



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России)**

ПРИНЯТА

Ученым советом ФГБОУ ВО Саратовский
ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава
России
Протокол от 31.08.2022 № 7

УТВЕРЖДАЮ

Ректор
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.
Разумовского Минздрава России

А.В. Еремин
« 31 » августа 2022 г.



**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.23 СЕКСОЛОГИЯ**

ФГОС ВО утвержден приказом 1065
Министерства образования и науки РФ
от 25 августа 2014 года

Квалификация
Врач-сексолог
Форма обучения
ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения ОПОП – **2 года**

САРАТОВ
2022

Разработчики:

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующая кафедрой психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии, профессор, д.м.н.	Ю.Б. Барыльник
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Доцент кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии, доцент, к.м.н.	Ю.С. Абросимова
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Доцент кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии, к.м.н.	С.А. Пахомова
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой педагогике, образовательных технологий и профессиональной коммуникации, доцент, к.с.н.	Н.А. Клоктунова
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф, доцент, к.м.н.	С.А. Сидельников
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины), профессор, д.м.н.	М.В. Еругина
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой патологической анатомии, профессор, д.м.н.	Г. Н. Маслякова
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой симуляционных технологий и неотложной медицины, профессор, д.м.н.	А.В. Кулигин
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой фтизиатрии, профессор, д.м.н.	Т. И. Морозова
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заведующий кафедрой профпатологии, гематологии и клинической фармакологии, профессор, д.м.н.	Т.В. Шелехова
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Начальник ОПКВК, доцент, к.м.н.	Н.В. Щуковский
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России	Заместитель начальника ОПКВК	П.А. Железников
Эксперты: ГУЗ Областной клинический кардиологический диспансер	Главный врач, Президент Ассоциации «Медицинская	В.В. Агапов

палата Саратовской области»,
д.м.н.

Министерство
здравоохранения
Саратовской области
ГУЗ «Саратовская областная
психиатрическая больница
Святой Софии»

Первый заместитель
министра

Е.А. Степченкова

Главный внештатный
специалист психиатр, зам.
главного врача, к.м.н.

А.Ф. Паращенко

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА (ОПИСАНИЕ)

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в
ординатуре
по специальности 31.08.23 Сексология

1. Общее положение

1.1. Введение

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее - программа ординатуры) по специальности 31.08.23 Сексология, реализуемая в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Университет) представляет собой комплекс документов, разработанный и утвержденный Университетом с учетом потребностей рынка труда, требований федеральных органов исполнительной власти в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее - ФГОС ВО) по специальности 31.08.23 Сексология.

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

1.2. Нормативные документы

1. Конституция Российской Федерации
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
4. Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» от 02.07.1992 г. № 3185-1
5. Федеральный закон от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»
6. Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи
7. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»
8. Закон Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»
9. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 №1065 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.23 "Сексология" (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 г., регистрационный №34515)
10. Приказ МЗ РФ от 16 сентября 2003 г. N 438 "О психотерапевтической помощи"
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 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, регистрационный № 39438)
12. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11. 2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам

ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136)

13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 № 435н «Об утверждении типовой формы договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией» (зарегистрировано в Минюсте России 23.08.2016 № 43353)

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

15. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте РФ 11.04.2016 г., регистрационный № 41754)

16. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 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, регистрационный № 18247)

17. Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 14 октября 2013 г., регистрационный № 30163)

18. Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»

19. Приказ Минздрава России от 04.09.2012 № 124н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при абстинентном состоянии, вызванном употреблением психоактивных веществ»

20. Приказ Минздрава России от 04.09.2012 № 125н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при абстинентном состоянии с делирием, вызванном употреблением психоактивных веществ»

21. Приказ Минздрава России от 04.09.2012 № 126н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при психотическом расстройстве, вызванном употреблением психоактивных веществ»

22. Приказ Минздрава России от 04.09.2012 № 128н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при амнестическом синдроме, вызванном употреблением психоактивных веществ»

23. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 800н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при специфических расстройствах личности"

24. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1229н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах, генерализованном тревожном расстройстве"

25. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1449н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при органических психотических расстройствах"

26. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1466н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при органических, включая симптоматические, психических расстройствах, органических (аффективных) расстройствах настроения"
27. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1518н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при органических, включая симптоматические, психических расстройствах, депрессивных и тревожных расстройствах в связи с эпилепсией"
28. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 748н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи женщинам при гипогонадизме"
29. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 864н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при маниакальных эпизодах, мании без психотических симптомов"
30. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1224н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах, паническом расстройстве, агорафобии в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета)" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.03.2013 N 27406)
31. Приказ Минздрава России от 04.09.2012 № 129н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при острой интоксикации, вызванной употреблением психоактивных веществ»
32. Приказ Минздрава России от 04.09.2012 № 130н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при острой интоксикации, вызванной употреблением психоактивных веществ»
33. Приказ Минздрава России от 04.09.2012 № 131н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пагубном употреблении психоактивных веществ»
34. Приказ Минздрава России от 04.09.2012 № 132н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при пагубном употреблении психоактивных веществ»
35. Приказ Минздрава России от 04.09.2012 № 133н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме зависимости, вызванном употреблением психоактивных веществ»
36. Приказ Минздрава России от 04.09.2012 № 134н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при вызванном употреблением психоактивных веществ»
37. Приказ Минздрава России от 04.09.2012 № 135н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при абстинентном состоянии, вызванном употреблением психоактивных веществ»
38. Приказ Минздрава России от 22.10.2003 № 500 «Об утверждении протокола ведения больных "Реабилитация больных наркоманией (Z50.3)» в целях адаптации данного приказа к требованиям Порядка оказания медицинской помощи по профилю "Наркология"
39. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 778н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при эректильной дисфункции" (Зарегистрировано в Минюсте России 22.01.2013 N 26674)
40. Приказ Минздрава России от 04.09.2012 № 127н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при амнестическом синдроме, вызванном употреблением психоактивных веществ»
41. Приказ Минздрава СССР от 12.09.1988 № 704 «О сроках диспансерного наблюдения больных алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями».

42. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 января 2017 г. N 3н "Об утверждении Порядка проведения судебно-психиатрической экспертизы"
43. Приказ Минздрава России от 23.10.2-17 N 850н «Об утверждении формы и порядка выдачи медицинской организацией документа об изменении пола» от 19.01.2018 № 49695
44. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1221н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при расстройствах половой идентификации в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета)" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.03.2013 N 27675)
45. Устав Университета
46. Локальные акты Университета.

