

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.07.2026 10:42:04
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d480271b5c1a975e6f

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

«Майкопский государственный технологический университет»

Факультет _____ Послевузовского профессионального образования

Кафедра _____ Инфекционных болезней, дерматовенерологии и фтизиатрии



**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ОРДИНАТУРА)**

По специальности

_____ 31.08.32 Дерматовенерология

(код и наименование специальности)

**Квалификация
выпускника**

_____ Врач-дерматовенеролог

Майкоп, 2026

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	3
1.1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации	3
1.2. Место итоговой аттестации в структуре программы ординатуры	3
1.3. Результаты обучения, оцениваемые на итоговой аттестации	3
2. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ	6
3. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	7
3.1. Критерии оценки практических навыков (ситуационных задач)	7
3.2. Критерии оценки тестирования	8
3.3. Критерии оценки заключительного собеседования	9
4. ПРИМЕРНЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА	9
4.1. Примерный перечень практических навыков (ситуационных задач)	9
4.2. Примерные тестовые задания	9
4.3. Примерный перечень вопросов к государственной итоговой аттестации	9
5. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	9
5.1. Основная и дополнительная литература	9
5.2. Информационные справочные системы	10
5.3. Нормативно-правовые акты	11

1. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Целью итоговой аттестации является определение подготовленности выпускников программы ординатуры к выполнению самостоятельной медицинской деятельности и оказанию медицинской помощи разного уровня.

Задачи государственной итоговой аттестации:

- определение уровня теоретической подготовки ординатора;
- определение уровня усвоения практических навыков, предусмотренных квалификационной характеристикой врача специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО.
- определение способности и готовности к выполнению практической профессиональной деятельности;

1.2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части Блока 3 «Государственная итоговая аттестация».

Государственная итоговая аттестация завершающий этап освоения основной образовательной программы высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры.

Для проведения государственной итоговой аттестации необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) компетенций.

Необходимым условием допуска к государственной итоговой аттестации является представление документов, подтверждающих освоение выпускниками универсальных и профессиональных компетенций при изучении теоретического материала и прохождении практики по каждому из основных видов профессиональной деятельности.

Государственная итоговая аттестация завершается присвоением квалификации по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

1.3. Результаты обучения, оцениваемые на итоговой аттестации

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, направлена на обеспечение сохранения и улучшения здоровья граждан, обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи детям.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

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

Итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности

профилактическая деятельность:

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

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

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

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

соблюдение основных требований информационной безопасности.

Итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

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

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

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

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

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 за здоровыми и хроническими больными (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);

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);

лечебная деятельность:

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

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

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);

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);

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).

В ходе итоговой аттестации оцениваются практические навыки выпускника по профильной специальности.

2. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Для проведения итоговой аттестации (далее – ГИА) и апелляций по результатам ГИА создаются государственные экзаменационные и апелляционные комиссии. Комиссии действуют в течение календарного года. Комиссии создаются по специальностям. Состав комиссий утверждается не позднее, чем за месяц до начала ГИА. Итоговая аттестация проводится на заседаниях государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Первый этап

Во время первого этапа врач - ординатор представляет освоенный объем практических навыков в виде решения проблемно-ситуационных задач, где оцениваются:

- умение обследовать больного;
- умение применять специальные инструментальные и лабораторные методы обследования больного и интерпретировать результаты;
- установление основного и сопутствующего диагноза, осложнений;
- проведение дифференциального диагноза;
- знание методов экстренной и неотложной медицинской помощи, владение методами интенсивной терапии;
- назначение комплексного лечения;
- определение прогноза и дальнейшей тактики лечения;
- умение выписывать рецепты;
- разработка индивидуальной схемы профилактики обострений заболевания;
- личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию, приобретению профессиональных знаний и умений.

Результаты знаний на первом этапе оцениваются в ходе дифференцированного зачета с выставлением отметки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Второй этап

На втором этапе экзамена используются тестовые задания всех дисциплин специальности по всем разделам образовательной программы, утвержденные деканом ФППО.

Экзамен проводят председатель и члены экзаменационной комиссии.

По заданной программе экзаменатор регистрирует количество правильных и неправильных ответов и выставляет конечный результат 2 этапа экзамена.

Результаты тестового контроля оцениваются по пятибалльной системе.

Третий этап

Ординатор, не сдавший один из двух первых этапов экзамена, не допускается к третьему этапу – заключительному собеседованию.

Третий этап представляет проверку целостности знаний по теоретической части.

