

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России
С.Н. Маммаев
« 31 » 08 2020 года
Приказ от 31.08.2020 № 92-к



**ОСНОВНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
– ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ
СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО
ЗВЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ:
31.02.01 Лечебное дело
Углубленной подготовки**

*в том числе адаптированная для обучения инвалидов и обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья*

*Начало обучения: Сентябрь 2020 г.
Окончание обучения: Июнь 2024 г.*

Махачкала 2020 г.

Основная образовательная программа разработана на основе
Федерального государственного стандарта по специальности среднего
профессионального образования 31.02.01. Лечебное дело, утвержденного
приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12
мая 2014 года № 514

Организации – разработчики: федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский
государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации совместно с государственным бюджетным
учреждением Республики Дагестан «Научно-клиническое объединение
«Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» (ГБУ
РД "НКО"ДЦК и ССХ»), ГБУ РД "Детская Республиканская клиническая
больница им.Н.М.Кураева", государственное бюджетное учреждение
Республики Дагестан Республиканская больница восстановительного
лечения».

Основная образовательная программа рассмотрена и одобрена
на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России,
протокол № 1 от 31.08.2020 г.

СОГЛАСОВАНО:

Главный врач ГБУ РД "Детская
Республиканская клиническая больница
им.Н.М.Кураева"


Б.М. Махачев



СОГЛАСОВАНО:

Директор-Главный врач
ГБУ РД "НКО"ДЦК и ССХ"


О.А. Махачев



СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА	7
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ООП	8
4. ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА И РЕЖИМ ЗАНЯТИЙ	12
5. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ООП	19
6. ХАРАКТЕРИСТИКА СРЕДЫ КОЛЛЕДЖА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ РАЗВИТИЕ ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВЫПУСКНИКОВ	23
7. АДАПТАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	24

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая основная образовательная программа – программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело (далее – ООП, основная образовательная программа) разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (далее – ФГОС СПО), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 года № 514 в целях реализации в медицинском колледже федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – колледже).

ООП представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную ректором федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – университета) с учетом требований регионального рынка труда.

Нормативную основу разработки ООП по специальности 31.02.01 Лечебное дело составляют документы в действующей редакции:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 514 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело»;
- Приказ Минобрнауки России от 14.06.2013 № 464 «Об утверждении порядка осуществления образовательной деятельности по программам среднего профессионального образования»;

- Разъяснения по формированию учебного плана основной профессиональной образовательной программы начального профессионального образования и среднего профессионального образования с приложением макета учебного плана с рекомендациями по его заполнению;

- Устав университета, иные локальные нормативные акты университета и колледжа;

- Иные документы, регламентирующие образовательный процесс по программам среднего профессионального образования – программам подготовки специалистов среднего звена в профессиональных образовательных организациях.

При обучении инвалидов или лиц с ограниченными возможностями здоровья, данная ООП считается адаптированной. Для адаптированной ООП выполнение требований, указанных в разделе, 7 является обязательным.

ООП имеет **целью** развитие у обучающихся личностных качеств, а также формирование общих и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС СПО.

Срок освоения основной образовательной программы среднего профессионального образования в медицинском колледже ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России специальности 31.02.01 Лечебное дело при **очной форме** обучения и присваиваемая квалификация приводятся в Таблице 1.

Образовательная база приема	Код и наименование квалификации углубленной подготовки	Нормативный срок освоения ООП СПО углубленной подготовки при очной форме получения образования
среднее общее образование	Фельдшер	3 года 10 месяцев

Таблица 2 . Трудоемкость ООП, углубленная подготовка, очная форма обучения

Учебные циклы	Число недель	Количество часов
Аудиторная нагрузка	119	4284
Самостоятельная работа		2142
Учебная практика	7	
Производственная практика (по профилю специальности)	22	
Производственная практика (преддипломная)	4	
Промежуточная аттестация	7	
Государственная итоговая аттестация	6	
Каникулярное время	34	
Итого:	199	6426

Получение среднего профессионального образования (далее – СПО) по данной ООП допускается только **в образовательной организации.**

2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ

Область профессиональной деятельности выпускников: лечебно-диагностическая, медико-профилактическая и медико-социальная помощь населению в системе первичной медико-санитарной помощи; организационно-аналитическая деятельность в рамках учреждений здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

- пациенты;
- здоровое население (дети, лица трудоспособного возраста, лица пожилого и старческого возраста, беременные, а также организованные коллективы детских садов, образовательных учреждений, промышленных предприятий);
- средства оказания лечебно-диагностической, лечебно-профилактической и медико-социальной помощи;
- контингенты, по отношению к которым осуществляется организационно-аналитическая деятельность;
- первичные трудовые коллективы.

