожденных пороков сердца; Б1.О.01.04 Хирургия ишемической болезни сердца и ее осложнений; Б1.О.01.05 Хирургическое лечение нарушений ритма сердца и проводимости; Б1.О.01.06 Хирургия аорты и артерий; Б1.О.01.07 Хирургия венозной системы; Б1.О.01.08 Хирургия острых заболеваний и травм сердца; Б1.О.01.09 Хирургическая инфекция; Б1.О.01.10 Смежные вопросы неотложной абдоминальной хирургии, урологии и гинекологии .

Цель дисциплины: качественная подготовка кадров высшей квалификации - конкурентоспособных врачей-сердечно-сосудистых хирургов для Дальневосточного федерального округа, Российской Федерации и стран Азиатско-Тихоокеанского бассейна, обладающих системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способных и готовых для самостоятельной профессиональной врачебной деятельности в области сердечно-сосудистой хирургии, оказанию специализированной медицинской помощи по профилю сердечно-сосудистая хирургия в стационарных условиях и вне медицинской организации в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

Задачи дисциплины:

1. Реализация требований ФГОС ВО по специальности **31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия** с учетом особенностей научно-образовательной школы ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России (далее – Академия) и актуальных потребностей рынка труда Амурской области, макрорегиона Дальнего Востока, РФ.
2. Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний и умений, соответствующих требованиям к квалификации **«врач сердечно-сосудистый хирург».**
3. Подготовка **врача-сердечно-сосудистого хирурга**, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

4. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
5. Подготовка **врача-сердечно-сосудистого хирурга** к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи

Требования к результатам освоения дисциплины формирование универсальных компетенций (УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5), общепрофессиональных компетенций (ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9), профессиональных компетенций (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

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

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

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

УК-4. Способность выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности.

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия», должен обладать **общепрофессиональными компетенциями:**

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 и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия», должен обладать **профессиональными компетенциями:**

ПК-1. Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения.

ПК-2. Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности.

ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения.

ПК-4. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

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

ПК-6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Освоение программы дисциплины «**Сердечно-сосудистая хирургия**» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «**Сердечно-сосудистая хирургия**» проводится в виде лекционных и клинических практических занятий, а также самостоятельной работы ординатора.

Основные образовательные технологии: в процессе изучения дисциплины используются традиционные технологии, формы и методы обучения: (лекции, практические занятия, практические клинические занятия), участие в клинических конференциях, обходах, консилиумах, заседаниях хирургического общества, диагностических мероприятиях, операциях, перевязках; электронное обучение, а также активные и интерактивные формы проведения занятий.

Самостоятельная работа ординаторов складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех ординаторов и по выбору) работы.

АННОТАЦИЯ

РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕНЕДЖМЕНТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ» ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

В соответствие с ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) дисциплина «Менеджмент в здравоохранении» относится к Блоку 1, обязательные дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 36 часа (1 з. е.), из них, аудиторных 24 часов, 12 часа выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля – зачёт.

Цель освоения рабочей программы дисциплины «Менеджмент в здравоохранении» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре — сформировать универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, позволяющие специалисту в области организации здравоохранения и общественного здоровья компетентно ориентироваться в методах, средствах, принципах управления в здравоохранении, управлять инновационными проектами в области медицины; кадровом менеджменте и применении бережливых технологий в здравоохранении.

Задачи освоения рабочей программы дисциплины «Менеджмент в здравоохранении» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, соотносящиеся с трудовыми функциями специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья по:

- ✓ проектированию и организации процессов деятельности медицинской организации;
- ✓ управлению ресурсами медицинской организации, взаимодействию с другими организациями;
- ✓ организации деятельности медицинской организации;
- ✓ менеджменту качества процессов медицинской организации;
- ✓ менеджменту качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации;
- ✓ стратегическому планированию, обеспечению развития

медицинской организации.

Требования к результатам освоения дисциплины: Процесс изучения дисциплины «Менеджмент в здравоохранении» направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК 1,2,3,4,5) и общепрофессиональных компетенций (ОПК 1,2,8), которые соответствуют требованиям профессиональных стандартов и квалификационным характеристикам врача-специалиста.

