

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России  
Должность: ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России  
Дата подписания: 29.09.2023 15:14:06  
Уникальный программный код:  
123d1d365abac3d0c3b93c38c0f13a00bb02\*46

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



## АДАптированная основная профессиональная образовательная программа высшего образования

Специальность

**31.08.70 Эндоскопия**

*(уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)*

Квалификация (степень) выпускника: **врач-эндоскопист**

Форма обучения

**Очная**

для обучающихся 2023 года поступления

(актуализированная редакция)

Статус программы с применением дистанционного обучения  
и электронных образовательных технологий

Образовательная программа адаптирована для обучения  
инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

(с нарушениями слуха)

Волгоград, 2023

**Разработчики программы:**

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Веденин Ю.И.	Зав. кафедрой	д.м.н./доцент	Хирургических болезней № 1 Института НМФО
2.	Мандриков В.В.	профессор	д.м.н./доцент	Хирургических болезней № 1 Института НМФО
3.	Ногша А.А.	доцент	к.м.н	Хирургических болезней № 1 Института НМФО

Актуализирована на заседании кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО, протокол № 1 от «28» августа 2023 г.

Заведующий кафедрой хирургических болезней № 1 Института НМФО,  
д.м.н., доцент  
Веденин

 Ю.И.

**Рецензент:** А.В. Гушул-заведующий эндоскопическим отделением ГБУЗ "ВОКБ № 1", главный внештатный эндоскопист комитета здравоохранения Волгоградской области, к.м.н.

**Актуализация рабочей программы согласована** с учебно-методической комиссией Института НМФО, протокол № 1 от «29» августа 2023 г.

Председатель УМК

 М.М.Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики

 М.Л.Науменко

**Актуализированная рабочая программа утверждена** на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 1 от «29» августа 2023 г.

Секретарь  
Ученого совета

 В.Д.Заклякова

## СОДЕРЖАНИЕ

### 1. Общие положения

1.1. Адаптированная основная профессиональная образовательная программа (АОПОП) высшего образования, уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, реализуемая в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по специальности 31.08.70 Эндоскопия (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха)).

1.2. Нормативные документы для разработки АОПОП ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха)).

1.3. Общая характеристика адаптированной основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ВО) по специальности 31.08.70 Эндоскопия (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха)).

### 1.4. Требования к абитуриенту

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОПОП ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха)).

2.1. Область профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

2.3. Виды профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

3. Компетенции выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, формируемые в результате освоения АОПОП ВО

по специальности 31.08.70 Эндоскопия (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха)).

4. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации АОПОП ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха)).

4.1. Календарный учебный график.

4.2. Учебный план подготовки специалиста.

4.3. Рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей).

4.4. Программы производственных практик.

5. Фактическое ресурсное обеспечение АОПОП ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

6. Характеристики среды образовательной организации, обеспечивающие развитие общекультурных и социально-личностных компетенций выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

7. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОПОП ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

7.1. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация.

7.2. Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОПОП ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

8. Специальные условия, методические приемы и образовательные технологии для получения образования ординаторов с ОВЗ и инвалидностью с нарушениями слуха.

9. Матрица соответствия компетенций и составных частей АОПОП ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия очной формы обучения (для обучения

инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха).

## **1. Общие положения.**

**1.1. Адаптированная основная образовательная программа (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) (далее – АОПОП ВО) – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц (п.28. Ст.2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).**

Адаптированная основная образовательная программа высшего образования уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура) (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха), реализуемая в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградском государственном медицинском университете» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее ВолгГМУ) по специальности 31.08.70 Эндоскопия (ординатура) представляет собой комплекс учебно-методической документации, регламентирующий содержание, организацию и оценку качества подготовки обучающихся и выпускников с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся инвалидов, разработанный и утвержденный Ученым Советом ВолгГМУ с учетом требований рынка труда на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.70 Эндоскопия, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. №1113 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего

образования по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 23.10.2014 N 34410) и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258), а также с учетом рекомендаций представителей работодателей.

АОПОП (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения) регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускников с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью по данному направлению подготовки и включает в себя: учебный план, рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей) и другие материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся, а также программы учебной и производственной практики, календарный учебный график и методические материалы, обеспечивающие реализацию соответствующей образовательной технологии и специальные условия образовательной деятельности для этой категории обучающихся.

АОПОП регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускников с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью по данному направлению подготовки и включает в себя: учебный план, рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей) и другие материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся, а также программы учебной и производственной практики, календарный учебный график и методические материалы, обеспечивающие реализацию соответствующей образовательной технологии и специальные условия образовательной деятельности для этой категории обучающихся.

В АОПОП ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень ординатура) (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) используются следующие **основные термины и определения:**

**Абилитация инвалидов** – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

**Адаптационная дисциплина (адаптационный модуль)** – элемент адаптированной образовательной программы, направленный на минимизацию и устранение влияния ограничений здоровья при формировании необходимых компетенций обучающихся с ОВЗ и обучающихся инвалидов, а также индивидуальную коррекцию учебных и коммуникативных умений, способствующий освоению образовательной программы, социальной и профессиональной адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

**Инвалид** – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

**Инклюзивное образование** – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

**Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА) инвалида** – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, разработанный на основе решения Государственной службы медико-социальной экспертизы и включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или

утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

**Индивидуальный учебный план** – учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.

**Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья** – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

**Реабилитация инвалидов** – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

**Специальные условия для получения образования** – условия обучения, воспитания и развития обучающихся с ОВЗ и инвалидов, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

**АОПОП ВО** – адаптированная основная профессиональная образовательная программа высшего образования.

**ОВЗ** – ограниченные возможности здоровья.

**ФГОС** – федеральный государственный образовательный стандарт.



1.2. Нормативные документы для разработки АОП ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Нормативную правовую базу разработки АОП специалиста составляют:

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 5 апреля 2017 г. № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».
- Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями, вступившими в силу с 21 июля 2014 года.);
- Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. № 1297;
- Федеральная целевая программа развития образования на 2016-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 23 мая 2015 г. № 497;
- Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 295;

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности по специальности 31.08.70 «Эндоскопия», утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. №1113 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 23.10.2014 N 34410) и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по

образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).