Фельдшер готовится к следующим видам деятельности:

- диагностическая деятельность;
- лечебная деятельность;
- неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе;
- профилактическая деятельность;
- медико-социальная деятельность;
- организационно-аналитическая деятельность.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ООП

Фельдшер должен обладать **общими компетенциями**, включающими в себя способность (по углубленной подготовке):

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Фельдшер должен обладать **профессиональными компетенциями**, соответствующими основным видам деятельности:

ВПД 1. Диагностическая деятельность.

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

ВПД 2. Лечебная деятельность.

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

ВПД 3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

ВПД 4. Профилактическая деятельность.

ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.

ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.

ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.

ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

ВПД 5. Медико-социальная деятельность.

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной

патологией.

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.

ВПД 6. Организационно-аналитическая деятельность.

ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.

ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.

ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.

ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.

ВПД 7. Выполнение работ по должности служащих «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»¹

ПК 7.1. Осуществлять профессиональный уход за пациентом

¹ ПК не входит в ФГОС СПО; соответствует трудовой функции 3.2.1 профессионального стандарта «Младший медицинский персонал», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 января 2016 года № 2н

4. ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА И РЕЖИМ ЗАНЯТИЙ

Основная образовательная программа по специальности 31.02.01 Лечебное дело предусматривает изучение следующих учебных циклов в соответствии с учебным планом:

общего гуманитарного и социально-экономического;
математического и общего естественнонаучного;
профессионального;
и разделов:
учебная практика;
производственная практика (по профилю специальности);
производственная практика (преддипломная);
промежуточная аттестация;
государственная итоговая аттестация (подготовка и защита выпускной квалификационной работы).

Общий гуманитарный и социально-экономический, математический и общий естественнонаучный циклы состоят из дисциплин.

Профессиональный цикл состоит из общепрофессиональных дисциплин и профессиональных модулей в соответствии с основными видами деятельности. В состав профессионального модуля входит один или несколько междисциплинарных курсов. При освоении обучающимися профессиональных модулей проводятся учебная практика и (или) производственная практика (по профилю специальности).

Основными видами промежуточной аттестации являются: зачеты, дифференцированные зачеты, экзамены по учебным дисциплинам, междисциплинарным курсам, комплексные экзамены по двум или нескольким учебным дисциплинам или междисциплинарным курсам в рамках одного профессионального модуля, экзамены квалификационные по итогам освоения всех элементов профессионального модуля.

Государственная итоговая аттестация включает подготовку и защиту

выпускной квалификационной работы (дипломная работа, дипломный проект).

Демонстрационный экзамен может быть включен в выпускную квалификационную работу.

При условии успешного прохождения государственной итоговой аттестации выпускник получает документ об образовании и о квалификации – диплом о среднем профессиональном образовании, образец которого устанавливается Министерством образования и науки Российской Федерации.

Реализация ООП по специальности 31.02.01 Лечебное дело в колледже осуществляется в соответствии с календарным учебным графиком, рабочим учебным планом, графиком учебного процесса и рабочими программами для каждой учебной дисциплины (профессионального модуля), рабочими программами учебной и производственной практики, а также расписанием учебных занятий.