1.3. Общая характеристика программы ординатуры

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.23 «Сексология» - подготовка квалифицированного врача-сексолога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях неотложной, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.23 Сексология:

- 1) Формирование обширного и глубокого объема базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.23 Сексология.
- 2) Подготовка врача-сексолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания изучаемых дисциплин;
- 3) Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- 4) Формирование компетенций врача-сексолога в областях:

профилактической деятельности:

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

диагностической деятельности:

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

лечебной деятельности:

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

реабилитационной деятельности:

- проведение медицинской реабилитации;

психолого-педагогической деятельности:

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

организационно-управленческой деятельности:

– применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

– организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

– организация проведения медицинской экспертизы;

– организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

– ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

– создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

– соблюдение основных требований информационной безопасности.

Трудоемкость, сроки, формы обучения и контроля освоения программы ординатуры. Структура программы ординатуры

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (з.е.), не включая объем факультативных дисциплин.

Обучение по программе ординатуры проводится в очной форме.

Срок получения образования по программе ординатуры, включая каникулы и вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы.

Учебный год начинается 1 сентября.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая факультативных дисциплин, составляет 60 з.е.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок обучения устанавливается Университетом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения.

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

Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы подготовки.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения или исключительно дистанционных образовательных технологий.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 часов. При реализации обучения по индивидуальному плану, в том числе ускоренного обучения, максимальный объем аудиторных занятий устанавливается Университетом самостоятельно.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения аттестации.

В реализации практической подготовки обучающихся, промежуточной и государственной итоговой аттестации не допускается применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

**2.2. МАТРИЦА ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В СООТВЕТСТВИИ С ФГОС ВО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.23
СЕКСОЛОГИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ), РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ
СРЕДСТВА И ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

Блоки и дисциплины учебного плана ОПОП ВО	БЛОК 1										БЛОК 2	БЛОК 3	Факультативные дисциплины		
	Базовая часть					Вариативная часть					Практики		Базовая часть		
	Обязательные дисциплины					Обязательная часть			Дисциплины по выбору						
	Сексология	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Сексуальные расстройства в детском и подростковом возрасте	Симуляционное обучение	Юридически значимые сексуальные расстройства	Основы судебной психологии	Основы судебной сексологии (адапт.)	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма стационарная	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма стационарная/выездная	Государственная итоговая аттестация	Современные подходы к диагностике	Клиническая
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
<i>Универсальные компетенции</i>															
УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	×			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
УК-2: готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	×			×		×		×	×	×	×	×	×	×	×
УК-3: готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным		×											×		

стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях															
ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	×			×		×		×	×	×	×	×	×	×	
Диагностическая деятельность															
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	×				×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	
Лечебная деятельность															
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, с заболеваниями, обусловленными сексуальными расстройствами	×					×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации			×										×		
Реабилитационная деятельность															
ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	×					×		×	×	×	×	×	×	×	×
Психолого-педагогическая деятельность															
ПК-9: готовность к формированию у	×	×				×		×	×	×	×	×	×	×	

	вопросы															
	Решение ситуационных задач	×				×	×	×	×	×	×	×	×		×	×
Промежуточная (по дисциплине) - экзамен	Тестовый контроль		×	×	×											
	Практико-ориентированные вопросы		×	×	×											
	Решение ситуационных задач		×	×	×											
Государственная итоговая аттестация (государственный экзамен)	Тестовый контроль	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×
	Практико-ориентированные вопросы	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×
	Решение ситуационных задач	×	×	×	×	×	×			×	×	×	×		×	×

2.3. Сопоставление описания трудовых функций профессионального стандарта (проекта профессионального стандарта) с требованиями к результатам освоения учебной дисциплины по ФГОС ВО (формируемыми компетенциями)

Профессиональный стандарт	Требования к результатам подготовки по ФГОС ВО (компетенции)	Вывод о соответствии
ОТФ: Оказание медицинской помощи населению по профилю «Сексология»	ВПД: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая	соответствует
ТФ 1: диагностика сексуальных дисфункций (включая сексуальные дисгармонии)	ПК-1, 5 УК-1, 2	соответствует
ТФ 2: назначение и проведение лечения пациентам с сексуальными дисфункциями (включая сексуальные дисгармонии), контроль его эффективности и безопасности	ПК-6, 8 УК-1, 2	соответствует
ТФ 3: реализация и контроль эффективности индивидуальных программ медицинской реабилитации для пациентов с сексуальными дисфункциями (включая сексуальные дисгармонии)	ПК-1, 2, 9, 11 УК-1,2	соответствует
ТФ 4: проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике сексуальных дисфункций (включая сексуальные дисгармонии)	ПК-1, 2, 9, 11 УК-1,2	соответствует
ТФ 5: проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников	ПК-1, 4, 11 УК-1,2	соответствует

В профессиональном стандарте (проекте профессионального стандарта) не нашли отражения следующие компетенции выпускника программы ординатуры по специальности 31.08.23 «Сексология»: УК-3; ПК-3, 7, 12.

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

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию выпускников.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик. Промежуточная аттестация ординаторов обеспечивает оценивание промежуточных и окончательных результатов освоения дисциплин (модулей) и практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.23 Сексология предусмотрены требования к:

- кадровому обеспечению;
- материально-техническому и учебно-методическому обеспечению;
- финансовым условиям.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.23 Сексология осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

Структура программы ординатуры

Структура программы ординатуры включает в себя обязательную (базовую) часть и часть, формируемую Университетом самостоятельно (вариативную).

Структура программы ординатуры состоит из следующих блоков.

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

Блок 2 – «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач-психотерапевт».

Требования к поступающим в ординатуру

К освоению программы ординатуры по специальности 31.08.23 Сексология допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование (специалитет) по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия».

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи согласно ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации, а также на основе стандартов медицинской помощи.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет (далее – дети), от 15 до 18 лет (далее-подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее – взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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

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

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

Задачи профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

3. Требования к результатам освоения программы ординатуры

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен соответствовать следующим **универсальным компетенциям (УК):**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессиональными компетенциями (ПК)**, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа ординатуры:

1. профилактическая деятельность:

– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

– готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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

2. диагностическая деятельность:

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

3. лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов, с заболеваниями, обусловленными сексуальными расстройствами (ПК-6);

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

4. реабилитационная деятельность:

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

5. психолого-педагогическая деятельность:

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

6. организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

4. Квалификационные характеристики выпускника ординатуры по специальности 31.08.23 Сексология

Ординатор должен знать:

-Законодательство Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании.