- Положение Минобрнауки России от 10 марта 2005 г. №63 «Порядок разработки и использования дистанционных образовательных технологий»;
- Нормативно-методические документы Министерства образования и науки Российской Федерации;
- Устав ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России;
- «Порядок разработки и утверждения адаптированных образовательных программ среднего профессионального образования и высшего образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утверждённый Решением Учёного Совета ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России протокол №9 от 10 мая 2017 года;
- Локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

1.3. Общая характеристика АОП ВО по специальности 31.08.70  
Эндоскопия

1.3.1. Цель (миссия) АОП ординатуры.

В области воспитания общими целями АОП ординатуры являются формирование социально-личностных качеств ординатора с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья: целеустремленности, организованности, трудолюбия, ответственности, гражданственности, коммуникативности, толерантности, повышение их общей культуры.

В области обучения общими целями АОПОП (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) ординатуры являются:

– подготовка обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в области основ гуманитарных, социальных, экономических, математических и естественнонаучных знаний, включая

биомедицинские и экологические знания, а также знаний клинических дисциплин;

практическая подготовка обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья;

- формирование у обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия общекультурных и общепрофессиональных компетенций, а также профессиональных компетенций в соответствующих областях деятельности (медицинская деятельность, организационно-управленческая деятельность и научно-исследовательская деятельность);
- получение высшего профессионального образования (уровень ординатура) по специальности 31.08.70 Эндоскопия, позволяющего выпускнику с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья быть готовым к выполнению требований профессионального стандарта «Врач-эндоскопист».

Учитывая специфику ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.70 Эндоскопия (уровень ординатура) (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха), одной из целей становится обеспечение рынка труда конкурентно способными специалистами – «Врачами-эндоскопистами», ориентированными на непрерывное самообразование, саморазвитие и гибко реагирующими на изменения социально-экономических условий.

Возможность использования в своей практике современных дистанционных технологий позволяет выпускникам с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью самостоятельно обучаться и расширять область применения своих знаний.

АОПОП ВО (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) ориентирована на реализацию следующих принципов:

- приоритет практико-ориентированных знаний выпускника;

- формирование готовности принимать решения и профессионально действовать в нестандартных ситуациях;
- формирование потребности к постоянному развитию и инновационной деятельности в профессиональной сфере;
- фундаментальность – теоретико-методологическая основательность и качество общепрофессиональной подготовки;
- интегративность – междисциплинарное объединение научных исследований и учебных предметов учебного процесса в целом;
- вариативность – гибкое сочетание базовых учебных курсов и дисциплин и вариативных дисциплин, предлагаемых для изучения на факультете, разнообразие образовательных технологий, в том числе современных информационно-коммуникационных технологий, адекватных индивидуальным возможностям и особенностям обучаемых, а также включение в вариативную часть образовательной программы специализированных адаптационных дисциплин для дополнительной индивидуализированной коррекции нарушений учебных и коммуникативных умений, профессиональной и социальной адаптации на этапе высшего образования.

При реализации АОПОП ВО (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии, что расширяет границы для обучения по данной программе ординаторов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

1.3.2. Актуализация АОПОП (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) с учетом профессионального стандарта.

Назначение программы	Название программы	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (ПС)
Создание условий студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья для приобретения необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний, умений, навыков, опыта деятельности	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень ординатура) (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха))	8	-

### 1.3.3. Срок освоения АОПОП ординатуры.

В очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.;

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при

обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

### 1.3.2. Трудоемкость АОПОП ординатуры.

Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 "Практики", относящийся 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 - эндоскопист".

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в з.е.
Блок 1	Дисциплины (модули)	42-48
	Базовая часть	33-39
	Вариативная часть	6-12
Блок 2	Практики	69-75
	Базовая часть	60-66
	Вариативная часть	6-12
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3
	Базовая часть	3
Объем программы ординатуры		120

Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей (соответствующих) примерной (примерных) основной (основных) образовательной (образовательных) программы (программ).

Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций, микробиологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 "Дисциплины (модули)" программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются организацией самостоятельно.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики, обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях.

Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимся дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимся.

В Блок 2 "Практики" входит производственная (клиническая) практика.

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная;

выездная.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

При разработке программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 "Дисциплины (модули)".

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 "Дисциплины (модули)" должно составлять не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока.

#### 1.4. Требования к абитуриенту

Абитуриент, поступающий на АОПОП ВО, должен иметь документ установленного образца о высшем образовании уровень специалитет. Правила приёма ежегодно формируются университетом на основе Порядка приёма в высшие учебные заведения, утверждённого приказом Министерства образования и науки Российской Федерации.

Инвалид при поступлении на адаптированную образовательную программу предъявляет индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) с рекомендацией об обучении по данной профессии/специальности, содержащую информацию о необходимых специальных условиях обучения, а также сведения относительно рекомендованных условий и видов труда.

Лицо с ограниченными возможностями здоровья при поступлении на адаптированную образовательную программу предъявляет заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией об обучении



по данной профессии/специальности, содержащее информацию о необходимых специальных условиях обучения.

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АООП ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения)).

2.1. Область профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья

Область профессиональной деятельности выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания эндоскопической помощи.