Основные образовательные технологии: в процессе изучения дисциплины используются традиционные технологии, формы и методы обучения – лекции, а также активные и интерактивные формы проведения занятий: интерактивное тестирование, интерактивные симуляции и др.

Самостоятельная работа ординаторов складывается из двух компонентов: внеаудиторная, аудиторная под непосредственным контролем преподавателя.

В результате изучения дисциплины «Менеджмент в здравоохранении ординатор должен:

В результате успешного освоения дисциплины, ординатор должен знать:

- ✓ основы документирования организационно - управленческой деятельности медицинской организации;
- ✓ методы планирования, принципы, виды и структура планов;
- ✓ основы этики и психологии делового общения;
- ✓ основы менеджмента;
- ✓ основы бизнес-планирования;
- ✓ стандарты менеджмента качества;
- ✓ принципы управления качеством;
- ✓ основы аудита в системе менеджмента качества;
- ✓ основы стратегического планирования;
- ✓ основы стратегического менеджмента;
- ✓ основные требования стандартов систем менеджмента качества;
- ✓ принципы всеобщего управления качеством;
- ✓ теорию управления и организации труда, включая основы проектного и программно-целевого управления;
- ✓ методы планирования, виды и структуру планов;
- ✓ основы риск-менеджмента.

В результате успешного освоения дисциплины ординатор должен уметь:

- ✓ использовать навыки делового общения: проведение совещаний, деловая переписка, электронный документооборот;
- ✓ проводить публичные выступления и организовывать взаимодействие со СМИ и с общественностью;
- ✓ организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты;
- ✓ оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией;
- ✓ осуществлять общее управление медицинской организации;
- ✓ осуществлять управление рисками медицинской организации;
- ✓ осуществлять управление работниками медицинской организации;
- ✓ осуществлять управление качеством услуг;
- ✓ применять системный подход к решению управленческих задач по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации;
- ✓ выстраивать систему внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации;
- ✓ использовать процессный подход в управлении медицинской организации;
- ✓ использовать технологические карты процессов медицинской организации;
- ✓ обеспечивать участие работников в реализации системы менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности;
- ✓ осуществлять стратегическое управление;
- ✓ вырабатывать видение, миссию, стратегию медицинской организации, формирование организационной культуры;
- ✓ разрабатывать и реализовывать стратегический план деятельности медицинской организации;
- ✓ обеспечивать вовлеченность работников медицинской организации в достижение стратегических целей деятельности медицинской организации;
- ✓ разрабатывать планы деятельности и программы;
- ✓ составлять прогноз деятельности подразделений медицинской организации;
- ✓ разрабатывать бизнес-план развития медицинской организации;

- ✓ разрабатывать и выбирать оптимальные управленческие решения;
- ✓ организовывать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в подразделениях медицинской организации;
- ✓ оценивать риски, связанные с реализацией управленческих решений.

В результате успешного освоения дисциплины ординатор должен владеть:

- ✓ выстраиванием деловых связей и координация сотрудничества с организациями различных организационно-правовых форм;
- ✓ руководством организацией и осуществлением медицинской деятельности;
- ✓ обеспечением контроля качества медицинской помощи в медицинской организации;
- ✓ совершенствованием организационно-управленческой структуры медицинской организации;
- ✓ контролем выполнения планов и программ деятельности медицинской организации;
- ✓ взаимодействием с руководством и работниками уполномоченного органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья;
- ✓ принятием управленческих решений по совершенствованию деятельности медицинской организации;
- ✓ организацией непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянным повышением профессионального уровня;
- ✓ организацией внедрения инноваций в деятельность медицинской организации;
- ✓ разработкой политики и стратегических целей в области менеджмента качества деятельности медицинской организации;
- ✓ руководством разработкой и организацией проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации;
- ✓ руководством созданием системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, а также обеспечение его внедрения и совершенствования;
- ✓ управлением внутренними аудитами в рамках системы менеджмента качества медицинской организации;
- ✓ управлением системой внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации;
- ✓ оценкой внешней и внутренней среды медицинской организации;
- ✓ определением стратегии развития медицинской организации;
- ✓ формированием стратегических и программных документов деятельности и развития медицинской организации;

- ✓ организацией вовлечения работников медицинской организации в реализацию стратегических целей деятельности медицинской организации;
- ✓ созданием документации системы менеджмента качества по процессам основной деятельности;