Собеседование проводится по билетной системе. Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

Прием государственного экзамена оформляется протоколом на каждого обучающегося. В протоколе отражаются номер билета, общая характеристика ответа обучающегося.

После завершения ответа ординатора на все вопросы и объявления председателем экзаменационной комиссии окончания опроса экзаменуемого, члены экзаменационной комиссии фиксируют в своих записях оценки за ответы экзаменуемого на каждую ситуационную задачу и предварительную результирующую оценку. По завершении государственного экзамена экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает ответы каждого ординатора и выставляет каждому ординатору согласованную итоговую оценку в соответствии с утвержденными критериями оценивания. В случае расхождения мнения членов экзаменационной комиссии, по итоговой оценке, на основе оценок, поставленных каждым членом комиссии в отдельности, решение экзаменационной комиссии принимается простым большинством голосов членов комиссий, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов председатель комиссии (или заменяющий его заместитель) обладает правом решающего голоса. Итоговая оценка за государственный экзамен по пятибалльной системе оценивания сообщается ординатору, проставляется в протокол экзамена, где расписываются председатель и члены экзаменационной комиссии, присутствующие на заседании экзаменационной комиссии. Результаты государственного экзамена сообщаются в день проведения.

Протоколы заседаний государственных экзаменационных комиссий после проведения итоговой аттестации хранятся в деканате ФППО.

3. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая оценка за экзамен по специальности складывается из оценок по результатам I, II и III этапов экзамена.

3.1. Критерии оценки практических навыков (ситуационных задач)

«Отлично» ставится, если:

- ординатор на экзамене показал умение на уровне навыка собирать анамнез, обследовать больного, оценивать результаты обще клинических лабораторных и инструментальных методов исследований;
- на уровне навыка продемонстрировал все необходимые методы специального обследования, правильно интерпретировал результаты;
- в полном соответствии с принятыми классификациями поставил основной, сопутствующие диагнозы и выявил осложнения;

- безошибочно провел дифференциальный диагноз даже с редко встречающимися патологическими процессами;
- показал навыки оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, использование методов интенсивной терапии в тяжелых случаях заболеваний;
- безошибочно в полном объеме назначил комплексное плановое лечение;
- правильно разработал тактику лечения больного на следующих этапах наблюдения;
- без ошибок выписал рецепты;
- представил индивидуальную схему профилактики обострения и возникновения заболевания.

«Хорошо» ставится, если:

- ординатор на экзамене выполнил умения и показал навыки и знания, указанные при ответе на «отлично», но в ходе ответа допустил недочеты или незначительные ошибки, исправленные с помощью преподавателя.

«Удовлетворительно» ставится, если:

- ординатор на экзамене выполнил умения и показал навыки и знания, указанные при ответе на «отлично», но:
 - во время ответа допустил 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые затруднились исправить самостоятельно;
 - не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные причинно-следственные связи;
 - допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений вследствие непонимания ординатором их существенных и несущественных признаков и связей.

«Неудовлетворительно» ставится, если:

- преимущественно на уровне знания, лишь в отдельных случаях на уровне умения, показал способность собирать анамнез, обследовать больного, оценивать результаты обще-клинических лабораторных исследований;
- преимущественно на уровне знания (что по программе должно соответствовать уровню умения и навыка) продемонстрировал методы специального обследования, допустил грубые ошибки в интерпретации полученных результатов;
- не поставил правильного диагноза и не выявил осложнений;
- не сумел провести дифференциальный диагноз со сходными заболеваниями;
- затруднялся в выборе объема экстренной и неотложной медицинской помощи, методов интенсивной терапии в тяжелых случаях заболевания;
- не определил основные направления и средства комплексного лечения больного;
- допустил грубые ошибки при разработке тактики лечения больного;
- не представил схему профилактики возможного обострения заболевания курируемого больного.

3.2. Критерии оценки тестирования

Отлично – доля правильных ответов ординатора составляет 90 % и выше.

Хорошо – доля правильных ответов ординатора составляет от 80 до 89 %.

Удовлетворительно – доля правильных ответов ординатора составляет от 70 до 79 %.

Неудовлетворительно – доля правильных ответов ординатора составляет ниже 70 %

3.3. Критерии оценки заключительного собеседования

- Оценка **«Отлично»** выставляется ординатору, глубоко и прочно усвоившему программный, в том числе лекционный, материал, последовательно, четко и самостоятельно (без наводящих вопросов) отвечающему на вопрос билета. Если вопрос имеет практическое значение, ординатор должен ответить его с точки зрения врача общего профиля.