При формировании основной профессиональной образовательной программы колледж:

- определил, что конечные результаты обучения в виде компетенций умений и знаний (за исключением дисциплин, выделенных за счет часов вариативной части циклов), приобретаемого практического опыта соответствуют ФГОС СПО;
- определил, что конечные результаты обучения в виде знаний и умений по дисциплинам, выделенным за счет часов вариативной части циклов, определены преподавателями самостоятельно в соответствии с ФГОС СПО и отражены в рабочих программах дисциплин и учебном плане;
- определил для освоения обучающимися в рамках профессионального модуля ПМ 07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих, должность служащего 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными. Конечные результаты обучения по профессиональному модулю ПМ 07. Выполнение работ по должности служащих Младшая медицинская сестра по уходу за больными соответствуют

обобщенной трудовой функции «Оказание медицинских услуг по уходу» профессионального стандарта «Младший медицинский персонал», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 января 2016 года № 2н (далее – профстандарта);

- сформулировал требования к результатам освоения учебных дисциплин и профессиональных модулей (отражено в рабочих программах учебных дисциплин, профессиональных модулей, практики);

- распределил часы вариативной части циклов с учетом потребности работодателей и спецификой деятельности колледжа.

Учебный год начинается 1 сентября.

Обучение проводится на русском языке.

Максимальный объем учебной нагрузки обучающегося составляет 54 академических часа в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной работы.

Максимальный объем обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающихся при очной форме обучения составляет 36 академических часов в неделю.

Обязательная аудиторная нагрузка предполагает теоретические занятия, практические занятия. Выполнение курсовой работы включается в максимальную учебную нагрузку.

Обязательная часть цикла ОГСЭ углубленной подготовки предусматривает изучение следующих обязательных дисциплин: «Основы философии», «История», «Психология общения», «Иностранный язык», «Физическая культура».

Дисциплина «Физическая культура» реализуется как за счет обязательных аудиторных часов (не менее 2 часов в неделю весь период обучения), так и за счет часов самостоятельной работы (2 часа в неделю весь период обучения за счет различных форм внеаудиторных занятий в спортивных секциях физкультурно-оздоровительной направленности – в соответствии с графиком работы секций).

В профессиональном цикле предусматривается обязательное изучение дисциплины «Безопасность жизнедеятельности». В рамках изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» с обучающимися (как юношами, так и девушками) проводятся учебные сборы – которые являются учебной деятельностью обучающихся при освоении раздела «Основы военной службы»). Оценка по итогам промежуточной аттестации по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» является оценкой результатов освоения основ военной службы.

Самостоятельная работа организуется в форме выполнения курсовых работ, междисциплинарных проектов, подготовки рефератов, самостоятельного изучения отдельных дидактических единиц, заполнение рабочих тетрадей и т.д.

Консультации для обучающихся очной формы получения образования предусматриваются в объеме 4 часов на одного обучающегося на каждый учебный год (по состоянию на 01 сентября текущего года). Формы проведения консультаций (групповые, индивидуальные, письменные, устные) определяются преподавателем самостоятельно. Часы консультаций закладывается в распределение педагогической нагрузки преподавателей. Выполнение часов консультаций подтверждается соответствующими записями в учебных журналах, а также отчетами о выполнении педагогической нагрузки. При изменении количества обучающихся колледжа в течение учебного года, количество распределенных часов консультаций изменению не подлежат.

За весь период обучения каждым обучающимся предусматривается выполнение не менее одного курсового проекта (работы) за счет часов, отведенных на самостоятельную работу обучающихся по любому профессиональному модулю или дисциплине профессионального цикла (по выбору обучающегося). Требования к курсовому проекту (работе) определены локальным актом колледжа.

Практика является обязательным разделом ООП. Представляет собой вид учебных занятий, обеспечивающих практико-ориентированную подго-

товку обучающихся. Цели и задачи, программы и формы отчетности определены рабочими программами практик.

Проведение производственной практики организуется в медицинских организациях: учреждениях здравоохранения, первичной медико-санитарной, стационарной помощи и иных организациях на основе договоров, заключаемых между университетом и медицинской организацией, в соответствии с положением об организации учебной и производственной практики студентов колледжа.

Преддипломная практика в объеме 4 недель (144 часов) проводится в последнем семестре обучения непрерывно, после освоения всех элементов учебного плана.

Учебная практика проводится как в колледже, так и в медицинских организациях, являющихся базами практики обучающихся, с которыми заключены договоры в установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации порядке.

По всем видам практики, включенным в учебный план, проводится дифференцированный зачет. Возможно проведение комплексного дифференцированного зачета по итогам учебной и (или) производственной практики в рамках одного профессионального модуля. В данном случае дифференцированный зачет проводится за счет времени, отведенного на учебную (производственную) практику, освоение которой заканчивается позже в соответствии с учебным планом.