-Законодательство Российской Федерации по вопросам организации сексологической помощи.

-Государственную политику в области охраны здоровья населения.

- Правовые основы здравоохранения.
- Правовые основы сексологической помощи детям, подросткам и взрослым.
- Принципы социальной гигиены и организации сексологической помощи, структуру, штаты и оснащение; действующие нормативно-правовые и инструктивно-методические документы по специальности.
- Принципы планирования и отчетности сексологической службы; методы и порядок контроля ее деятельности; нормы клинической нагрузки врача-специалиста сексолога.
- Показатели эффективности службы оказания сексологической помощи.
- Правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы.
- Содержание и разделы сексологии как самостоятельной клинической дисциплины; предмет, метод и задачи сексологии; ее взаимосвязь с другими дисциплинами; история развития сексологии.
- Распространенность сексуальных расстройств среди различных групп населения, значение этих показателей для оценки здоровья населения, группы риска по развитию социально значимых сексуальных нарушений.
- Организацию психологического консультирования и центров планирования семьи, основные показатели их деятельности.
- Объем сексологической помощи в Центрах планирования семьи и консультациях «Брак и семья».
- Анатомо-физиологическое обеспечение сексуальной функции, половые и гендерные различия ее функционирования.
- Патофизиологию сексуальной сферы в детском, подростковом, пожилом возрасте.
- Общие обеспечивающих сексуальную функцию.
- Вопросы нормы в сексологии; медицинский, социальный, индивидуальный, партнерский и прочие аспекты нормы.
- Способы определения половой конституции и ее диагностико-прогностическое значение.
- Онтогенетические этапы формирования сексуальности.
- Современные функциональной, клинической, инструментальной), дифференциальной диагностики, лечения, реабилитации и профилактики сексуальных нарушений различного генеза у детей, подростков, мужчин и женщин разного возраста, лиц пожилого и преклонного.
- Основные варианты и закономерности взаимодействия психических и сексуальных расстройств (психические расстройства как этиологический расстройства, как фон для сексуального расстройства, как реакция на сексуальное расстройство, как коморбидное расстройство).
- Основные психопатологические синдромы в клинике сексуальных расстройств, современную классификацию симптомов, синдромов и психических расстройств.
- Возрастные особенности клиники и динамики психопатологических синдромов.
- Клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, основные принципы терапии следующих сексуальных расстройств, обусловленных болезнями эндокринной системы:
 - нарушения дифференцировки пола;
 - сексуальные расстройства, обусловленные поражением гипоталамуса;
 - сексуальные расстройства при нарушениях функции гипофиза;
- сексуальные расстройства при поражении половых желез;
- сексуальные расстройства при нарушении функции надпочечников;
- сексуальные расстройства при заболеваниях щитовидной железы;
- сексуальные расстройства при сахарном диабете;
- сексуальные расстройства, обусловленные нарушениями функции печени;
- плюригландулярные расстройства у мужчин и женщин;
- сексуальные расстройства в инволюционном периоде;
- Сексуальные расстройства, вызванные ионизирующим интоксикациями и применением медицинских препаратов.

- Клинические, лабораторные, инструментальные методы диагностики, позволяющие выявить нарушения эндокринной системы при сексуальных расстройствах.
- Роль акцентуаций характера, патохарактерологических нарушений и психических расстройств и расстройств поведения в развитии сексуальных расстройств.
- Клинику, диагностику, дифференциальную психологические аспекты реабилитации и профилактики сексуальных расстройств, обусловленных акцентуациями характера.
- Психическими расстройствами и расстройствами поведения:
 - нарушений темпов и сроков полового и психосексуального развития (ретардации, асинхронии);
 - расстройств половой идентификации (транссексуализм, трансвестизм двойной роли, синдром отрицания пола, трансролевой гомосексуализм);
 - расстройств половой идентификации у детей и подростков;
 - нарушений полоролевого поведения;
 - расстройств сексуальных эксгибиционизм, педофилия, садомазохизм, некрофилия, зоофилия, визионизм);
 - синдрома ожидания сексуальной неудачи;
 - мнимых сексуальных расстройств;
 - невротического развития с фиксацией на сексуальной неполноценности (мужчины) или на сексуальной непривлекательности (женщины);
 - синдрома дезактуализации и реадaptации сексуального поведения;
 - полисиндромных сексуальных алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями;
 - суицидального поведения у мужчин и женщин при сексуальных расстройствах и семейных дисгармониях.
- Сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при акцентуациях характера.
- Сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при расстройствах личности и поведения у взрослых.
- Сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при расстройствах настроения (аффективных расстройствах).
- Сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при шизофрении, шизотипических и бредовых расстройствах.
- Сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при органических психических расстройствах и эпилепсии.
- Сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при умственной отсталости; особенности личности и психические сексуальному насилию и оказание им медико-психологической помощи
- Особенности оказания помощи пациентам с гомосексуальной ориентацией;
- Особенности реабилитационно-терапевтическая расстройствах у пациентов с акцентуациями характера.
- Патохарактерологическими нарушениями, психическими расстройствами и расстройствами поведения.
- Основные неврологические симптомы сексуальных расстройствах.
- Методику клинического неврологического обследования;
 - клинику, диагностику, дифференциальную психологические аспекты реабилитации и профилактики сексуальных расстройств, обусловленных болезнями нервной системы:
 - болезнями головного мозга различного генеза;
 - болезнями и повреждениями глубоких структур мозга различного генеза;
 - болезнями нервной системы и повреждениями спинальной локализации;
 - болезнями и повреждениями периферической нервной системы;
 - синдромом снижения порогов возбудимости («синдром парацентральных долек») различного генеза;
 - Лечебно-реабилитационная тактика терапии сексуальных расстройств при болезнях нервной системы;
 - Особенности терапевтической тактики в разные возрастные периоды и при слабой половой конституции.