2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население;

совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании эндоскопической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.3. Виды профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

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

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;

- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья

Задачи профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья

**профилактическая деятельность:**

- предупреждение возникновения заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях заболеваемости ЖКТ и нижних дыхательных путей различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
- оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению пациентов эндоскопического профиля.

**диагностическая деятельность:**

- диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в эндоскопии;
- диагностировать неотложные состояния пациентов;
- проводить медицинскую экспертизу;
- применять скрининг-методы раннего выявления заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей;
- диагностировать соматические и неврологические нарушения, обусловленные заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей;

- **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;
- организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах.
- **реабилитационная деятельность:**
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей;
- руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;
- организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации в эндоскопии;
- применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов эндоскопического профиля;
- использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей;
- применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;
- проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.
- **психолого-педагогическая деятельность:**
- использовать современные модели мотивирования пациентов с патологией ЖКТ и нижних дыхательных путей на обращение за эндоскопической помощью;

- проводить обучающие занятия с пациентами, направленные на выработку мотивации к лечению;
- применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании пациентов эндоскопического профиля;
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- **организационно-управленческая деятельность:**
- руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-эндоскописта в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в нефрологии, документацией для оценки качества и эффективности работы учреждения эндоскопического профиля;
- на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска заболеваемости на участке;
- проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;
- составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;
- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам эндоскопического профиля.

Сопоставление профессиональных задач ФГОС ВО  
и трудовых функций ПС

Требования ФГОС ВО	Требования ПС	Выводы
Профессиональные задачи	Обобщенные трудовые функции (ОТФ), трудовые функции (ТФ)	
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	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения А/05.8  Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/06.8	соответствует
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	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей и постановки диагноза А/01.8	соответствует
лечебная деятельность: оказание специализированной	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с	соответствует

<p>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;</p>	<p>заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей А/02.8</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/08.8</p>	
<p>психолого-педагогическая деятельность: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p>	<p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения А/05.8</p>	соответствует
<p>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</p>	<p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/06.8</p> <p>Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей А/04.8</p>	соответствует

<p>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.</p>		
--	--	--

3. Компетенции выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, формируемые в результате освоения АОПОП ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения)).

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 эндоскопической 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)



## Содержание и структура компетенций

Виды компетенции	Название компетенции	Содержание и структура компетенций		
		Знать	Уметь	Владеть
<b>УК-1</b>	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1-основные понятия, используемые в нефрологии;	1 - критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;	1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;
		2-структурно-функциональные особенности почек;	2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;	2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;
<b>УК-2</b>	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	3-основные принципы функционирования мочевыделительной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами;	3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);	3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);
		4-научные идеи и тенденции развития нефрологии	4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
<b>УК-3</b>	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	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.	ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.	знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений
		цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания	отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания	планировать цели и содержание обучения и воспитания в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой
<b>ПК-1</b>	готовность к осуществлению мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения	1-основы законодательства по охране здоровья населения, основы страховой медицины в РФ;	1-проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению;	1 - методами эндоскопического выявления заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей;
		2-причины возникновения соматических заболеваний;	2-проводить беседы с пациентами по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей;	3 - методами ранней диагностики заболеваний ЖКТ и нижних отделов дыхательных путей;
		3-патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей;	3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом сопутствующей патологии.	4 - методами оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.
		4-методы ранней диагностики и скрининга и патологии ЖКТ и нижних дыхательных путей;		

	<p>и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>6-группы риска по развитию различных заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей у взрослого населения</p>	<p>1 - проводить консультацию с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний ЖКТ; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом сопутствующей патологии</p>	<p>1 - навыками профилактики заболеваний ЖКТ и нижних отделов дыхательных путей; 2 - навыками дистансеризации пациентов, с различной эндоскопической патологией.</p>
<p><b>ПК-2</b></p>	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, дистансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей; 2 - основы фармакотерапии при различных формах эндоскопической патологии</p>	<p>1 - проводить консультацию с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний ЖКТ; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом сопутствующей патологии</p>	<p>1 - навыками профилактики заболеваний ЖКТ и нижних отделов дыхательных путей; 2 - навыками дистансеризации пациентов, с различной эндоскопической патологией.</p>
<p><b>ПК-3</b></p>	<p>готовность к проведению профилактических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>организацию профилактических мероприятий и защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий мероприятия.</p>	<p>проводить профилактические мероприятия, организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Проводить профилактические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях</p>
<p><b>ПК-4</b></p>	<p>готовность к применению социальнo-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>1-типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений, 2-экспертизу трудоспособности.</p>	<p>анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.</p>	<p>владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.</p>
<p><b>ПК-5</b></p>	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>1-Анатомия и физиология почек у взрослых и детей в норме, при заболеваниях ЖКТ и нижних дыхательных путей 2-Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю "эндоскопия" 3-Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения и исходы заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей и их осложнений с учетом возрастных особенностей 4-Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "эндоскопия" 8-Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, число, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи населению по профилю "эндоскопия" 9-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "эндоскопия" 10-Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей с учетом возрастных особенностей 11-Изменения со стороны ЖКТ и нижних дыхательных путей при заболеваниях других</p>	<p>1-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей 2-Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей (их законных представителей) 3-Использовать методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями ЖКТ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи 4-Оценивать анатомо-функциональное состояние ЖКТ и нижних дыхательных путей. 5-Интерпретировать и анализировать результаты эндоскопического осмотра пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей. 6-Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей. 7-Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей, ультразвуковое</p>	<p>1-Сбор жалоб, анамнеза у пациентов с заболеваниями и (или) ЖКТ и нижних дыхательных путей 2-Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 3-Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей на дополнительные инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 4-Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>