С целью реализации ООП по специальности, учебный процесс организуется при шестидневной продолжительности учебной недели. В отдельных учебных группах, в соответствии с расписанием учебных занятий, возможна пятидневная учебная неделя. Продолжительность теоретических занятий – 2 академических часа (по 45 минут), практических занятий – 2, 4 или 6 академических часов (по 45 минут).

При проведении практических занятий по иностранному языку, информатике, а также для формирования профессиональных компетенций по

основным видам профессиональной деятельности при проведении практических занятий, определенных учебным планом по профессиональным модулям и входящим в них междисциплинарным курсам, учебная группа, численность которой больше 15 человек, может делиться на подгруппы.

Оценка качества освоения основной образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело включает текущий контроль знаний, промежуточную и государственную итоговую аттестацию обучающихся, осуществляется в течение всего периода обучения в рамках внутреннего мониторинга в соответствии с разработанными и утвержденными Положениями о текущем контроле знаний, промежуточной аттестации и итоговой государственной аттестации.

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям ООП (текущий контроль и промежуточная аттестация) в колледже создаются фонды оценочных средств (ФОС): комплекты контрольно-оценочных средств (КОС) и контрольно-измерительных материалов (КИМ), позволяющие оценить знания, умения по дисциплине, знания, умения и освоенные компетенции по профессиональному модулю.

Государственная итоговая аттестация предусматривает 6 недель, в том числе 4 недели отведены на подготовку выпускной квалификационной работы и 2 недели – на защиту выпускной квалификационной работы.

Государственная итоговая аттестация включает подготовку и защиту выпускной квалификационной работы (дипломная работа, дипломный проект). Обязательное требование – соответствие тематики выпускной квалификационной работы содержанию одного или нескольких профессиональных модулей. В выпускную квалификационную работу возможно включение демонстрационного экзамена.

Требования к содержанию, объему и структуре выпускной квалификационной работы описаны в Положении о выпускной квалификационной работе.

Общая продолжительность каникул при освоении основной образова-

тельной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело составляет 34 недели, в том числе 2 недели в зимний период в каждом учебном году.

При освоении нескольких ООП в колледже, обучающийся, на основании личного заявления, осваивает данную образовательную программу по индивидуальному учебному плану.

5. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОПОП

Реализация основной образовательной программы специальности 31.02.01 Лечебное дело обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими, как правило, высшее профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля). Для преподавателей профессиональных модулей опыт работы в организациях профессиональной сферы не менее одного года является обязательным. Преподаватели должны проходить обучение по дополнительной профессиональной программе – программе профессиональной переподготовки или программе повышения квалификации не реже 1 раза в 3 года. Дополнительная профессиональная программа может быть освоена в форме стажировки (частично или полностью).

Основная образовательная программа по специальности 31.02.01 Лечебное дело обеспечена учебно-методической документацией по всем дисциплинам, междисциплинарным курсам и профессиональным модулям.

Внеаудиторная работа сопровождается методическим обеспечением и обоснованием времени, затрачиваемого на ее выполнение.

Реализация ООП обеспечена доступом каждого обучающегося к базам данных и библиотечным фондам, формируемым по полному перечню дисциплин (модулей) основной образовательной программы.

Во время самостоятельной подготовки и с целью предоставления возможности оперативного обмена информацией с отечественными образовательными учреждениями, организациями и доступа обучающиеся обеспечены доступом к сети Интернет в читальном зале библиотеки ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России и компьютерных классах.

Каждый обучающийся обеспечен не менее чем одним учебным печатным и/или электронным изданием по каждой дисциплине профессионального цикла и одним учебно-методическим печатным и/или электронным изданием по каждому междисциплинарному курсу (включая электронные базы периодических изданий).

Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы по дисциплинам всех циклов, изданной за последние 5 лет. В библиотеке имеется лицензированный доступ к электронной библиотеке «Консультант студента» (ГЭОТАР-Медиа).