- Основные методы исследования урогенитальной сферы у мужчин и женщин.
- Особенности обследования пациентов с сексуальными расстройствами, противопоказания для урологического и гинекологического обследования пациентов с сексологическими жалобами.
- Клинику, диагностику, психологические аспекты реабилитации и профилактики сексуальных расстройств, обусловленных болезнями мочеполовой системы:
 - аномалиями и пороками развития половых органов у мужчин и женщин;
 - травмами и заболеваниями половых органов у мужчин и женщин;
 - воспалительными болезнями половых органов у мужчин и женщин;
- особенности васкуляризации половых органов и физиологию сосудистых половых реакций у мужчин и женщин;
- методы исследование состояния кровотока половых органов;
 - клинику, диагностику, психологические аспекты реабилитации и профилактики васкулогенных сексуальных расстройств, обусловленных заболеваниями артерий и вен;
- принципы и методы консервативной терапии хирургического васкулогенных сексуальных расстройств.
- Клинику, диагностику, дифференциальную (психотерапевтическую коррекцию), медико-психологические аспекты реабилитации и профилактики супружеских и партнерских (в том числе сексуальных) дисгармоний;
- Закономерности гармоничного взаимодействия в супружеской и партнерской паре.
- Варианты сексуальных дисгармоний в супружеской и партнерской паре.
- Психологические методики обследования супружеской (партнерской) пары.
- Особенности коррекции супружеских и сексуальных дисгармоний в пожилом и преклонном возрасте.
- Теоретические, методологические и правовые основы судебной сексологии.
- Организационные основы судебной сексологии.
- Основания и порядок назначения комплексной экспертизы.
- Этапы производства комплексной сексолого-психиатрической экспертизы.
- Структуру экспертного заключения.
- Основные виды судебной комплексной сексолого-психиатрической экспертизы:
 - экспертиза способности обвиняемых к совершению полового акта;
 - экспертиза спорных половых состояний;
 - экспертиза потерпевших по делам о преступлениях на сексуальной почве.
- Клинику, (психотерапевтическую коррекцию), медико-психологические аспекты реабилитации и профилактики юридически значимых сексуальных расстройств:
 - задержек соматосексуального и психосексуального развития;
 - расстройств половой идентификации;
 - расстройств сексуального предпочтения, в том числе парафилий (гомо- и гетеросексуальной педо- и эфебофилия, эксгибиционизма, фетишизма, садомазохизма и агрессивного сексуального поведения);
 - посттравматических вследствие сексуальных преступлений;
- принципы терапии лиц с аномальным сексуальным поведением;
- медицинский и социальный аспекты профилактики сексуальных расстройств в различных возрастных и социальных группах.
- Основные принципы работы с группами риска.
- Возрастные особенности полового воспитания и просвещения детей и подростков, половое просвещение в различных группах специалистов (психологи, воспитатели, педагоги, врачи других специальностей) и населения.
- Структурный анализ сексуальных расстройств, его этапы; этапы лечебной тактики врача-сексолога.
- Современные методы терапии сексуальных расстройств; основы клинической фармакологии, основные лекарственные методы терапии сексуальных расстройств, основные лекарственные средства, применяемые в сексологии сексопатологии, их фармакодинамику, фармакокинетику, совместимость лекарственных препаратов; показания, противопоказания, осложнения и применения.

- Основы психотерапии, методы и методики индивидуальной психотерапии, применяемые для лечения сексуальных противопоказания к их применению;
- Основные методы физиотерапии, используемые для расстройств, методы рефлексотерапии, показания и противопоказания к применению.
- Методика локальной декомпрессии (далее – ЛОД), пневмомассажа, эрктотерапии.
- Основные принципы хирургического лечения; фаллопротезирование, показания, противопоказания к операции, возможные осложнения, типы фаллопротезов.
- Принципы санаторно-курортного лечения сексуальных расстройств; показания, противопоказания к применению; использование лечебной физкультуры, фитотерапии, разгрузочной диетотерапии в лечение сексуальных расстройств; противопоказания к их применению.
- Основы клиники, диагностики, дифференциальной принципы терапии, показания к госпитализации при следующих острых и неотложных состояниях в клинике психических расстройств.
- Клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, профилактику инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека (далее □ ВИЧ-инфекции).
- Основные лабораторные и функциональные показатели.
- Основы радиационно-обусловленных заболеваний в результате радиационного воздействия и радиационных аварий).
- Основные закономерности и роли причин, условий и реактивность организма в возникновении заболеваний.
- Общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни.
- Причины, механизмы развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний.
- Показатели общественного здоровья и факторы на них влияющие.
- Роль здравоохранения в формировании общественного здоровья и его показателей.
- Основы страховой медицины и ее роль в реформе здравоохранения.
- Общие принципы использования компьютерной техники во врачебной практике.
- Конкретные возможности компьютеризации организационной, диагностической и лечебной деятельности врача.
- Принципы формирования базы (банка) данных и знание возможностей их использования.

Ординатор должен уметь:

- Организовывать работу кабинета (отделения) по оказанию
- Помощи сексологическим больным в условиях страховой медицины.
- Выявлять и диагностировать сексуальные расстройства различного генеза;
- Проводить необходимое первичное и повторное обследование при сексуальных расстройствах различной этиологии;
- Интерпретировать результаты обследования при сексуальных расстройствах;
- Проводить обследование эндокринной системы; при необходимости организовать обследование и лечение в специализированном медицинском учреждении;
- Проводить клиническое и параклиническое обследование нервно-психической сферы;
- При необходимости организовать обследование и лечение в специализированном медицинском учреждении;
- Проводить клиническое и параклиническое гинекологическое обследование; при необходимости организовать обследование и лечение в специализированном медицинском учреждении;
- Проводить клиническое и параклиническое урологическое обследование;
- При необходимости организовать обследование и лечение в специализированном медицинском учреждении;
- Выявлять симптомы сосудистых нарушений; при необходимости организовать обследование и лечение в специализированном медицинском учреждении;
- Формулировать диагноз в соответствии с принятой классификацией;

-Проводить дифференциальный диагноз сексуальных расстройств на основе данных клинического и параклинического обследования;

-Выявлять сохранность функциональных систем, обеспечивающих сексуальную функцию, сформулировать сексологический диагноз;

-Проводить поэтапный структурный анализ сексуального расстройства;

-Определять этапную лечебно-реабилитационную тактику в соответствии с установленным диагнозом, с учетом этиологии и патогенеза сексуального расстройства, динамики состояния, индивидуальных особенностей пациента и его партнерши (партнера);

Проводить выбор методов лечебного воздействия с учетом показаний и противопоказаний, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств в соответствии с этапом лечебной тактики врача-сексолога;

