


Автономная некоммерческая организация
среднего профессионального образования
"Межрегиональный многопрофильный технологический колледж"
«АНО СПО «ММТК»

Согласовано:
Главный врач
ГБУЗ СК «Железноводская
городская больница»

Е.П. Матвиенко
«11» июня 2020 года

Согласовано:
Главный врач
ГБУЗ СК «Престольная
районная больница»

Д.И. Ильин
«11» июня 2020 года

УТВЕРЖДАЮ:
Директор АНО СПО «ММТК»
«15» июня 2020 года

Н.А. Жукова
Приказ № 26/А от 15 июня 2020 года

Рассмотрено:
На заседании правления Колледжа
АНО СПО «ММТК»

Протокол № 03/А
От «01» июня 2020 года

**ОСНОВНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
на базе среднего общего образования
*в том числе адаптированная для обучения инвалидов
и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья***

Подготовка - углубленная
Квалификация - **Фельдшер**

Начало обучения: сентябрь 2020 года
Окончание обучения: июнь 2024 года

Форма обучения **Очная**

Город Ессентуки, 2020 г.

Образовательная программа среднего профессионального образования – программа подготовки специалистов среднего звена (ОП СПО ППСЗ) по специальности 31.02.01 Лечебное дело разработана на основе требований федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (ФГОС СПО) по специальности 31.02.01, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» мая 2014 г. № 514. Зарегистрирован в Минюсте России 11 июня 2014 года № 32673

ОП СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело адаптирована для обучения инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Организация-разработчик: Автономная некоммерческая организация среднего профессионального образования "Межрегиональный многопрофильный технологический колледж" («АНО СПО «ММТК»).

Программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка, очная форма обучения) разработана с заинтересованными работодателями:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Железноводская городская больница»

Эксперт:

Главный врач ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»

 Е.П. Матвиенко

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Предгорная районная больница»

Эксперт:

Главный врач ГБУЗ СК «Предгорная районная больница»

 Д.И. Ильин

Заместитель директора по общим вопросам

 В.А. Жуков

Заведующий учебной частью

 Н.С. Сикорская

Заведующий учебной и производственной практикой

 Э.Э. Колесова

№ п/п	СОДЕРЖАНИЕ	Стр.
1.	Общие положения	5
1.1.	Нормативно-правовые основы разработки программы подготовки специалистов среднего звена.	5
2.	Цели и задачи программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело	6
3.	Нормативный срок освоения программы	7
3.1.	Трудоемкость ППСЗ	7
3.2.	Требования к абитуриенту	7
4.	Характеристика профессиональной деятельности выпускника	8
5.	Требования к результатам освоения ППСЗ	8
6.	Организация учебного процесса и режим занятий	12
7.	Контроль и оценка результатов освоения ППСЗ	16
8.	Ресурсное обеспечение ППСЗ	17
9.	Характеристика среды колледжа, обеспечивающая развитие общих компетенций у выпускников	21
10.	Адаптация образовательной программы при обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья	22

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Программа подготовки специалистов среднего звена (в том числе адаптированная для обучения инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) - комплекс нормативно-методической документации, регламентирующей содержание, организацию оценку качества подготовки обучающихся и выпускников по специальности углубленной подготовки 31.02.01 Лечебное дело, квалификация - фельдшер, с учетом требований регионального рынка труда.

- Нормативно-правовую основу разработки ППССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело составляют документы в действующей редакции:

– Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г № 273-ФЗ;

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 года № 514 об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело;

– Приказа Минобрнауки России от 14.06.2013 N464 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования";

– Разъяснения по формированию учебного плана основной профессиональной образовательной программы начального профессионального образования с приложением макета учебного плана по его заполнению;

– Устав АНО СПО "Межрегиональный многопрофильный технологический колледж";

– Положение о выпускной квалификационной работе;

- Положение об учебной и производственной практике студентов;
- Положение о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации студентов.

2 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Цель программы подготовки специалистов среднего звена – комплексное освоение обучающимися всех видов профессиональной деятельности по специальности, формирование общих и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС СПО, а также развитие личностных качеств обучающихся.

Программа подготовки специалистов среднего звена ориентирована на реализацию следующих принципов:

- приоритет практикоориентированности в подготовке выпускника;
- использование в процессе обучения качественно новых образовательных и информационных технологий;
- ориентация при определении содержания образования на запросы работодателей и потребителей;
- формирование потребности обучающихся к постоянному развитию и инновационной деятельности в профессиональной сфере, в том числе и к продолжению образования;
- формирование готовности обучающихся принимать решения и профессионально действовать в нестандартных ситуациях.