При использовании электронных изданий обеспечивается доступ каждого обучающегося в соответствии с графиком рабочим местом в читальном зале библиотеки и компьютерных классах в соответствии с объемом изучаемых дисциплин. В колледже имеется необходимый комплект лицензионного программного обеспечения.

Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания в расчете не менее чем 1 экземпляр на каждые 100 обучающихся.

Каждому обучающемуся обеспечен доступ к комплектам библиотечного фонда, состоящего из 14 наименований отечественных журналов по профилю получаемой специальности: «Медицинская газета», «Альманах клинической медицины», «Артериальная гипертензия», «Клиническая медицина», «Лечащий врач», «Анестезиология и реаниматология», «Здоровье населения и среда обитания», «Здравоохранение», «ЛФК и спортивная медицина», «Медицина катастроф», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Судебно-медицинская экспертиза», «Вопросы питания», «Вопросы наркологии».

Колледж располагает материально-технической базой (базой университета), обеспечивающей проведение всех видов теоретических и практических занятий, включая как обязательный компонент практические задания с использованием персональных компьютеров, дисциплинарной, междисциплинарной и модульной подготовки, учебной практики, предусмотренных учебным планом. Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным нормам.

Перечень кабинетов, лабораторий, мастерских и других помещений

Кабинеты:

истории и основ философии;
иностранного языка;
психологии общения;
математики;
информатики;
здорового человека и его окружения;
анатомии и физиологии человека;
фармакологии;
генетики человека с основами медицинской генетики;
гигиены и экологии человека;
основ латинского языка с медицинской терминологией;
основ микробиологии и иммунологии;
пропедевтики клинических дисциплин;
лечение пациентов терапевтического профиля;
лечение пациентов хирургического профиля;
оказания акушерско-гинекологической помощи;
лечения пациентов детского возраста;
дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе;
профилактики заболеваний и санитарно-гигиенического образования населения;
медико-социальной реабилитации;
организации профессиональной деятельности;
безопасности жизнедеятельности;
основ исследовательской работы;
основ религиоведения;
организация доступной среды для инвалидов при оказании медицинских услуг.

Лаборатории:

анатомии и физиологии человека;

фармакологии;

гигиены и экологии человека;

функциональной диагностики.

Спортивный комплекс:

открытый стадион широкого профиля с элементами полосы препятствий;

электронный стрелковый тир.

Залы:

библиотека, читальный зал с выходом в сеть Интернет;

актовый зал.

6. ХАРАКТЕРИСТИКА СРЕДЫ КОЛЛЕДЖА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ РАЗВИТИЕ ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВЫПУСКНИКОВ

В колледже сформирована социокультурная среда и созданы условия, необходимые для всестороннего развития и социализации личности, сохранения здоровья обучающихся, способствовать развитию воспитательного компонента образовательного процесса, включая развитие студенческого самоуправления, участие обучающихся в работе общественных организаций, спортивных и творческих клубов.

Организовывает и координирует данную работу по формированию социокультурной среды руководитель по воспитательной работе.

В колледже воспитание обучающихся осуществляется на основе включаемых в ООП рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы.

В разработке рабочих программ воспитания и календарных планов воспитательной работы принимает участие Студенческий совет.

Рабочая программа воспитания и календарный план воспитательной работы являются неотъемлемой частью данной ООП.

Для формирования общих компетенций обучающихся в образовательной организации:

- имеются студенческие общественные организации: студенческий профсоюз, совет обучающихся;

- в соответствии с планом воспитательной работы колледжа проводятся мероприятия общекультурной и спортивно-оздоровительной (не менее 3 в квартал);

- студенты колледжа принимают участие в городских и в республиканских молодежных мероприятиях и акциях;

- проводится кружковая и внеаудиторная работа по формированию личностных профессионально значимых качеств: эмпатии, милосердия, толерантности и др.

7. АДАПТАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Адаптация настоящей основной образовательной программы проводится в целях обеспечения права инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на получение среднего профессионального образования, а также реализации специальных условий для обучения данной категории обучающихся (далее – адаптированная ООП) при наличии обучающихся инвалидов или лиц с ограниченными возможностями здоровья, подавших заявление о переводе на обучение по адаптированной образовательной программе.