Выбирать и применять специфические сексологические методы лечения (супружеская терапия, секс-терапия, пневмомассаж, ЛОД) с учетом показаний и противопоказаний в соответствии с этапом лечебной тактики врача-сексолога;

Назначать комплексное лечение (режим, диета, медикаментозное лечение, лечебная физкультура, физиотерапия, санаторно-курортное лечение, реабилитационные мероприятия) в соответствии с этапом лечебной тактики врача-сексолога;

Своевременно оценивать эффективность лечения;

Разрабатывать и осуществлять мероприятия по предупреждению осложнений;

Проводить сексологическую экспертизу и правильно оформлять ее заключение;

Проводить анализ заболеваемости на обслуживаемом участке, определять задачи по улучшению ситуации;

На основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных, профилактических мероприятий, разрабатывать и осуществлять мероприятия по сохранению и улучшению сексуального здоровья населения, снижения риска заболевания сексуальными расстройствами;

Планировать, организовывать и проводить работу по профилактике сексуальных расстройств с учетом половой и возрастной принадлежности контингента;

Организовывать и проводить профилактическую работу в группах риска развития сексуальных расстройств;

Планировать, организовывать и проводить работу по половому просвещению и воспитанию среди воспитателей, педагогов, родителей медицинского персонала, психологов, врачей разных специальностей;

Оказывать первую врачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях (неотложных состояниях при психических расстройствах, анафилактический шок, инфаркт, инсульт, травмы, ожоги, гипогликемическая и диабетическая кома, острые нарушения мозгового кровообращения и организовать при показаниях транспортировку и госпитализацию в медицинскую организацию);

Проводить комплекс первичных реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях;

Купировать острый болевой синдром;

Своевременно диагностировать и организовывать госпитализацию в профильную медицинскую организацию больных острыми инфекционными и паразитарными заболеваниями;

Реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами.

Ординатор должен владеть навыками:

Комплексного стандартного и специфического сексологического обследования;

Психопатологического, неврологического, урологического, обследования пациентов с сексуальными расстройствами;

Поэтапного структурного анализа сексуальных расстройств, формулировки и обоснования сексологического диагноза;

Определения сохранности функциональных систем, обеспечивающих сексуальную функцию;

Проведения клинических, лабораторных, инструментальных и функциональных методик обследования пациентов с сексуальными расстройствами;
 Анализа и интерпретации данных лабораторных методов исследования при заболеваниях половой сферы;
 Дифференциальной диагностики заболеваний половой сферы и нарушений сексуального здоровья различной этиологии;
 Проведения комплексной сексолого-психиатрической экспертизы и оформления ее заключения;
 Лечение, реабилитации и профилактики сексуальных расстройств у детей, подростков, мужчин и женщин разного возраста и принципами их выбора;
 Лечение, реабилитации и профилактики семейно-сексуальных дисгармоний;
 Проведения специфических сексологических методик (локальная декомпрессия, пневмомассаж, лечение вагинизма, секс-терапия) с учетом показаний и противопоказаний;
 Проведения психотерапевтических методик, применяемых в системе оказания комплексной лечебно-реабилитационной помощи при сексуальных расстройствах (аутогенной тренировки, гипноза, прогрессирующей мышечной релаксации, систематической десенсибилизации, психотерапевтического интервью) с учетом показаний и противопоказаний;
 Своевременной оценки эффективности проводимых лечебных мероприятий;
 Разработки и осуществления мероприятий по предупреждению осложнений;
 Проведения мероприятий по профилактике сексуальных расстройств и охране сексуального здоровья в различных возрастных и социальных группах с учетом половой и возрастной принадлежности контингента;
 Проведения мероприятий по половому просвещению и воспитанию для воспитателей, педагогов, родителей, мед. персонала, психологов, врачей разных специальностей.

5. Содержание программы (индексы в соответствии с учебным планом)

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), разделов, тем
Б1	Дисциплины
Б1.Б	Базовая часть
Б1.Б.1	Сексология
Б1.Б.1.1	Раздел 1: Общая психопатология (симптомы, синдромы психических расстройств)
Б1.Б.1.2	Раздел 2: Частная психиатрия
Б1.Б.1.3	Раздел 3: Общие вопросы сексологии
Б1.Б.1.4	Раздел 4: Онтогенетические этапы формирования и анатомо-физиологическое обеспечение сексуальности человека.
Б1.Б.1.5	Раздел 5: Методы исследования и диагностики в сексологии.
Б1.Б.1.6	Раздел 6: Сексуальные расстройства у мужчин
Б1.Б.1.7	Раздел 7: Сексуальные расстройства у женщин
Б1.Б.1.8	Раздел 8: Семейно-сексуальные дисгармонии
Б1.Б.1.9	Раздел 9: Сексуальные расстройства, обусловленные заболеваниями эндокринной системы.
Б1.Б.1.10	Раздел 10: Сексуальные расстройства в связи с психическими нарушениями и расстройствами поведения.
Б1.Б.1.11	Раздел 11: Сексуальные расстройства в связи с заболеваниями нервной системы.
Б1.Б.1.12	Раздел 12: Сексуальные расстройства в связи с заболеваниями мочеполовой системы.
Б1.Б.1.13	Раздел 13: Сексуальные расстройства в связи с сосудистыми нарушениями.