<p><b>ПК-6</b></p>	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндоскопической медицинской помощи</p>	<p>органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей.</p>	<p>исследование (далее - УЗИ), компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию (далее - МРТ), - эндосонографию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>8-Проводить анализ результатов визуализирующих и функциональных методов обследования пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей.</p> <p>9 -Обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями ЖКТ на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>10-Применять при обследовании пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>11-Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей.</p> <p>12-Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических и лечебных эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей.</p>	<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5-Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6-Обеспечение безопасности диагностических эндоскопических манипуляций</p>
<p><b>ПК-6</b></p>	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндоскопической медицинской помощи</p>	<p>1-Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>2-Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "эндоскопия"</p> <p>3-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или)</p>	<p>1-Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2-Провести лечебно-диагностические эндоскопические вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей в соответствии с действующими порядками</p>	<p>1-Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2-Оценка эффективности и безопасности выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или)</p>

		<p>нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>4-Современные эндоскопические методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>5-Способы предотвращения или устранения побочных действий, осложнений, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при эндоскопических диагностических или лечебных манипуляциях у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>6-Методики подготовки к диагностическим исследованиям пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>7.- Методы обезболевания</p> <p>8-Требования асептики и антисептики, дезинфекции эндоскопического оборудования.</p> <p>9-Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей и оказание медицинской помощи при них</p>	<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>3-Оценивать эффективность вмешательства выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>4-Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей к проведению эндоскопических вмешательств.</p> <p>5-Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и (или) немедикаментозного лечения</p> <p>6-Проводить динамический контроль корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания.</p> <p>7-Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями или нарушениями функций почек, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>3-Выполнение эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4-Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>5-Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных эндоскопических манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>6-Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p>
<p><b>ПК-7</b></p>	<p>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях в медицинской эвакуации</p>	<p>принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>1-принципы и методы оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.</p> <p>2-принципы и методы оказания первой медицинской помощи при эндоскопических неотложных состояниях.</p>	<p>1-оказывать неотложную помощь в очагах катастроф и на этапах медицинской эвакуации</p> <p>2-владеть методами и навыками оказания первой медицинской помощи при эндоскопических неотложных состояниях</p>
<p><b>ПК-8</b></p>	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>1-Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>2-Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "эндоскопия"</p> <p>3-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской</p>	<p>1-Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и</p>	<p>1-Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской реабилитации и организации медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>

	<p>помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>4-Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей, имеющих инвалидность</p> <p>5-Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей, имеющих инвалидность</p> <p>6-Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей, в том числе индивидуальной реабилитации и абилитации инвалидов</p> <p>7-Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей к врачам-специалистам для назначения реабилитационных мероприятий</p> <p>8-Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непрелвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>9-МКФ</p>	<p>порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>2-Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>3-Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>4-Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>5-Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>6-Оценить эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>7-Оценить эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>8-Оценить эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>9-Оценить эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p>	<p>2-Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>3-Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>4-Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей.</p>	<p>1-Пропанганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) нарушений функции ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>2-Проведение санитарно-просветительской работы среди пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p>
<p>готовность к формированию населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>1-Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>2-Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за</p>	<p>1-Проводить диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>2-Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)</p> <p>3-Определять показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных</p>	<p>1-Пропанганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) нарушений функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>2-Проведение санитарно-просветительской работы среди пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p>	<p>1-Пропанганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) нарушений функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>2-Проведение санитарно-просветительской работы среди пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p>
<p>ПК-9</p>				

<p>пациентами с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>3-Принципы осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) нарушений функций почек, основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>4-Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>5-Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) нарушений функции ЖКТ и нижних дыхательных путей.</p> <p>6-МКБ</p> <p>7-МКФ</p>	<p>(паразитарных) болезней</p> <p>4-Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>5-Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>6-Взаимодействовать с врачами-специалистами по вопросам профилактики заболеваний и (или) нарушений функции ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>7-Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>3-Организация и проведение скрининга заболеваний и (или) нарушений функций почек, в том числе обследование родственников больных с установленными хроническими болезнями почек и больных, страдающих артериальной гипертонией, распространённым атеросклерозом, сахарным диабетом</p> <p>4-Организация и проведение школ для пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>5-Назначение и контроль профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи</p> <p>6-Контроль срока и порядка проведения иммунизации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с национальным календарем профилактических прививок с дополнениями региональных календарей профилактических прививок</p> <p>7-Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу-инфекционисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>8-Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения об инфекционном заболевании, пищевом, острым профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p> <p>9-Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>10-Контроль соблюдения профилактических мероприятий</p> <p>11-Оценка эффективности профилактической работы с пациентами с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей</p>
---	---	---



					12-Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ 13-Проведение противозидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
<b>ПК-10</b>	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основные нормативные документы, регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-эндоскописта	организовать работу специализированного кабинета врача-эндоскописта и стационарного отделения эндоскопии взрослых и детей	навыками организации работы специализированного кабинета врача-нефролога и стационарного отделения нефрологии взрослых и детей с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по эндоскопической службе	
<b>ПК-11</b>	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	права, обязанности и ответственность врача-нефролога, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, принципы проведения медицинской экспертизы.	составлять документацию для оценки качества и эффективности работы службы клинической нефрологии медицинского учреждения	навыками экспертизы трудоспособности пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей	
<b>ПК-12</b>	готовность к организации помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию	1-организовывать оказание медицинской помощи в очагах катастроф мирного и военного времени и на этапах медицинской эвакуации 2-организовывать медицинскую эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях	

**Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-эндоскописта предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений.**