При обучении инвалидов или обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, подавших заявление на обучение по адаптированной образовательной программе, данная ООП считается адаптированной. Для адаптированной, ООП выполнение требований, указанных в разделе, 10 является обязательным.

3 НОРМАТИВНЫЙ СРОК ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

ППССЗ имеет целью развитие обучающихся личностных качеств, а также формирование общих и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Нормативный срок освоения ППССЗ углубленной подготовки на базе среднего общего образования при очной форме обучения в ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» составляет 3 г. 10 мес.

Уровень образования, необходимый для приема на обучение по ППССЗ	Наименование квалификации базовой подготовки	Срок получения СПО по ППССЗ углублённой подготовки в очной форме обучения
Среднее общее образования	Фельдшер	3 года 10 месяцев

3.1. ТРУДОЕМКОСТЬ ППССЗ

Учебные циклы	Число недель обучения	Количество часов
Аудиторная нагрузка	119	4284
Самостоятельная работа		2142
Учебная практика	6	
Производственная практика (по профилю специальности)	23	
Производственная практика (преддипломная)	4	
Промежуточная аттестация	7	
Государственная итоговая аттестация	6	
Каникулярное время	34	
Итого:	199	6426

3.2. ТРЕБОВАНИЯ К АБИТУРИЕНТУ

Порядок приема регламентируется «Правилами приема в Автономную некоммерческую организацию среднего профессионального образования "Межрегиональный многопрофильный технологический колледж" на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования.

Прием граждан на обучение по ППССЗ осуществляется по заявлениям лиц, имеющих документ государственного образца о среднем (полном) общем образовании.

4 ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

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

5 ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ППССЗ

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

ОК1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ОК11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

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

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

Фельдшер готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

ВПД 1. Диагностическая деятельность.

ПК.1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

ВПД 2. Лечебная деятельность.

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

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

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

ВПД 3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

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

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

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

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

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

ВПД 4. Профилактическая деятельность.

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

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

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.

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

ПК 4.7. Организовывать здоровье сберегающую среду.

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

ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

ВПД 5. Медико-социальная деятельность.

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

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

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.

ВПД 6. Организационно-аналитическая деятельность.

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

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

ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.

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

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

ВПД 7. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (в соответствии с ФГОС). При реализации данной ОПОП ВПД 07. в соответствии с ФГОС ПО формулируется следующим образом: Выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больным.

6 ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА И РЕЖИМ ЗАНЯТИЙ

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

- общего гуманитарного и социально-экономического;
- математического и общего естественнонаучного; профессионального;
- разделов:
- учебная практика;

- производственная практика (по профилю специальности);
- производственная практика (преддипломная); промежуточная аттестация;
- государственная (итоговая) аттестация (подготовка и защита выпускной квалификационной работы).

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

Обязательная часть общего гуманитарного и социально – экономического цикла ППССЗ СПО углубленной подготовки предусматривает изучение следующих обязательных дисциплин: «Основы философии», «История», «Иностранный язык», «Физическая культура», «Психология общения».

Дисциплина «Физическая культура» реализуется как за счет обязательных аудиторных часов, а также за счет часов самостоятельной работы – 2 часа в неделю различных форм внеаудиторных занятий в спортивных секциях колледжа физкультурно-оздоровительной направленности.

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

В профессиональном цикле предусматривается обязательное изучение дисциплины «Безопасность жизнедеятельности». В рамках изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» с обучающимися проводят учебные сборы – за счет часов, отведенных на освоение военной службы.

За весь период освоения ППССЗ предусмотрено выполнение студентами одной курсовой работы по ПМ.02 Лечебная деятельность. Выполнение и защита курсовой работы реализуются в пределах времени,

отведенного на изучение профессионального модуля. Требования к курсовому проекту (работе) определяются локальным актом колледжа.

Консультации для обучающихся очной формы обучения предусматриваются в объеме 4 часов на одного обучающегося на каждый учебный год. Формы проведения консультаций (индивидуальные, групповые, письменные, устные) определяются преподавателем самостоятельно. Часы консультаций закладываются в распределение педагогической учебной нагрузки преподавателей. Выполнение часов консультаций подтверждается соответствующими записями в журналах, а также в отчетах о выполнении педагогической нагрузки.

Практика является обязательным разделом ППССЗ. Она является видом учебной деятельности, направленной на формирование, закрепление, развитие практических навыков и умений, обеспечивающих практико-ориентированную подготовку обучающихся. Цели и задачи практики и формы отчетности определены рабочими программами практик.