Б1.Б.1.14	раздел 14: Судебная сексология.
Б1.Б.1.15	раздел 15: Терапия и профилактика сексуальных расстройств.
Б1.Б.2	Педагогика
Б1.Б.2.1	Раздел 1. Общие основы педагогики высшего профессионального образования
Б1.Б.2.2	Раздел 2. Дидактика высшей медицинской школы
Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.3.1	Раздел 1. Нормативно-правовые основы Всероссийской службой медицины катастроф. Подвижные формирования медицины катастроф Минздрава РФ
Б1.Б.3.2	Раздел 2. Организация и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени
Б1.Б.3.3	Раздел 3. Организация и проведение мероприятий по защите населения, больных и медицинских работников от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.
Б1.Б.3.4	Раздел 4. Организация и проведение мероприятий по медико-психологической помощи населению, медицинским работникам и спасателям при чрезвычайных ситуациях
Б1.Б.3.5	Раздел 5. Организация и оказание медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций химической природы.
Б1.Б.3.6	Раздел 6. Организация и оказание медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы.
Б1.Б.3.7	Раздел 7. Организация и проведение противоэпидемических мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.4	Общественное здоровье и здравоохранение
Б1.Б.4.1	Раздел 1. Основы общественного здоровья организации здравоохранения и медицинского права
Б1.Б.5	Патология
Б1.Б.5.1	Задачи и методы патологоанатомической службы. Документация патологоанатомического отделения
Б1.Б.5.2	Диагноз, структура и логика клинического и патологоанатомического диагнозов. Международная классификация и номенклатура болезней. Понятие об основном заболевании, осложнении, сопутствующем заболевании. Комбинированное основное заболевание: конкурирующее, сочетанное, фоновое. Категории расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов.
Б1.Б.5.3	Вскрытие. Клинико-анатомический анализ. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов, выявление диагностических ошибок и их анализ. Заполнение медицинского свидетельства о смерти
Б1.Б.5.4	Биопсия: цели, задачи, виды, правила взятия. Порядок направления материала на морфологическое исследование
Б1.Б.5.5	Клинико-анатомические сопоставления в аспекте оценки качества прижизненной диагностики и лечения (патологоанатомическая экспертиза). Принципы организации комиссии по изучению летальных исходов, работы лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомических конференций.
Б1.Б.5.6	Ятрогении в практике врача. Патология реанимации и интенсивной терапии.
Б1.Б.5.6	Клинико-анатомические сопоставления в аспекте оценки качества прижизненной диагностики и лечения (патологоанатомическая экспертиза). Принципы организации комиссии по изучению летальных исходов, работы лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомических конференций

Б1.Б.5.7	Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при сосудистых заболеваниях головного и спинного мозга.
Б1.Б.5.8	Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при инфекционных демиелинизирующих заболеваниях нервной системы.
Б1.Б.5.9	Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при опухолях нервной системы.
Б1.Б.5.10	Особенности сопоставления заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при заболеваниях нервной системы.
Б1.В	Вариативная часть
Б1.В.ОД	Обязательные дисциплины
Б1.В.ОД.1	Сексуальные расстройства в детском и подростковом возрасте
Б1.В.ОД.1.1	Раздел 1. Психосексуальное развитие в детском и подростковом возрасте
Б1.В.ОД.1.2	Раздел 2. Сексуальные расстройства в детском и подростковом возрасте.
Б1.В.ОД.1.3	Раздел 3. Социально-правовые проблемы сексологии.
Б1.В.ОД.1.4	Раздел 4. Сексуальное здоровье
Б1.В.ОД.2	Симуляционное обучение
Б1.В.ОД.2.1	Общеврачебные навыки
Б1.В.ОД.2.2	Специализированные навыки
Б1.В.ОД.3	Юридически значимые сексуальные расстройства
Б1.В.ОД.3.1	Эволюционные и онтогенетические основы полового диморфизма
Б1.В.ОД.3.2	Семиотика юридически значимых сексуальных расстройств
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору
Б1.В.ДВ.1.1	Основы судебной психологии
Б1.В.ДВ.1.2	Основы судебной сексологии (адаптационная)
Б2	ПРАКТИКИ
Б2.1	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма, стационарная
Б2.2	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма, стационарная/выездная
Б3	ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств основной профессиональной образовательной программы – программы подготовки кадров высшей квалификации (программы ординатуры) по специальности 31.08.23 Сексология	
ФТД	Факультативы
ФТД.1	Современные подходы к диагностике транссексуализма и других нарушений половой идентичности
ФТД.2	Клиническая фармакология

6. Государственная итоговая аттестация (программа ГИА)

По завершении изучения дисциплин проводится промежуточная оценка достигнутых результатов обучения (знаний, умений и навыков) как элементов формируемых компетенций. Оценка сформированности компетенций осуществляется в рамках государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация относится к Блоку 3 Базовой части Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.23 Сексология.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.23 Сексология направлена на выявление теоретической и практической подготовки врача-психотерапевта в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.23 Сексология.

7. Оценивание результатов государственной итоговой аттестации:

7.1. Оценивание результатов 1 этапа ГИА – компьютерного тестирования

Количество правильно решенных тестовых заданий:

90 % и более правильных ответов – «отлично»,

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

70-79% правильных ответов – «удовлетворительно»,

менее 70% правильных ответов – «неудовлетворительно».

7.2. Оценивание результатов 2-го этапа ГИА (практические навыки и умения):

- Оценка «отлично» выставляется обучающемуся быстро и правильно справляющемуся с решением практических задач, способному определить показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, владеющему приемами и практическими навыками по изучаемой дисциплине в полном объеме.

- Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся справившемуся с решением практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, однако допускающему несущественные неточности при выполнении практических навыков по изучаемой дисциплине.

- Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований, способному определить план обследования и лечения больных, однако выполняющему практические навыки по изучаемой дисциплине в неполном объеме (но более 50%).

- Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить практические задачи, затрудняющемуся определить основные показания для проведения параклинических обследований, определить план обследования и лечения больных, не способному выполнить более 50% практических навыков по изучаемой дисциплине. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут приступить к профессиональной деятельности по изучаемой дисциплине.

7.3. Оценивание результатов 3-го этапа ГИА

7.3.1. Собеседование по экзаменационному билету, а также решение типовой ситуационной задачи

Результаты собеседования оцениваются по четырехбалльной системе.

Оценка «отлично» выставляется в случае, если ординатор:

– дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;

– ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;

– демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка «хорошо» выставляется в случае, если ординатор:

– дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;

– ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;

– имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в случае, если ординатор:

– дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае, если ординатор:

– демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

7.3.2. Собеседование по типовой экзаменационной ситуационной задаче

Результат работы с ситуационной задачей оценивается по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует свободное владение материалом, умение применять знания в конкретной ситуации; не допускает неточностей (ошибок), анализирует результаты собственных действий.

Оценка «хорошо» - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, анализирует результаты собственных действий.

Оценка «удовлетворительно» - ординатор правильно, но неполноценно оценил клиническую ситуацию, не смог выделить все патологические синдромы, правильно, но неполноценно изучил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы не в полном объеме, демонстрирует ограниченное владение материалом в конкретной ситуации; допускает неточности (ошибки), которые обнаруживает и быстро исправляет после указания на них членов государственной экзаменационной комиссии, анализирует результаты собственных действий.

Оценка «неудовлетворительно» - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить клиническую ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи выпускнику диплома установленного образца об окончании ординатуры, подтверждающего получение высшего образования по специальности 31.08.23 «Сексология».