Авторы программы:

Доцент кафедры организации здравоохранения и общественное здоровье, к.м.н., доцент И.А. Бердяева

АННОТАЦИЯ

РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «МОДЕЛИРОВАНИЕ ПАТОЛОГИИ, ЦИФРОВОЕ ПРОГНОЗИРОВАНИЕ» ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

В соответствие с ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) дисциплина «Моделирование патологии, цифровое прогнозирование» относится к Блоку 1, вариативная часть, дисциплина по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 36 часа (1 з. е.) Из них, аудиторных 24 часов, 12 часа выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля – зачет.

Цель дисциплины: овладение обучающимися системных знаний основных патологических и процессов и синдромальной терапии, их взаимосвязей, влияние на показатели витальных функций.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать базовые навыки цифрового прогнозирования развития патологического процесса и синдромальной терапии, путем построения модели взаимообусловленных изменений мониторируемых параметров витальных функций организма.
2. Формирование и совершенствование знаний и умений использование современного симуляционного медицинского оборудования в апробации прогнозной модели патологического процесса.
3. Формирование и совершенствование знаний и умений интеграции прогнозных цифровых моделей в сценарии симуляции патологии.

Требования к результатам освоения дисциплины: процесс изучения дисциплины «Моделирование патологии, цифровое прогнозирование» направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК 1,2) и общепрофессиональных компетенций (ОПК 1,4,5), которые соответствуют требованиям профессиональных стандартов и квалификационным характеристикам врача-специалиста.

Основные образовательные технологии: в процессе изучения дисциплины «Моделирование патологии, цифровое прогнозирование» используются традиционные технологии, формы и методы обучения – лекции, а также активные и интерактивные формы проведения занятий: интерактивное тестирование, интерактивные симуляции и др.

Самостоятельная работа ординаторов складывается из двух компонентов: внеаудиторная, аудиторная под непосредственным контролем преподавателя.

В результате изучения дисциплины «Моделирование патологии, цифровое прогнозирование» ординатор должен:

ЗНАТЬ:

- взаимообусловленные изменения основных витальных функций организма, качественные и количественные значения динамики мониторируемых параметров в норме и патологии.
- влияние медикаментозных и немедикаментозных методов терапии экстренных состояний на изменение параметров витальных функций.
- классификацию и характеристики современного симуляционного медицинского оборудования.

УМЕТЬ:

- создать базовую (теоретически обоснованную) цифровую модель взаимосвязанных параметров витальных функций, с обозначением вектора динамики их изменений при основных патологических процессах.
- использовать основные классы симуляционного оборудования для симуляции цифровой модели патологии.
- создать базовую цифровую модель динамики патологического процесса, исходя из применяемых методов терапии.

ВЛАДЕТЬ НАВЫКАМИ:

- навыками составления цифрового прогноза течения патологии.
- навыками использования симуляционного медицинского оборудования в целях апробации и симуляции базовых цифровых моделей патологии.

Авторы программы:

Заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н. _____ С.В. Ходус

Доцент кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н., доцент _____ А. А. Стукалов

Доцент кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н., _____ К. В. Пустовит

АННОТАЦИЯ

РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ТАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ» ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

В соответствие с ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) дисциплина «Тактическая медицина. Первая помощь» относится к Блоку 1, вариативная часть, дисциплина по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 36 часа (1 з. е.) Из них, аудиторных 24 часов, 12 часа выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля – зачёт.

Цель дисциплины: овладение обучающимися системных знаний по оказанию первой помощи и основам тактической медицины.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать базовые навыки оказания первой помощи пострадавшим.
2. Формирование знаний и практических умений в сфере тактической медицины.
3. Формирование и совершенствование знаний и умений оказания первой помощи с учетом особенностей в области тактической медицины.

Требования к результатам освоения дисциплины: процесс изучения дисциплины «Тактическая медицина. Первая помощь» направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК 1,3) и общепрофессиональных компетенций (ОПК 3,9), которые соответствуют требованиям профессиональных стандартов и квалификационным характеристикам врача-специалиста.