Учебная практика проводится как на базе колледжа, так и в учреждениях здравоохранения.

Проведение производственной практики организуется на базах учреждений здравоохранения, первичной медико-санитарной и стационарной помощи на основе договоров, заключаемых между колледжем и лечебным учреждением, в соответствии с положением об организации практики.

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

По всем видам практик, включенным в учебный план, проводится дифференцированный зачет.

Основными видами промежуточной аттестации являются: зачеты, дифференцированные зачеты, экзамены по учебным дисциплинам, междисциплинарным курсам, комплексные экзамены по двум или

нескольким учебным дисциплинам или междисциплинарным курсам в рамках одного профессионального модуля, квалификационные экзамены по итогам освоения всех элементов профессионального модуля.

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

Основная профессиональная образовательная программа в части обучения по учебным циклам состоит из:

Обязательной части циклов ППССЗ в общем объеме 4284;

Вариативной части циклов ППССЗ в общем объеме 1944.

Распределение часов вариативной части отражено в пояснительной записке к рабочему плану.

При формировании ППССЗ колледж:

– определил, что конечные результаты обучения в виде компетенций, умений и знаний (за исключением часов, выделенных за счет часов вариативной части циклов), приобретаемого практического опыта соответствует ФГОС СПО;

– сформировал вариативную часть ППССЗ с учетом возможности расширения и углубления подготовки, определяемой содержанием обязательной части ППССЗ, для получения дополнительных компетенций, умений и знаний, необходимых для обеспечения конкурентоспособности выпускника в соответствии с особенностями регионального рынка труда. Содержание вариативной части согласовано с работодателями;

– определил для освоения обучающимися в рамках профессионального модуля ПМ 07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих, должность служащего 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными. Конечные результаты обучения по профессиональному модулю ПМ.07

Выполнение работ по должности служащих Младшая медицинская сестра по уходу за больными соответствуют обобщенной трудовой функции «Оказание медицинских услуг по уходу» профессионального стандарта «Младший медицинский персонал», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 января 2016 года № 2н (далее – профстандарта);

– сформулировал требования к результатам освоения дисциплин и профессиональных модулей.

Учебный год начинается с 1 сентября. Обучение проводится на русском языке.

Максимальный объем учебной нагрузки обучающегося составляет 54 академических часа в неделю (6426 часов за весь период обучения), включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы по освоению основной профессиональной образовательной программы.

Максимальный объем аудиторной учебной нагрузки при очной форме получения образования составляет 36 академических часов в неделю (4284 часа за весь период обучения).

С целью реализации ППССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело учебный процесс организуется при пятидневной рабочей неделе. В отдельных учебных группах, в соответствии с расписанием учебных занятий, возможна пятидневная учебная неделя. Продолжительность теоретических занятий – 2 академических часа (по 45 минут), практических занятий – 2 и 4 академических часов (по 45 минут).

При проведении практических занятий по иностранному языку, информатике, а также для формирования профессиональных компетенций по основным видам профессиональной деятельности при проведении практических занятий, определенных учебным планом по профессиональным модулям и входящим в них междисциплинарным курсам, а также по учебным практикам, деление групп на подгруппы осуществляется при условии наполняемости в подгруппе не менее 10 человек.

При проведении преддипломных практик деление групп на подгруппы не осуществляется.

Общий объем каникулярного времени составляет 34 недели, на каждом курсе обучения 10-11 недель, в том числе не менее 2 недель в зимний период.

7 КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСОЕНИЯ ППССЗ

Оценка качества освоения ППССЗ включает текущий контроль знаний, промежуточную и итоговую аттестацию учащихся, осуществляется в течение всего периода обучения в рамках внутреннего мониторинга в соответствии с разработанными и утвержденными локальными актами.

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям ППССЗ (текущая успеваемость и промежуточная аттестация) в колледже создаются фонды оценочных средств, позволяющие оценивать знания, умения по дисциплине, знания, умения и освоенные компетенции по профессиональному модулю.

Государственная итоговая аттестация включает подготовку и защиту выпускной квалификационной работы (дипломная работа). Обязательное требование - соответствие тем дипломных работ содержанию одного или нескольких профессиональных модулей.

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

При успешном прохождении государственной итоговой аттестации выпускник получает диплом государственного образца о среднем профессиональном образовании с присвоением квалификации.

8 РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ППССЗ

Реализация ППССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими среднее профессиональное или высшее образование, соответствующее профилю

преподаваемой дисциплины (модуля). Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным для преподавателей, отвечающих за освоение обучающимся профессионального учебного цикла. Преподаватели должны проходить повышение квалификации (в том числе в форме стажировки в профильных организациях) не реже 1 раза в 3 года.