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации оценку «неудовлетворительно», выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Университетом.

Примерная тематика контрольных вопросов

1. Основные проявления нормальной сексуальности у мужчин (эрекция, эякуляция, оргазм, половое влечение (либидо), копулятивный цикл).
2. Основные проявления нормальной сексуальности у женщин (эрогенная реактивность, lubricация, оргазм, либидо, копулятивный цикл).
3. Возрастная динамика формирования сексуальности (парапубертатный, препубертатный, пубертатный, инволюционный период).
4. В чем заключается суть метода ДПДГ.
5. Характеристика этапа базовой половой идентичности.
6. Особенности лобного и затылочного оволосения у мужчин и женщин

7. Полоролевое поведение: формирование, характеристика.
8. Коитофобия: диагностика, клиника, коррекция
9. Характеристика феминного и маскулинного поведения
10. Сексуальные нарушения, обусловленные расстройствами урогенитальной сферы
11. Фармакотерапия лиц с сексуальными нарушениями

Примеры типовых тестовых заданий

1. Поверхностный петтинг представляет собой:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	прямое мануальное раздражение эрогенных зон, прикрытых одеждой	
Б	взаимная мастурбация	
В	фазу эрекции	
Г	раздражение эрогенных зон, в повседневной жизни обнаженных, другие же эрогенные (в том числе генитальные) раздражаются через одежду	+

2. Второй уровень понимания характера и значения сексуальных криминальных действий соответствует:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	биологическому	+
Б	личностному	
В	фактическому	
Г	социальному	

3. Для полного преждевременного развития девочек характерно:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	оволосение лобка по мужскому типу	
Б	ановуляторные менструальные циклы	
В	пробуждение сексуального либидо до 11-12 летнего возраста	
Г	менархе до 10 летнего возраста	+

4. Суть метода дпдг заключается в том, чтобы:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	активировать определенную заблокированную систему мозга	+
Б	проработать подсознательные воспоминания о психотравме	
В	вызвать воспоминания о психотравмирующей ситуации	
Г	создать очаг застойного возбуждения в центрах коры и подкорки	

5. Для дифференциальной диагностики типа мастурбации используется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	метод свободных ассоциаций	
Б	ММР1	
В	опрос	+

8. Примеры типовых экзаменационных ситуационных задач

Задача № 1. На приеме сексолога женщина 31 года с жалобами на неприятие своих первичных и вторичных половых признаков, желание быть лицом мужского пола. Высказывает желание сменить пол с женского на мужской. С детства предпочитала общаться с мальчиками, отказывалась от ношения платья, юбок, любила играть в хоккей. С 9 лет психологически ощущала себя мальчиком, свой биологический пол называла верно. С 12-ти лет испытывала недовольство телом, его изменениями, испытывала отвращение к половым органам, старалась к ним не прикасаться, утягивала грудь, носила короткую стрижку, что быть похожей на мальчика. Испытывала сексуальное влечение к девушкам, в сексуальных контактах не раздевалась, запрещала девушкам касаться ее груди.оргазма не испытывала.

1. Перечислите необходимые для постановки диагноза лабораторные методы
2. Консультация каких специалистов показана пациентке?
3. Установите ведущий синдром.
4. Какие требования для прохождения врачебной комиссии по смене пола?
5. Какая основная цель психотерапевтической помощи пациентке?

Задача № 2. Мужчина, 33 года. Назначена судебная стационарная комплексная сексолого-психиатрическая экспертиза в рамках уголовного дела в связи с привлечением к уголовной ответственности за совершение на протяжении 2-х лет сексуальных действий с девочками 9-11 лет, в ходе которых он трогал их половые органы и принуждал мастурбировать половой член. Жалоб не предъявляет. Анамнез заболевания В дошкольном возрасте посещал детский сад, в котором общался в основном с мальчиками. Особенности игровой деятельности не помнит. Периода любопытства к межполовым различиям не было, только в 10 лет узнал о различии в строении половых органов мужчин и женщин. В школу пошел своевременно, в новом коллективе адаптировался с трудом: так, одноклассники нередко задирались к нему, инициировали драки, которые он всячески пытался избежать, поэтому старался держаться в стороне от своих сверстников. Общался только с одной одноклассницей, с которой вместе гулял и ходил к ней в гости. Однако в последующем она была исключена из школы за совершение краж и общение с ней прервалось. К некоторым одноклассникам испытывал симпатию, но в своих чувствах не признавался. Будучи подростком, в свободное от занятий время предпочитал общаться с детьми младше себя — 10-12-летнего возраста, с которыми катался на велосипеде, купался, играл в подвижные игры с мячом. Тогда сексуального влечения не было, вопросы половых отношений между мужчинами и женщинами не интересовали, к мастурбации не прибегал, ночных поллюций не было. Приблизительно в 17 лет вместе со знакомым стал просматривать из любопытства эротические фильмы, во время чего полового возбуждения не испытывал. В этом же возрасте имел первый половой опыт с ровесницей, который оценивает, как успешный. Особенности знакомства с партнершей и ситуацию первой интимной близости не помнит. В последующем у подэкспертного половая жизнь была нерегулярной с периодами полового воздержания вплоть до месяца. Во время сексуальной абстиненции почти ежедневно прибегал к мастурбации, о технике которой узнал в 17 лет из порнографического фильма. При онанизме просматривал сцены сексуальных контактов между мужчинами и женщинами. На протяжении длительного времени постоянной партнерши не имел: периодически встречался со знакомыми женщинами, с которыми вступал в интимную близость, предпочитая вагинальные контакты. Максимальный эксцесс — 6 половых актов в сутки. до момента задержания на протяжении двух лет сожительствовал с одной партнершей, которая была младше него на год. Проблем в интимной близости не возникало. Анамнез жизни. Воспитывался в неполной семье матерью. Единственный ребенок. Не курит, алкоголь употребляет редко. Работает грузчиком. Объективный статус. В течение беседы сидит преимущественно в однообразной позе, ссутулившись, скрестив ноги под стулом и свесив кисти рук между бедер. Во время общения заметно нервничает: отмечается легкое дрожание кончиков пальцев, их перебирание, периодическое ритмичное подергивание ногой. Порой ритмичное подергивание ногой. Порой начинает спонтанно раздражаться, в частности при обсуждении ситуации правонарушения; тогда занимает другую позу, опираясь кулаком руки о бедро. В ходе диалога