Основные образовательные технологии: в процессе изучения дисциплины «Тактическая медицина. Первая помощь» используются традиционные технологии, формы и методы обучения – лекции, клинические практические занятия, а также активные и интерактивные формы проведения занятий: интерактивное тестирование, интерактивные симуляции и др.

Самостоятельная работа ординаторов складывается из двух компонентов: внеаудиторная, аудиторная под непосредственным контролем преподавателя.

В результате изучения дисциплины «Тактическая медицина. Первая помощь» ординатор должен:

ЗНАТЬ:

- универсальный алгоритм оказания первой помощи.
- основы тактической медицины.
- особенности оказания первой помощи пострадавшим с учетом особенностей тактической медицины.

УМЕТЬ:

- применять универсальный алгоритм оказания первой помощи на практике.
- оценивать окружающую обстановку и оказывать первую помощь в зависимости от нее.
- применять навыки тактической медицины на практике.

ВЛАДЕТЬ НАВЫКАМИ:

- навыками оценки окружающей обстановки.
- навыками остановки наружных кровотечений.
- навыками десмургии и иммобилизации.
- навыками осмотра пострадавшего по различным алгоритмам, применяемых в тактической медицине.
- навыками медицинской сортировки.

Авторы программы:

Заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н. С.В. Ходус

Ассистент кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи А.В. Кучер

АННОТАЦИЯ

РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА» ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

В соответствие с ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) дисциплина «Педагогика» относится к Блоку 1, вариативная часть, дисциплина по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 36 часа (1 з. е.) Из них, аудиторных 24 часов, 12 часа выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля – зачёт.

Цель дисциплины: овладение обучающимися принципами андрагогики, пониманием специфических закономерностей освоение знаний и умений взрослого субъекта учебной деятельности.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать базовые принципы андрагогики, дизайн построения различных форм занятия.
2. Сформировать навыки фасилитации.
3. Сформировать принципы эффективного дебрифинга.
4. Сформировать навык общения и модели взаимодействия с «трудным» обучающимся – «трудным» пациентом.

Требования к результатам освоения дисциплины: процесс изучения дисциплины «Педагогика» направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК 2,3,4) и общепрофессиональных компетенций (ОПК3), которые соответствуют требованиям профессиональных стандартов и квалификационным характеристикам врача-специалиста.

Основные образовательные технологии: в процессе изучения дисциплины «Педагогика» используются традиционные технологии, формы и методы обучения – лекции, а также активные и интерактивные формы проведения занятий: интерактивное тестирование, интерактивные симуляции и др.

Самостоятельная работа ординаторов складывается из двух компонентов: внеаудиторная, аудиторная под непосредственным контролем преподавателя.

В результате изучения дисциплины «Педагогика» ординатор должен:

ЗНАТЬ:

- современные подходы и понятия в медицинском образовании.
- основные формы занятий, их составные части.
- базовые навыки преподавателя. Принципы «хорошей» презентации
- основные принципы андрагогики.

- базовые принципы симуляционного обучения. Принцип построения, структуру симуляционного занятия (брифинг, симуляционный сценарий, дебрифинг, обратная связь).

УМЕТЬ:

- Составить плана занятия или разработать клинический симуляционный сценарий.
- Определить цели и задачи занятия (SMART подход).
- Провести эффективный дебрифинг, по прохождению клинического симуляциолнного сценария обучающимся.
- Определить «трудных» обучающихся и использовать соответствующие методы для управления ими.

ВЛАДЕТЬ НАВЫКАМИ:

- Разработкой дизайна занятия. Навыками подготовки к занятию – теоретическая подготовка обучаемых, методическая подготовка рабочего места, преподавателей.
- Различными стратегиями и методами обучения в малых и больших группах.
- Навыками фасилитации, для успешной организации командного обсуждения.
- Навыками общения и построения траектории взаимодействия с «трудным» обучающимся – «трудным» пациентом.

Авторы программы:

Заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н. С.В. Ходус

Доцент кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н., доцент А. А. Стукалов

Доцент кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н., К. В. Пустовит

АННОТАЦИЯ

РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЦИФРОВИЗАЦИЯ И ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

Рабочая программа дисциплины «Цифровизация и цифровая трансформация здравоохранения» относится к Блоку 1, обязательные дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 36 часа (1 з. е.), из них, аудиторных 24 часов, 12 часа выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля – зачёт.