**Знания:**

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, относящиеся к эндоскопии (ПК10);
- основы управления здравоохранения, страховой медицины (ПК10);
- правовые основы деятельности врача-эндоскописта (ПК10);
- общие вопросы организации эндоскопической службы в стране, организацию работы эндоскопического кабинета и стационара (ПК10);
- общие вопросы организации работы эндоскопического центра, эндоскопического кабинета в поликлинике и консультативном центре; взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями (УК1, ПК10);
- документации эндоскопического кабинета и стационара (ПК10);
- эпидемиологию эндоскопических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ПК1, ПК4);
- взаимосвязь функциональных систем организма (ПК1);
- теоретические основы эндоскопии (ПК1);
- этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных заболеваний (ПК1);
- генетические аспекты основных заболеваний (ПК1);
- дифференциальную диагностику заболеваний (УК1, ПК1, ПК5);
- эндоскопическую семиотику основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, органов брюшной полости и малого таза, органов бронхо-легочной системы (ПК 5, ПК-6);
- методы эндоскопического лечения основных заболеваний (ПК-5);
- организацию и оказание неотложной помощи при аллергических заболеваниях (ПК 6);
- принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных после

эндоскопических исследований (ПК8);

– диспансерное наблюдение больных (ПК2, ПК8);

– основы немедикаментозной терапии, лечебной физкультуры, санаторно-курортного лечения больных (ПК8);

– формы и методы санитарно-просветительной работы (ПК9);

### **Умения:**

– получать исчерпывающую информацию о заболевании (ПК1);

– выявлять возможные причины заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК1, ПК5);

– оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК1, ПК6);

– организовывать неотложную помощь в экстренных случаях (ПК10);

– определять показания к госпитализации и организовывать её (ПК 6);

– выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определять необходимость применения специальных методов обследования (ПК5, ПК 6);

– интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования (ПК5);

– интерпретировать эндоскопическую картину после проведенных исследований, в том числе с учетом возрастных особенностей (ПК5);

– интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, лабораторные, рентгенологические и др.) (ПК5);

– проводить дифференциальную диагностику, обосновывать план и тактику ведения больного (ПК1, ПК5, ПК6);

– определять выбор метода необходимого эндоскопического лечения с учетом состояния больного (ПК 6);

– определять динамику течения болезни, ее прогноз (ПК 6);

– осуществлять меры по комплексной реабилитации больного (ПК8);

– проводить санитарно-просветительную работу среди населения (ПК8);

– оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную

законодательством по здравоохранению (ПК2, ПК10);

### **Владения:**

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза (ПК 1);
- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) (ПК5);
- техникой фибро, видеоэзофагогастродуоденоскопии (ПК 5);
- техникой ректосигмоскопии (ПК 5);
- техникой фибро, видеоколоноскопии (ПК 5);
- техникой бронхофиброскопии и жесткой бронхоскопией (ПК 5)
- техникой прицельной биопсии из слизистых оболочек (ПК 5);
- техникой проведения местного эндоскопического гемостаза во время эзофагогастродуоденоскопии с применением методов: подслизистой инфильтрации, электрокоагуляции, аргоно-плазменной коагуляции, эндоклипирования, лигирования (ПК 5);
- техникой извлечения инородных тел трахеобронхиального дерева, верхних отделов желудочно-кишечного тракта и толстой кишки во время эндоскопического исследования (ПК 5);
- техникой эндоскопического удаления эпителиальных образований верхних отделов желудочно-кишечного тракта и толстой кишки (ПК 5);
- техникой проведения назогастрального и назоинтестинального зондов (ПК 5);
- оценкой результатов проведенных эндоскопических исследований (ПК5).

#### **4. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации АОП по специальности 31.08.70 Эндоскопия.**

- В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия содержание и организация образовательного процесса при реализации данной АОП регламентируется учебным планом; рабочими программами учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей), в том числе адаптационными дисциплинами (модулями); материалами, обеспечивающими качество подготовки

и воспитания обучающихся; программами учебных и производственных практик; годовым календарным учебным графиком, а также методическими материалами, обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

#### 4.1. Календарный учебный график.

Срок получения образования по программе ординатуры:

в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.



#### 4.2. Учебный план подготовки ординатора.

Структура АОПОП ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа АОПОП ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 "Практики", относящийся 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 - эндоскопист".

Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья с нарушениями зрения. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей (соответствующих) примерной (примерных) основной (основных) образовательной (образовательных) программы (программ).

Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций, микробиологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 "Дисциплины (модули)" программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются организацией самостоятельно.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики, обеспечивают освоение выпускником

профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях.

Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части АОП ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимся дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимся.

В Блок 2 "Практики" входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная;

выездная.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

При разработке АОП ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 "Дисциплины (модули)".

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 "Дисциплины (модули)" должно составлять не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока.

Реализация компетентного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития



профессиональных навыков обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, в учебном процессе в среднем составляет 10% от аудиторных занятий. Самостоятельная работа ординаторов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья при изучении всех дисциплин настоящей образовательной программы составляет не менее 1/3 объема времени общей трудоемкости.

АООП подготовки специалиста содержит дисциплины по выбору обучающихся и факультативные дисциплины, что позволяет для каждого из них сформировать индивидуальную образовательную траекторию - через процедуру составления индивидуальной образовательной программы в начале каждого семестра обучения. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части АООП, определен ВолгГМУ самостоятельно. Обучающиеся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья самостоятельно выбирают для изучения дисциплины, относящиеся к вариативной части ОПОП, в том числе специальные условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья, после чего, эти дисциплины становятся обязательным для освоения обучающимся.