Программа подготовки специалистов среднего звена обеспечена учебно-методической документацией и материалами по всем дисциплинам, междисциплинарным курсам, профессиональным курсам, видам практик.

Внеаудиторная работа обучающихся сопровождается методическим обеспечением и обоснованием времени, затрачиваемого на ее выполнение. Объем самостоятельной работы по учебным дисциплинам и междисциплинарным курсам составляет 50% от объема аудиторной учебной нагрузки (за исключением дисциплин общего гуманитарного и социально-экономического цикла).

Реализация программы подготовки специалистов среднего звена обеспечена доступом каждого обучающегося к базам данных и библиотечным фондам, формируемым по полному перечню дисциплин, междисциплинарных курсов по видам программы подготовки специалистов среднего звена.

С целью предоставления возможности оперативного обмена информацией и доступа к информационным ресурсам, во время самостоятельной подготовки, обучающимся в читальном зале библиотеки колледжа и компьютерных классах обеспечен доступ к сети Интернет.

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

Библиотечный фонд укомплектован печатными и электронными

изданиями основной и дополнительной учебной литературы по дисциплинам всех циклов, изданными за последние 5 лет. Установлены электронные библиотечные системы «Консультант студента», «IPR BOOKS», «Академия», которые позволяют с любого компьютера, подключенного к сети «Интернет» при получении IP-адреса, обеспечить выход пользователей к необходимой учебной, научной и дополнительной литературе.

Образовательная организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного оборудования.

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

Каждому обучающемуся обеспечен доступ к комплектам библиотечного фонда, состоящим из 6 наименований журналов по профилю получаемой специальности: «Акушерство и гинекология», «Старшая медицинская сестра», «Сестринское дело», «Медицинская сестра», «Медицинское право», «В помощь практикующей медицинской сестре».

Колледж располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретических и практических занятий, с использованием персональных компьютеров, дисциплинарной, междисциплинарной и модульной подготовки, учебной практики, предусмотренных учебным планом по специальности 31.02.01 Лечебное дело. Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным нормам.

Перечень кабинетов, лабораторий и других помещений

Кабинеты:

1. Кабинет истории и основ философии;
2. Кабинет иностранного языка;
3. Кабинет психологии общения;
4. Кабинет математики;
5. Кабинет информатики;

6. Кабинет здорового человека и его окружения;
7. Кабинет анатомии и физиологии человека;
8. Кабинет фармакологии;
9. Кабинет генетики человека с основами медицинской генетики;
10. Кабинет гигиены и экологии человека;
11. Кабинет основ латинского языка с медицинской терминологией;
12. Кабинет основ микробиологии и иммунологии;
13. Кабинет пропедевтики клинических дисциплин;
14. Кабинет лечения пациентов терапевтического профиля;
15. Кабинет лечения пациентов хирургического профиля;
16. Кабинет акушерско-гинекологической помощи;
17. Кабинет лечения пациентов детского возраста;
18. Кабинет дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе;
19. Кабинет профилактики заболеваний и санаторно-гигиенического образования населения;
20. Кабинет медико-социальной реабилитации;
21. Кабинет организации профессиональной деятельности;
22. Кабинет безопасности жизнедеятельности;
23. Кабинет организации и охраны труда младшей медицинской сестры за больными;
24. Кабинет теории и практики сестринского дела;
25. Кабинет технологии оказания медицинских услуг.
26. Кабинет основ патологии;
27. Кабинет инфекционных болезней;
28. Кабинет общественного здоровья и здравоохранения;
29. Кабинет основ реабилитации;
30. Кабинет основ реаниматологии;
31. Кабинет русского языка и литературы;
32. Кабинет экономики и управления в здравоохранении;

33. Кабинет информационных технологий в профессиональной деятельности

Лаборатории:

34. Анатомии и физиологии человека;

35. Фармакологии;

36. Гигиены и экологии человека;

37. Функциональной диагностики.

Спортивный комплекс:

Открытый стадион широкого профиля с элементами полосы препятствий;

Спортивный зал;

Место для стрельбы;

Тренажерный зал.

Залы:

Библиотека, читальный зал с выходом в Интернет;

Актный зал;

Конференц-зал.

**9 ХАРАКТЕРИСТИКА СРЕДЫ КОЛЛЕДЖА,
ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ РАЗВИТИЕ ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ
У ВЫПУСКНИКОВ**

Целью деятельности колледжа является формирование социально-культурной среды, создающей условия, необходимые для формирования социально-личностных компетенций выпускников, всестороннего развития и социальной личности, сохранения здоровья обучающихся, способствующая развитию воспитательного компонента образовательного процесса, включая развитие студенческого самоуправления.