Цель освоения рабочей программы дисциплины «Цифровизация и цифровая трансформация здравоохранения» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре — ознакомление с основными сведениями о цифровых технологиях в области медицины и здравоохранения; формирование представлений о современных программных и аппаратных средствах обработки медицинской информации, знаний о цифровых технологиях в управлении и работе медицинской организации, о медицинских ресурсах Интернет, формах и возможностях телемедицинских услуг; формирование представлений о процессах и способах обработки медицинской информации, путях практического использования информационных потоков в профессиональной деятельности врача; формирование умений использования компьютерных приложений, средств информационной поддержки врачебных решений, автоматизированных медико-технологических систем, для решения задач медицины и здравоохранения.

Задачи освоения рабочей программы дисциплины «Цифровизация и цифровая трансформация здравоохранения» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

1. Изучение современных цифровых технологий в приложении к решению задач медицины и здравоохранения;
2. Изучение методических подходов к формализации и структуризации различных типов медицинских данных, используемых для формирования решения в ходе лечебно-диагностического процесса;
3. Изучение принципов автоматизации управления учреждениями

здравоохранения с использованием современных цифровых и компьютерных технологий;

4. Изучение возможностей современных цифровых технологий для диагностики и лечения пациентов.

Требования к результатам освоения дисциплины: процесс изучения дисциплины «Цифровизация и цифровая трансформация здравоохранения» направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК 1,2) и общепрофессиональных компетенций (ОПК 1,8), которые соответствуют требованиям профессиональных стандартов и квалификационным характеристикам врача-специалиста.

Основные образовательные технологии: в процессе изучения дисциплины используются традиционные технологии, формы и методы обучения – лекции, а также активные и интерактивные формы проведения занятий: интерактивное тестирование, интерактивные симуляции и др.

Самостоятельная работа ординаторов складывается из двух компонентов: внеаудиторная, аудиторная под непосредственным контролем преподавателя.

В результате изучения дисциплины «Цифровизация и цифровая трансформация здравоохранения» ординатор должен:

В результате успешного освоения дисциплины, ординатор должен знать:

- ✓ способы нахождения и анализа медицинской информации, необходимой для решения поставленной задачи (проблемной ситуации);
- ✓ основные направления использования современных информационных технологий в работе врача;
- ✓ организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия клинических решений, телемедицинские технологии;
- ✓ основные требования информационной безопасности, предъявляемы к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации;
- ✓ основные нормативные акты, регламентирующие ведение электронного медицинского документооборота;
- ✓ основные нормативные акты, регламентирующие ведение электронного медицинского документооборота;
- ✓ особенности работы с формализованными медицинскими документами, реализованными в медицинских информационных системах медицинских организаций;

В результате успешного освоения дисциплины ординатор должен уметь:

- ✓ использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача;
- ✓ грамотно вести медицинскую документацию средствами медицинских информационных систем;
- ✓ структурировать и формализовать медицинскую информацию;

✓ использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»

В результате успешного освоения дисциплины ординатор должен владеть:

✓ навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет;

✓ навыками работы с различными медицинскими системами; использования систем поддержки принятия клинических решений;

✓ навыками алгоритмизации лечебно-диагностического процесса, в том числе с использованием программных средств;

✓ навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации в практической работе врача;

Авторы программы:

Проректор по стратегическому развитию и цифровой трансформации Борзенко Е.С., к.м.н.,

Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Бердяева И.А., к.м.н., К. В. Пустовит

АННОТАЦИЯ

РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее – рабочая программа) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения.

В соответствии с ФГОС ВО дисциплина Медицина чрезвычайных ситуаций относится к Блоку 1. (Б.1.О.07) Обязательной часть и преподается на 1 году обучения по специальностям: Акушерство и гинекология, Анестезиология - реаниматология, Инфекционные болезни, Неврология, Кардиология, Общая врачебная практика, Оториноларингология, Офтальмология, Патологическая анатомия, Педиатрия, Судебно-медицинская экспертиза, Терапия, Эндокринология.

Общая трудоемкость дисциплины (практики) составляет 36 часов (1 зачетная единица). Из них, аудиторных 24 часа, 12 часов выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля зачет.