категорически отрицает наличие у него когда-либо сновидений или фантазий о сексуальных контактах с девочками. В тоже время упоминает, что при посещении порнографических сайтов пытался найти видеосюжеты с запечатленными на них половыми актами между мужчинами и девочками. С некоторым разочарованием отмечает, что подобные видео-сцены ему так и не удалось обнаружить. Несколько оживляясь и с неуместной улыбкой, упоминает, что в его «Коллекции» есть эротические фотографии девочек, которые он нашел в интернете. Более подробных сведений о сексуальном влечении к детям не сообщает. При разговоре о правонарушении неоднократно пытается занять внешне обвиняющую позицию по отношению к потерпевшим, с улыбкой указывая на то, что это они его «совратили». Рассказывает, что в период правонарушений играл с девочками «в бутылочку»; в ходе игры он вместе с ними обнажался, и неоднократно трогал их половые органы; если девочки «проигрывали», то они мастурбировали его половой член. При неоднократных попытках со стороны эксперта пояснить, что подобные сексуальные действия с детьми расцениваются обществом как явление противоестественное, каждый раз приводит оправдательные аргумента. Так, указывает на то, что в некоторых странах сексуальные и брачные отношения с детьми разрешены, что в годы войны «детей за детей уже не считали и заставляли после 3-4 класса работать», что он в возрасте потерпевших «уже сам пил и курил». Тут же с раздражением подмечает, что «у нас плохое законодательство», и что он «никого не насиловал». Поясняет, что «надо других сажать» - тех, кто убивает и насилует детей. Считает, что его действия необходимо переквалифицировать на ст. 135 УК РФ. Не может пояснить, почему данные действия являются противоправными, не оценивает их как болезнь. В довершении к этому упоминает, что одна из потерпевших вызывала в нем симпатию, была «привлекательна» для него «лицом». Упоминает, что даже «хотел переписать на нее квартиру». Не скрывает, что знал о том, что совершает правонарушения, однако «в тот момент об этом не думал», так как в общении с девочками начинал «вести себя как ребенок», чувствовал себя «ребенком», не мог отказать девочкам в их просьбах («нужно было общение, боялся, что они перестанут ходить» к нему в гости).

1. Какие исследования необходимо провести для дальнейшего обследования.
2. Для каких состояний характерен выявленный психологический симптомакомплекс?
3. У подэкспертного обнаружена недифференцированность объекта сексуального влечения по возрасту. Квалифицируйте расстройство.
4. Какое обследование необходимо провести в первую очередь для квалификации состояния соматосексуальной сферы?
5. При проведении оценки соматосексуальной сферы выяснилось, что возраст появления у подэкспертного оволосения лобковой области — 16 лет, подбородка — 19 лет; при внешнем осмотре оволосение скудное, в области лобка — с тенденцией к горизонтали. Наружные половые органы сформированы правильно, индекс Таннера — 88,5, коэффициент Риса-Айзенка — 105,7. Указанные особенности соответствуют какому сомато-сексуальному развитию?

Задача № 3. Больная Н., 27 лет. Росла и развивалась нормально. По характеру спокойная. Впервые заболела в 12 лет, лечилась более 6 месяцев. Отмечались тоска, отчаянье, была двигательльно заторможена, медлительна, высказывала идеи самообвинения и самоуничужения, пыталась покончить с собой, отказывалась от пищи, плохо спала. По выздоровлении неплохо себя чувствовала, в течение 11 лет, училась, работала, вышла замуж. Последнее время без видимой причины стала грустной, была подавлена, угнетена, почти перестала разговаривать, отвечала односложно. В клинике: заторможена отказывается от еды, высказывала идеи самообвинения. Спит плохо, отмечает чувство отсутствия сна, ничем не занята, сидит в одной позе, глубоко вздыхает. Мимика однообразная, скорбная, малоподвижная. Страдает запорами, кожа сухая, зрачки расширены.

1. Определите ведущий синдром.
2. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
3. Назначьте лечение.

Эталоны ответов к задачам

Задача №1.

1. Исследование кариотипа (необходимо проводить дифференциальную диагностику транссексуализма с интерсексуальными расстройствами: синдром Тернера, синдром Клайнфельтера). Определение уровня половых гормонов (необходимо проводить дифференциальную диагностику транссексуализма с интерсексуальными расстройствами: врожденная вирилизация, псевдогермафродитизм, синдром андрогенной нечувствительности).
2. Сексолога и эндокринолога
3. Половая дисфория
4. Необходимо наблюдение у психиатра и сексолога не менее 1 года
5. Повышение адаптационных возможностей: показанием является личностная, социальная и сексуальная дезадаптация. Психотерапия показана пациентам с расстройством половой идентификации на всех этапах смены пола.

Задача №2

1. Экспериментально-психологическое исследование сексуальной сферы
2. Парафилии
3. Педофилия
4. Провести внешний осмотр с антропометрией
5. Задержанное сомато-сексуальное развитие

Задача №3

1. Депрессивный синдром.
2. Биполярное аффективное расстройство. Депрессивная фаза.
3. Медикаментозное лечение: антидепрессивная терапия (СИОЗС). Немедикаментозная терапия: проведение рациональной психотерапии. Проведение профилактического лечения нормотимиками.

9. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры по специальности 31.08.23 Сексология

Программа ординатуры представляет собой комплекс документов, который обновляется с учетом развития науки, культуры, экономики, техники, технологий и социальной сферы.

Совокупность документов, регламентирующих содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры:

- общая характеристика программы ординатуры,
- компетентностно-ориентированный учебный план с распределением по годам обучения,
- календарный учебный график,
- учебно-тематический план с распределением дисциплин по годам обучения;
- рабочие программы дисциплин,
- программы практик,
- методические материалы,
- оценочные средства.

9. Условия реализации программы ординатуры

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Университета.

Электронно-библиотечные системы (электронные библиотеки) и электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - «Интернет»), как на территории Университета, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.23 Сексология;
- формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

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

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников Университета соответствует квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет не менее 70 % от общего количества научно-педагогических работников Университета.

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

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

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

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10 %.

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой;
- анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Имеется мультимедийный комплекс (компьютер)ноутбук, проектор, экран); персональные компьютеры, с доступом в INTERNET; банк данных фотолaborатории кафедры; наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины; видеофильмы; ситуационные задачи; тестовые задания по изучаемым темам.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета. Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. № 638.