Система работы всего педагогического коллектива направлена на создание благоприятного социально-психологического климата образовательной среды, что позволяет установить эффективные межличностные отношения между членами педагогического коллектива и обучающимися.

Планирование, организацию и контроль результативности воспитательной и внеурочной работы студентов осуществляет заместитель директора по воспитательной работе. Основным документом, регламентирующим формирование среды колледжа, обеспечивающей развитие социально-личностных компетенций, обучающихся является План воспитательной работы на учебный год. В соответствии с Планом воспитательной работы колледжа для формирования компетенций обучающихся в колледже:

- организованы студенческие общественные организации: студенческий профсоюз, студенческий совет, волонтерский отряд «Оберегающие жизнь»;
- проводятся мероприятия общекультурной и оздоровительной направленности;
- проводятся мероприятия социально-культурной реабилитации;
- проводится кружковая и внеаудиторная работа по формированию личностных профессиональных качеств.
- студенты колледжа принимают участие в краевых и городских молодежных мероприятиях, и акциях;

Для участия в воспитательных мероприятиях в духе гражданской сознательности и высокой правовой культуры приглашаются представители местных органов управления, представители силовых ведомств, представители духовенства. Организовано тесное взаимодействие с представителями работодателей.

Для организации воспитательного процесса, координации подготовки и проведения мероприятий разрабатываются внутренние локальные акты, издаются приказы, распоряжения директора колледжа.

10 АДАПТАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

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

Реализация адаптированной ООП СПО ориентирована на решение следующих задач:

- создание условий, необходимых для получения среднего профессионального образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, их социализации и адаптации;

- повышение уровня доступности среднего профессионального образования для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

- повышение качества образования инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

- возможность формирования индивидуальной образовательной траектории для обучающегося инвалида или обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

- формирование социокультурной среды образовательной организации.

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

возможностями здоровья на адаптированную образовательную программу в процессе обучения.

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

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

По личному заявлению поступившего на обучение по ООП СПО инвалида, лица с ограниченными возможностями здоровья, возможно его обучение по индивидуальному учебному плану. При необходимости (обоснованной на основании рекомендаций социальной экспертизы или психолого-медико-педагогической комиссии), срок получения образования может быть увеличен не более чем на 1 год по сравнению с указанным в разделе 3 настоящей ООП.

При обучении инвалида, лица с ограниченными возможностями здоровья по адаптивной образовательной программе, в индивидуальный учебный план включается адаптационная дисциплина ОП.01А Социализация и социальная адаптация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в современных условиях (в объеме 40 часов). Изучение адаптационной дисциплины проводится за счет исключения в индивидуальном учебном плане учебной дисциплины, освоение которой предусмотрено за счет часов вариативной части циклов.

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

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

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

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

Учебные аудитории, в которых обучаются лица с нарушением слуха оборудуются компьютерной техникой, аудиотехникой, видеотехникой и (или) мультимедийной системой.

Для слабовидящих обучающихся в учебных аудиториях предусматриваются просмотр удаленных объектов при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра, использования Брайлевской компьютерной техники, электронных луп, программ невидимого доступа к информации, технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах.

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

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

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

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

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

Форма промежуточной аттестации устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.).

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

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

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

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

Доступ к информационным и библиографическим ресурсам, должен быть представлен в формах, адаптированных к ограничениям здоровья обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (не менее одного вида):

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

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

- использование текста с иллюстрациями;
- мультимедийные материалы.

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

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

При реализации адаптированной образовательной программы важным фактором социальной адаптации является индивидуальная поддержка обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее –сопровождение). Сопровождение привязано к структуре образовательного процесса, определяется его целями, построением, содержанием и методами, имеет предупреждающий характер и особенно актуально, когда у обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья возникают проблемы учебного, адаптационного, коммуникативного характера, препятствующие своевременному формированию необходимых компетенций.

Сопровождение должно носить непрерывный и комплексный характер:

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

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

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

- социальное сопровождение решает широкий спектр вопросов социального характера, от которых зависит успешная учеба инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательной организации.

Это содействие в решении бытовых проблем проживания в общежитии, транспортных вопросов, социальные выплаты, выделение материальной помощи, вопросы стипендиального обеспечения, назначение именных и целевых стипендий различного уровня, организация досуга, летнего отдыха обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и вовлечение их в студенческое самоуправление, организация волонтерского движения и т.д.

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