Основные разделы (модули) дисциплины:

- ✓ Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф
- ✓ Организация лечебно-эвакуационного обеспечения раненых и населения в чрезвычайных ситуациях в полевых условиях. Медицинская сортировка, медицинская эвакуация в боевых условиях.
- ✓ Медицинские средства оказания помощи при кровотечениях и переломах на поле боя в условиях ведения современных боевых действий.
- ✓ Правила и приемы быстрой эвакуации спасающего и раненого бойцов с поля боя, правила транспортировки последнего в укрытие и на дальнейшие этапы медицинской эвакуации.

Цель дисциплины: качественная подготовка кадров высшей квалификации - конкурентоспособных врачей для Дальневосточного федерального округа, Российской Федерации и стран Азиатско-Тихоокеанского бассейна, обладающих системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способных и готовых для самостоятельной профессиональной врачебной

деятельности в области медицины, оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и вне медицинской организации в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи дисциплины: освоения рабочей программы дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Требования к результатам освоения дисциплины: процесс изучения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» направлен на формирование следующих универсальных компетенций УК-1,2,3,4,5, профессиональных компетенций ПК-9.

Основные образовательные технологии: в процессе изучения дисциплины используются традиционные технологии, формы и методы обучения: лекции, практические клинические занятия, а также активные и интерактивные формы проведения занятий: деловая игра (симуляционный сценарий), интерактивное тестирование, дистанционные изучение материала с прохождением контроля освоения знаний и др.

Самостоятельная работа ординаторов складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной.

знать: основы законодательства Российской Федерации, нормативно-правовую базу и основные факторы среды обитания, влияющие на жизнедеятельность населения; основы мобилизационной подготовки здравоохранения; медицинские силы и средства, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях; основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей; способы и средства защиты, больных, медицинского персонала и имущества медицинских учреждений в чрезвычайных ситуациях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях; патологию, клинику и лечение поражений токсичными химическими веществами (ТХВ) и ионизирующими излучениями; порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения; основы организации медицинского снабжения формирований и учреждений, предназначенных для ликвидации последствий ЧС.

уметь: подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пострадавшего в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; оказывать первую помощь при неотложных

состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;
использовать медицинские средства защиты; выявлять опасные и вредные факторы среды обитания, влияющие на безопасность жизнедеятельности населения; пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений медицинской службы медицины катастроф.
владеть навыками: правильным ведением медицинской документации (заполнить первичную медицинскую карту); основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пострадавшим в очагах поражения при различных чрезвычайных ситуациях; методами оценки медико-тактической характеристики очагов поражения; методами проведения радиационной и химической разведки и контроля; основными техническими средствами индивидуальной и медицинской защиты.

Автор программы:

Доцент кафедры хирургических болезней ФПДО , к.м.н. Оразлиев Д.А.

АННОТАЦИЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»

Рабочая программа дисциплины Б1.О.8 «Обучающий симуляционный курс» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Сердечно-сосудистая хирургия» Б1.О.8 «Обучающий симуляционный курс» относится к Блоку 1, обязательные дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия».

Цель освоения рабочей программы дисциплины «Обучающий симуляционный курс» - подготовка квалифицированного врача сердечно-сосудистого хирурга, обладающего системой универсальных, общекультурных и профессиональных компетенций.

Задачи освоения рабочей программы дисциплины «Обучающий симуляционный курс» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Сердечно-сосудистая хирургия»:

Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии.

Сформировать навыки и компетенции оказания экстренной помощи в мультипрофильной команде специалистов (хирург, врач УЗД, средний медицинский персонал и др.).

Сформировать у обучающегося стойкие специализированные врачебные навыки в направлении «Сердечно-сосудистая хирургия» и «Хирургия».

Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины Б1.О.8 «Обучающий симуляционный курс» направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК - 1,3,4), общепрофессиональных (ОПК - 4,5,10) и профессиональных компетенций (ПК – 1-6), которые соответствуют требования профессионального стандарта и квалификационным характеристикам врача-сердечно-сосудистого хирурга

Формы организации обучения при освоении дисцины Б1.О.8 **«Обучающий симуляционный курс»** Освоение программы «Обучающий симуляционный курс» проводится в виде обучающего симуляционного курса и самостоятельной работы ординатора. При реализации программы дисциплины «Обучающий симуляционный курс» применяется электронное обучение с использованием интерактивных форм (мультимедийные презентации, интерактивные симуляции, просмотр видеофильмов, использование интерактивного тестирования) и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Основные модули рабочей программы дисциплины

№	Наименование модулей дисциплины	Всего часов	Из них:			
			аудиторные часы			СР[1]
			Л[1]	ПЗ[1]	ОСК[1]	
1.	Б1.О.8.01 АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ	18			18	3
2.	Б1.О.8.02 ОТДЕЛЬНЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ В ХИРУРГИИ	60			30	21
Всего часов:		**72**			**48**	**24**

Виды контроля знаний по дисциплине

Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий, симуляционных сценариев. Промежуточный контроль представляет собой сдачу зачета с оценкой (1 семестр).

[1] Л – лекционные занятия, ПЗ – клинические практические занятия, СР – самостоятельная работа, ОСК – обучающий симуляционный курс

АННОТАЦИЯ

РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

«ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА «ОСТРОГО ЖИВОТА» В ПРАКТИКЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО ХИРУРГА» ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ

ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина «Дифференциальная диагностика синдрома «острого живота» в практике врача сердечно-сосудистого хирурга» относится Блоку 1 к части, формируемой участниками образовательных отношений (Б1.В.02) и преподается на 1-м году обучения. Общая трудоемкость дисциплины составляет 144 часа (4 зачетных единиц). Из них, аудиторных 96 часов, 48 часов выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля: зачет.

Цель дисциплины: подготовка квалифицированного специалиста по сердечно-сосудистой хирургии, обладающего системой универсальных обще- и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи дифференциальной дтагностики и лечебной тактике при синдроме «острого живота».
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь при острой патологии органов брюшной полости, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.
4. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи при острой хирургической патологии брюшной полости.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии у пациентов с острой хирургической патологией органов брюшной полости.

Требования к результатам освоения дисциплины Б1.В.02 «Дифференциальная диагностика синдрома «острого живота» в практике врача сердечно-сосудистого хирурга»: процесс изучения дисциплины направлен на формирование универсальных компетенций (УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5), общепрофессиональных компетенций (ОПК-1, ОПК-2, ОПК-

3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9), профессиональных компетенций (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6).

Основные образовательные технологии. В процессе изучения дисциплины используются традиционные технологии, формы и методы обучения: практические клинические занятия, а также активные и интерактивные формы проведения занятий.

Самостоятельная работа ординаторов складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех ординаторов и по выбору) работы.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «**РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНАЯ ХИРУРГИЯ**» ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина «**Рентгенэндоваскулярная хирургия**» относится Блоку 1 к части, формируемой участниками образовательных отношений (Б1.В.01) и преподается на 1-м году обучения. Общая трудоемкость дисциплины составляет 144 часа (4 зачетных единиц). Из них, аудиторных 96 часов, 48 часов выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля: зачет.

Цель обучения: приобретение теоретических знаний, а также умений и навыков по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению заболеваний сердечно сосудистой системы, необходимых для профессиональной деятельности врача сердечно-сосудистого хирурга.

Задачи дисциплины:

1. Совершенствование знаний в анатомии, топографии и физиологии сердечно-сосудистой системы;
2. Совершенствование знаний в этиологии и патогенезе заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы;
3. Формирование клинического мышления, совершенствование навыков в проведении рентгенэндоваскулярного исследования с учетом знаний нормы и патологических изменений; изучение диагностических возможностей рентгенэндоваскулярного метода, показаний и противопоказаний к назначению исследования;
4. Формирование навыков выявления основных и дифференциальнодиагностических симптомов при заболеваниях сердечно-сосудистой системы для выбора дальнейшей тактики лечения больных

Требования к результатам освоения дисциплины Б1.В.ДВ.02 «Рентгеноэндоваскулярная хирургия»: процесс изучения дисциплины направлен на формирование универсальных компетенций (УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5), общепрофессиональных компетенций (ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9), профессиональных компетенций (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6).

Основные образовательные технологии: в процессе изучения дисциплины используются традиционные технологии, формы и методы обучения: практические клинические занятия, а также активные и интерактивные формы проведения занятий. **Самостоятельная работа ординаторов** складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех ординаторов и по выбору) работы.