Реализация адаптированной ООП СПО ориентирована на решение следующих задач:

- создание условий, необходимых для получения среднего профессионального образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, их социализации и адаптации;
- повышение уровня доступности среднего профессионального образования для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- повышение качества образования инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- возможность формирования индивидуальной образовательной траектории для обучающегося инвалида или обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;
- формирование социокультурной среды образовательной организации.

Зачисление на обучение по адаптированной образовательной программе осуществляется по личному заявлению поступающего инвалида или поступающего с ограниченными возможностями здоровья на основании рекомендаций, данных по результатам медико-социальной экспертизы или психолого-медико-педагогической комиссии. Также возможен перевод обучаю-

щегося инвалида или обучающегося с ограниченными возможностями здоровья на адаптированную образовательную программу в процессе обучения.

Инвалид, указавший в заявлении при поступлении о желании обучаться по адаптированной образовательной программе, должен предъявить индивидуальную программу реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) с рекомендацией об обучении по данной профессии/специальности, содержащую информацию о необходимых специальных условиях обучения, а также сведения относительно рекомендованных условий и видов труда.

Лицо с ограниченными возможностями здоровья указавшее в заявлении при поступлении о желании обучаться по адаптированной образовательной программе, должно предъявить заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией об обучении по данной профессии/специальности, содержащее информацию о необходимых специальных условиях обучения.

По личному заявлению поступившего на обучение по ООП СПО инвалида, лица с ограниченными возможностями здоровья, возможно его обучение по индивидуальному учебному плану. При необходимости (обоснованной на основании рекомендаций социальной экспертизы или психолого-медико-педагогической комиссии), срок получения образования может быть увеличен не более чем на 1 год по сравнению с указанным в разделе 1 настоящей ООП.

При обучении инвалида, лица с ограниченными возможностями здоровья по адаптивной образовательной программе, в индивидуальный учебный план включается адаптационная дисциплина ОП.01А Реабилитация и социальная адаптация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в современных условиях (в объеме 32 часов обязательных учебных занятий). Изучение адаптационной дисциплины проводится за счет исключения в индивидуальном учебном плане учебной дисциплины ОГСЭ 07. Основы религиоведения, освоение которой предусмотрено за счет часов вариативной части.

Возможность адаптации образовательной программы к особым образовательным потребностям обучающегося инвалида и лица с ограниченными возможностями здоровья отражена в отдельном разделе рабочих программ всех учебных дисциплин (за исключением адаптационных дисциплин) и профессиональных модулей. При обучении инвалида и (или) лица с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной образовательной программе, реализация вышеуказанного раздела рабочей программы является обязательной.

Образование инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной ООП, по их письменному заявлению, может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

Для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья образовательной организацией установлен особый порядок освоения дисциплины «Физическая культура» с учетом состояния их здоровья – занятие в общей группе, но выполнение заданий, учитывающих тип и степень нарушения здоровья обучающегося.

Адаптация материально-технической базы осуществляется путем обеспечения ее доступности к особым образовательным потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Учебные кабинеты (мастерские, специализированные лаборатории), при наличии обучающихся по адаптивной образовательной программы, должны быть оснащены оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения для обучающихся с имеющимися видами ограничений здоровья, в количестве, достаточном для обеспечения каждого обучающегося инвалида (лица с ограниченными возможностями здоровья).

Учебные аудитории, в которых обучаются лица с нарушением слуха оборудуются компьютерной техникой, аудиотехникой, видеотехникой, электронной доской, мультимедийной системой.

Для слабовидящих обучающихся в учебных аудиториях предусматри-

ваются просмотр удаленных объектов при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра. Использование Брайлевской компьютерной техники, электронных луп, программ невизуального доступа к информации, технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата в аудитории устанавливаются передвижные регулируемые парты с источником питания (либо в непосредственной близости от источника питания).

Форма проведения учебной и производственной практики для обучающихся по адаптированной образовательной программе устанавливается с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

При определении мест прохождения практики для данной категории обучающихся необходимо учитывать рекомендации, данные по результатам медико-социальной экспертизы, содержащейся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При необходимости для прохождения практики инвалидами создаются специальные рабочие места с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности в соответствии с требованиями, утвержденными приказом Министерства труда России от 19.11.2013 г. № 685н.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения для обучающихся по адаптированной образовательной программе устанавливаются с учетом ограничения здоровья обучающихся. Целью текущего контроля является своевременное выявление затруднений и отставания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и внесение коррективов в учебную деятельность.