## Учебный план подготовки специалиста.

### УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Специальность 31.08.70 Эндоскопия

Квалификация «Врач-эндоскопист»

Уровень образования ординатура

Нормативный срок освоения АООП (для очной формы обучения) 2 года

Индекс	Наименование	Формы контроля					Всего часов в том числе				ЗЕТ			Распределение ЗЕТ		
		Экзамены	Зачеты	Зачеты с оценкой	Курсовые проекты	Курсовые работы	По плану ЗЕТ	Контакт. раб. (по учеб. зан.)	СР	Контроль	Экспертное	Факт	Курс с1	Курс с2	Курс с3	
																По плану ЗЕТ
Б1.Б.1	Общественное здоровье и здравоохранение		1				36	24	12		1	1				
Б1.Б.2	Педагогика		2				36	24	12		1	1				
Б1.Б.3	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций		2				36	24	12		1	1				
Б1.Б.4	Микробиология		1				72	48	24		2	2				
Б1.Б.5	Клиническая фармакология		2				72	48	24		2	2				
Б1.Б.6	Эндоскопия	2					936	576	324	36	26	26				
Б1.Б.7	Подготовка к ПСА		4				144	84	54	6	4	4			4	
Б1.В.ОД.1	Гастроэнтерология		2				108	72	36		3	3				
Б1.В.ОД.2	Онкология		2				108	72	36		3	3				
Б1.В.ДВ.1.1	Гинекология		3				108	72	36		3	3		3		
Б1.В.ДВ.1.2	Колопроктология		3				108	72	36		3	3		3		
Б2.1	Производственная (клиническая) практика-Эндоскопия	1-4			2268	2268	2268		2268		21	21	42	21	21	
Б2.2	Производственная (клиническая) практика-Гастроэнтерология, Гинекология	1-4			288	288	288		288		8	8	8	8	8	



### **4.3 Рабочие программы учебных курсов, дисциплин (модулей).**

Преподавание каждой дисциплины (модуля), отраженной в учебном плане, ведется в соответствии с рабочей программой, разработанной для каждой дисциплины (модуля). Рабочие программы отражают организацию, формы, содержание и методику проведения учебного процесса согласно решениям Ученого Совета ВолгГМУ, центрального методического совета ВолгГМУ, направленных на формирование у обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья компетенций, предусмотренных ФГОС ВО. В рабочих программах определены цели и задачи преподавания дисциплины, ее место и взаимосвязь с другими учебными курсами.

Рабочие программы размещены в электронной информационно-образовательной среде университета, а также в деканате, на кафедрах, в библиотеке университета и доступны каждому обучающемуся.

### **4.4. Программы учебной и производственной практик.**

Модули «Производственная (клиническая) практика (базовая и вариативная)» относятся к блоку Б2 базовой части адаптированной основной профессиональной образовательной программы (АОПОП) по специальности 31.08.70 Эндоскопия– Б2.1(базовая) и Б2.2 (вариативная).

В соответствии с ФГОС ВО блок «Практики» относится к базовой части АОП ординатуры, является обязательным и представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики (базовая и вариативная части) составляет 71 зачетную единицу, 2556 академических часов, из них 2268 академических часов – базовая часть и 288 академических часов – вариативная часть.

Объем производственной (клинической) практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на базовую и вариативную части.

Практики		Всего часов/ЗЕТ	Курс	
			1	2
Производственная (клиническая) практика базовая- Эндоскопия		2268/63	756/21	1512/42
Производственная (клиническая) практика вариативная – Гастроэнтерология, Гинекология.		288/8	0	288/8
<b>Общая трудоемкость:</b>	<b>Часы</b>	<b>2556</b>	<b>756</b>	<b>1800</b>
	<b>Зачетные единицы</b>	<b>71</b>	<b>21</b>	<b>50</b>

Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию общекультурных и профессиональных компетенций обучающихся. Реализация практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с «Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования», установленным приказом 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». Разделом учебной и производственной практики является научно-исследовательская работа обучающихся. Рабочие программы размещены в электронной информационно-образовательной среде университета.

Формы проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья могут быть установлены с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния

здоровья, предусмотрены разные варианты проведения занятий: в ВолгГМУ (в группе и индивидуально) и/или на дому с использованием дистанционных образовательных технологий с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося с нарушениями зрения.

#### 4.4.1. Программы практик.

При реализации данной АОПОП предусматриваются следующие типы производственной практики:

- Производственная (клиническая) практика (базовая).
- Производственная (клиническая) практика (вариативная).

**Целью** рабочей программы «Производственная (клиническая) практика (базовая и вариативная) является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных ординатором в процессе обучения по другим разделам АОПОП, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, а также формирование универсальных и профессиональных компетенций врача - нефролога, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

**Задачи рабочей программы «Производственная (клиническая) практика (базовая и вариативная)»**

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
2. Подготовить врача-специалиста по эндоскопии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь.
3. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения эндоскопических заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях эндоскопической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
- оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению пациентов эндоскопического профиля;

диагностическая деятельность:

- диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в нефрологии;
- диагностировать неотложные состояния пациентов;
- проводить медицинскую экспертизу;
- применять скрининг-методы раннего выявления заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей;

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;
- организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах.

#### реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей;
- руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;
- организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации в эндоскопии;
- применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов эндоскопического профиля;
- использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей;
- проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.

#### психолого-педагогическая деятельность:

- использовать современные модели мотивирования лиц эндоскопического профиля на обращение за помощью;
- проводить обучающие занятия с пациентами, направленные на выработку мотивации к лечению;
- применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании пациентов эндоскопического профиля;
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;

#### организационно-управленческая деятельность:

- руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-эндоскописта в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в нефрологии, документацией для оценки качества и эффективности



- работы учреждения эндоскопического профиля;
- на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска заболеваемости на участке;
  - проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;
  - составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;
  - проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам эндоскопического профиля.

**Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-эндоскописта в ходе прохождения им производственной (клинической) практики предполагает закрепление ординатором умений /владений и формирование профессиональных навыков:**

**Умения:**

- Правильно и максимально полно опрашивать больного с жалобами или лабораторными изменениями, подозрительными на патологию со стороны почек, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни (ПК – 1, ПК-5);
- Вести медицинскую документацию (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке) (ПК-5);
- Составлять план полного клинического, лабораторного и инструментального обследования для выявления общих и специфических признаков заболевания почек (ПК-5);
- Выявлять основные жалобы и симптомы, проводить дифференциальную диагностику при изменениях в анализах мочи

(ПК-5);

- Оценивать тяжесть состояния больного, оказывать первую медицинскую помощь, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, нефрологическом стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.) (ПК-5, ПК-8);
- Правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, радиоизотопного, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии и пр.) (ПК-5);
- Проводить обследование и дифференциальную диагностику у пациентов с нефротическим и острым нефритическим синдромами (ПК-5);
- Определять лечебную тактику в зависимости от морфологического и клинического типа нефрита, количества и частоты обострений, функционального состояния почек (ПК-8);
- Оценивать клинические проявления интерстициального нефрита и данные обследования (ПК – 5);
- Выбрать нефропротективную и патогенетическую терапию при ИН (ПК-6, ПК -8);
- Проводить дифференциальную диагностику с целью выявления вторичных нефропатий (ПК – 5);
- Определять необходимую терапию ИМП с учетом особенностей возбудителя и сопутствующей патологии (ПК – 6, ПК-8);
- Выделить главные диагностические критерии для дифференциального диагноза поражения почек при эндокринных заболеваниях и нефропатии беременных с другими заболеваниями (ПК – 5);
- Выделить главные диагностические критерии для дифференциального диагноза врожденных и наследственных заболеваний почек с другими заболеваниями (ПК – 5);

- Выделить этиологический фактор и определить тип ОПН (ПК – 5);
- Выделить стадию и определить осложнения ОПН (ПК – 5);
- Определить необходимую патогенетическую и симптоматическую терапию при ОПН (ПК – 6, ПК – 8);
- Выбрать адекватный вид заместительной терапии при ОПН в зависимости от сопутствующей патологии и осложнений (ПК-6, ПК-8);
- Своевременно выявлять осложнения хронической почечной недостаточности, определять тактику лечения и диспансерного наблюдения, разъяснять больным важность постоянного наблюдения у нефролога и подготовки к началу заместительной почечной терапии (ПК-5, ПК-6, ПК-8);
- Определять показания и противопоказания для различных методов заместительной терапии функции почек (ПК-6, ПК-8);
- Своевременно определить осложнения в функционировании сосудистого доступа (ПК-6);
- Рассчитать индивидуальные параметры ГД (ПК-6, ПК-8);
- Оценить адекватность диализа (ПК-6, ПК-8);
- Определять объем и частоту планового клинического и лабораторно-инструментального обследования больного, находящегося на заместительной почечной терапии (ПК-5);
- Оценить трудоспособность и прогноз больного, выработать план ведения больного в амбулаторных условиях (ПК-2, ПК-6, ПК-9).

**Владения:**

- Комплексом методов стандартного физикального и инструментального обследования нефрологического больного (визуальной оценки состояния кожных покровов и слизистых оболочек, наличия и расположения отеков, пальпации доступных лимфоузлов, перкуссией и аускультацией органов грудной клетки, пальпацией органов брюшной полости и почек, аускультацией крупных сосудов, методикой

- измерения артериального давления, роста и веса больного) (ПК – 5, ПК-6);
- Комплексом методов специфического обследования (калькуляция скорости клубочковой фильтрации, определение концентрационной способности почек, способности почек сопротивления ацидозу, способности разведения мочи, калькуляции суточной протеинурии и глюкозурии) (ПК-5, ПК-6);
  - Комплексом общеврачебных диагностических манипуляций (расшифровкой и оценкой ЭКГ, правилами и техникой переливания крови и кровезаменителей) (ПК-5, ПК-6);
  - Методами оказания экстренной первой (догоспитальной) и госпитальной помощи при ургентных состояниях (при острых нарушениях кровообращения, дисэлектролитемиях, травмах, кровотечениях, гипогликемической и гиперосмолярной комах, различных отравлениях и пр.) (ПК-6, ПК-8);
  - Методикой проведения процедур гемодиализа, гемофильтрации, гемодиафильтрации, изолированной ультрафильтрации (ПК-6, ПК-8);
  - Методикой пункции постоянной артерио-венозной фистулы, использования подключичного и бедренного венозного катетера для проведения процедур гемодиализа (ПК-6, ПК-8);
  - Методами расчета дозы диализа, обеспечивающей его адекватность (ПК-6, ПК-8);
  - Методами расчета доз лекарственных препаратов на различных стадиях хронической почечной недостаточности и мониторинга специфических побочных эффектов лекарственных препаратов в условиях снижения клубочковой фильтрации (ПК-6, ПК-8).