- Оценка **«Хорошо»** выставляется ординатору, твердо знающему программный, в том числе лекционный, материал, грамотно и по существу, отвечающему на вопрос билета и не допускающему при этом существенных неточностей (неточностей, которые не могут быть исправлены наводящими вопросами или не имеют важного практического значения). То же относится к освещению практически важных вопросов.

- Оценка **«Удовлетворительно»** выставляется ординатору, который обнаруживает знание основного материала, но не знает его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, излагает материал с нарушением последовательности, отвечает на практически важные вопросы с помощью или поправками экзаменатора.

- Оценка **«Неудовлетворительно»** выставляется ординатору, который не знает значительной части программного, в том числе лекционного, материала. Допускает существенные ошибки в решении практически важных вопросов с точки зрения врача общего профиля. Оценка «неудовлетворительно» выставляется также при незнании одного из основных разделов курса даже в том случае, если ответы на остальные вопросы экзаменационных билетов могут быть оценены положительно.

4. ПРИМЕРНЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

4.1. Примерный перечень практических навыков (ситуационные задачи) – см. фонды оценочных средств для ГИА по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

4.2. Примерные тестовые задания - см. фонды оценочных средств для ГИА по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

4.3. Примерный перечень вопросов к государственной итоговой аттестации - см. фонды оценочных средств для ГИА по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Основная и дополнительная литература

а) основная литература:

1. Дерматовенерология. Национальное руководство [Электронный ресурс]: краткое издание / под ред. Ю.С. Бутова, Ю.К. Скрипкина, О.Л. Иванова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html>

2. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: руководство / Ю. С. Бутов, Н. Н. Потекаев [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440780.html>

3. Платонова, А.Н. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: атлас / А.Н. Платонова, А.Л. Бакулев, С.Р. Утц. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с. - ЭБС

«Консультант врача» - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440858.html>

б) дополнительная литература:

1. Кисина, В.И. Инфекции, передаваемые половым путем [Электронный ресурс]: руководство / Кисина В.И., Гушин А.Е., Забиров К.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453322.html>

2. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области [Электронный ресурс]: иллюстрированное руководство для врачей / Д.В. Заславский, А.А. Сыдинов, А.М. Иванов, Р.А. Насыров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 640 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453803.html>

3. Поражения кожи при болезнях внутренних органов [Электронный ресурс]: иллюстрированное руководство для врачей / И.П. Левчук, С.Л. Соков, А.В. Курочка, А.П. Назаров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453797.html>

4. Кисина, В. И. Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путем [Электронный ресурс]: руководство / В.И. Кисина, К.И. Забиров, А.Е. Гушин; под ред. В.И. Кисиной. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442104.html>

5. Альбанова, В.И. Угри [Электронный ресурс]: учебное пособие для врачей / В.И. Альбанова, О.В. Забненкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438442.html>

6. Круглова, Л.С. Физиотерапия в дерматологии [Электронный ресурс] / Круглова Л.С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439180.html>

7. Владимиров, В.В. Кожные и венерические болезни. Атлас [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.В. Владимиров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435465.html>

8. Альбанова, В.И. Атопический дерматит [Электронный ресурс] / Альбанова В.И., Пампура А.Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437780.html>

9. Потеев, Н.Н. Дифференциальная диагностика и лечение кожных болезней [Электронный ресурс] / Н.Н. Потеев, В.Г. Акимов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 456 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435557.html>

10. Дерматологический атлас [Электронный ресурс] / под ред. О.Ю. Олисовой, Н.П. Теплюк. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434826.html>

11. Дерматовенерология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Ю.К. Скрипкина, Ю.С. Бутова, О.Л. Иванова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1024 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427965.html>

12. Инфекции, передающиеся половым путем [Электронный ресурс]: клинические лекции / под ред. В. Н. Прилепской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427521.html>

5.2. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» - <https://mkgtu.ru/>

2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации - <http://www.government.ru>

3. Информационно-правовой портал «Гарант» - <http://www.garant.ru/>
4. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU - <http://elibrarv.ru/>
5. Электронный каталог библиотеки - <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2>;
6. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru/>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека - <http://www.femb.ru/>
8. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России - <https://www.edu.rosminzdrav.ru/>
9. Социальная сеть для врачей - <https://vrachivmeste.ru/>
10. Лучшие медицинские сайты: Режим доступа: <https://links-med.narod.ru/>

5.3. Нормативно-правовые акты

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование”;
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
7. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1074;
8. Устав федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Майкопский государственный технологический университет»;
9. Положения о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по программам подготовки выпускников медицинских вузов и выпускников медицинских факультетов в ординатуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Майкопский государственный технологический университет».