Форма промежуточной аттестации устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (устно, письменно на бумаге,

письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.).

При проведении промежуточной аттестации обучающемуся предоставляется время на подготовку к ответу, увеличенное не более чем в три раза от установленного для подготовки к ответу обучающимся, не имеющим ограничений в состоянии здоровья.

Для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья возможно создание специальных условий при прохождении государственной итоговой аттестации. Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее чем за 3 месяца до начала государственной итоговой аттестации подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации. В специальные условия могут входить: предоставление отдельной аудитории, увеличение времени для подготовки ответа, присутствие ассистента, оказывающего необходимую техническую помощь, выбор формы предоставления инструкции по порядку проведения государственной итоговой аттестации, формы предоставления заданий и ответов (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, письменно на языке Брайля, с использованием услуг ассистента (сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика), использование специальных технических средств, предоставление перерыва для приема пищи, лекарств и др.

Процедура защиты выпускной квалификационной работы для выпускников-инвалидов и выпускников с ограниченными возможностями здоровья предусматривает предоставление необходимых технических средств и при необходимости оказание технической помощи.

Информационное и методическое обеспечение обучающихся должно обеспечивать возможность реализации адаптированной образовательной программы.

Доступ к информационным и библиографическим ресурсам, должен быть представлен в формах, адаптированных к ограничениям здоровья обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

Для лиц с нарушениями зрения (не менее двух видов):

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла;
- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (не менее двух видов):

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нервно-психическими нарушениями (расстройство аутического спектра, нарушение психического развития):

- использование текста с иллюстрациями;
- мультимедийные материалы.

Во время самостоятельной подготовки обучающиеся инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены доступом к сети Интернет.

Реализацию адаптированной образовательной программы обеспечивают педагогические работники, ознакомленные с психофизическими особенностями обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями.

При реализации адаптированной образовательной программы важным фактором социальной адаптации является индивидуальная поддержка обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее –сопровождение). Сопровождение привязано к структуре образовательного процесса, определяется его целями, построением, содержанием и методами, имеет предупреждающий характер и особенно актуально, когда

у обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья возникают проблемы учебного, адаптационного, коммуникативного характера, препятствующие своевременному формированию необходимых компетенций.

Сопровождение должно носить непрерывный и комплексный характер:

- организационно-педагогическое сопровождение направлено на контроль учебы обучающегося инвалида или обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с графиком учебного процесса в условиях инклюзивного обучения;

- психолого-педагогическое сопровождение осуществляется для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих проблемы в обучении, общении и социальной адаптации и направлено на изучение, развитие и коррекцию личности обучающегося и адекватность становления его компетенций;

- профилактически-оздоровительное сопровождение предусматривает решение задач, направленных на повышение психических ресурсов и адаптационных возможностей инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, гармонизацию их психического состояния, профилактику обострений основного заболевания, а также на нормализацию фонового состояния, включая нормализацию иммунного статуса, что непосредственно снижает риск обострения основного заболевания;

- социальное сопровождение решает широкий спектр вопросов социального характера, от которых зависит успешная учеба инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательной организации. Это содействие в решении бытовых проблем проживания в общежитии, транспортных вопросов, социальные выплаты, выделение материальной помощи, вопросы стипендиального обеспечения, назначение именных и целевых стипендий различного уровня, организация досуга, летнего отдыха обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и вовлечение их в студенческое самоуправление, организация волон-

терского движения и т.д.

Для осуществления личностного, индивидуализированного социального сопровождения обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательной организации внедрена такая форма сопровождения, как волонтерское движение среди студенчества. Волонтерское движение не только способствует социализации инвалидов, но и влияет на развитие общекультурного уровня у остальных обучающихся, формирует гражданскую, правовую и профессиональную позицию готовности всех членов коллектива к общению и сотрудничеству, к способности толерантно воспринимать социальные, личностные и культурные различия.