### **Практические навыки**

- этически и деонтологически правильного общения с пациентами и их родственниками;

- полного клинического обследования больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы); органы чувств, полости рта, глотки; кожных покровов; периферического кровообращения; молочных желез; наружных половых органов (ПК-1, ПК-5);
- проведения микроскопического исследования осадка мочи (ПК-1, ПК-5);
- определения относительной плотности мочи (ПК-1, ПК-5);
- проведения ортостатической пробы (ПК-1, ПК-5);
- расчета скорости клубочковой фильтрации по клиренсу эндогенного креатинина (ПК-1, ПК-5);
- расчета скорости клубочковой фильтрации (СКФ) по формулам Cockcroft, MDRD, EPI (ПК-1, ПК-5);
- расчета фракционной экскреции натрия (ПК-1, ПК-5);
- определения признаков гиперкалиемии на ЭКГ (ПК-1, ПК-5);
- определения на обзорных снимках почек и урограммах размеры и местоположения почек, состояния чашечно-лоханочной системы, наличия аномалий развития мочевой системы (ПК-1, ПК-5);
- интерпретации полученных при инструментальном обследовании данных и сопоставления их с другими показателями азотовыделительной функции почек (ПК-1, ПК-5);
- расчета разовых и курсовых доз препаратов при лечении нефритов (ПК-6);
- сопоставления показателей лабораторных и инструментальных методов обследования для определения степени тяжести поражения при ОПН (ПК-1, ПК-5);
- расчета разовых и суммарных доз диуретиков (ПК-6);
- расчета необходимой дозы гидрокарбоната натрия в зависимости от степени ацидоза (ПК-6);
- расчета дозы инсулина при инфузии растворов глюкозы (ПК-6);

- расчета необходимой суточной квоты белка, фосфора, калия, общей энергетической ценности в рационе больного (ПК-8);
- расчета начальной дозы эритропоэтина и её последующей титрации (ПК-6);
- расчета дозы и кратности введения внутривенных препаратов железа, дальнейшей коррекции её в соответствии с изменением показателей обмена железа (ПК-6);
- расчета дозы парикальцитола и кальцитриола (ПК-6);
- титрации дозы цинакальцета (ПК-6);
- проведения теста перитонеального равновесия (РЕТ-тест) (ПК-5; ПК-6);
- обращения с перитонеальным катетером (ПК-6);
- пункции артерио-венозной фистулы, использования венозных катетеров центральных вен при проведении гемодиализа, гемофильтрации, гемосорбции и ультрафильтрации (ПК-6);
- приготовления ацетатного и бикарбонатного концентрата для диализирующего раствора (ПК-6);
- подготовки аппарата «искусственная почка» (АИП) к работе (ПК-6);
- подготовки аппарата для перитонеального диализа к работе (ПК-6);
- подключать и отключать больного к аппарату «искусственная почка» (ПК-6);
- проведения процедуры гемодиализа, перитонеального диализа, ультрафильтрации (ПК-6);
- рассчитывать дозы лекарственных препаратов при различной скорости клубочковой фильтрации (ПК-6);
- расчета дозы бикарбоната натрия для коррекции ацидоза (ПК-6);
- проведения и оценки результатов денситометрии (ПК-5);
- техники переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей (ПК-5, ПК-6);
- оценки тяжести состояния больного и применения, необходимых мер для выведения больного из этого состояния (ПК -1; ПК - 5; ПК – 6);
- обоснования клинического диагноза (ПК -1; ПК – 5);

- определения схемы, плана и тактики ведения больного, его лечение (ПК-6);
- оказания экстренной помощи при неотложных состояниях (острой сердечно-сосудистой недостаточности, обмороках, гипертоническом кризе, остром нарушении мозгового кровообращения, нарушениях ритма и проводимости сердца и др) (ПК-6; ПК – 7, ПК-12);
- оказания экстренной помощи при неотложных состояниях при смежной патологии (пищевых токсикоинфекции (ботулизм, сальмонеллез, эшерихиоз, дизентерия, лямблиоз), пищевых аллергиях и др.) (ПК-6; ПК – 7; ПК-12);
- навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии (ПК-6);
- составления листа питания, и владения основами лечебного питания (ПК-6);
- назначения реабилитационных мероприятий (ПК-8);
- определения вопросов трудоспособности больного - временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу (ПК-4; ПК-11);
- оформления необходимой медицинской документации (ПК-4, ПК-11);
- проведения диспансеризации и оценки ее эффективности (ПК-2);
- проведения санитарно-просветительной работы среди населения (ПК-1; ПК-2; ПК-9);
- составления отчета о своей работе и проведения ее анализа (ПК-10, ПК-11)







**Образовательные технологии:**

**СР - самостоятельная работа**

**Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:**

**ИЗ – индивидуальное задание**

**С – собеседование по контрольным вопросам**

**Пр- оценка практических навыков**

### Краткое содержание и структура компетенции.

Изучение дисциплин направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), профессиональных (ПК) компетенций:

Виды компетенции	Название компетенции	знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1-основные понятия, используемые в нефрологии; 2-структурно-функциональные особенности почек; 3-основные принципы функционирования мочевыделительной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами; 4-научные идеи и тенденции развития нефрологии	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избывать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников работая с информацией в глобальных компьютерных сетях.
УК-2	готовностью к управлению коллективом, воспринимать социальные, этические, профессиональные и культурные различия	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врача; основные положения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.	ориентироваться в нормативно- правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.	знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений
УК-3	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	цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания	отбирать адекватные цели и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания	планировать цели и содержание обучения и воспитания в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включаются в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление	1-основы законодательства по охране здоровья населения, основы страховой медицины в РФ; 2-причины возникновения соматических заболеваний; 3-патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей; 4-методы ранней диагностики и скрининга и	1-проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению; 2-проводить беседы с пациентами по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом сопутствующей патологии.	1 - методами эндоскопического выявления заболеваний ЖКИ и нижних дыхательных путей; 3 - методами ранней диагностики заболеваний ЖКТ и нижних отделов дыхательных путей; 4 - методами оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.

	патологии ЖКТ и нижних дыхательных путей; 6-группы риска по развитию различных заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей у взрослого населения	патологии ЖКТ и нижних дыхательных путей; 6-группы риска по развитию различных заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей у взрослого населения	1 - проведение консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний ЖКТ; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом сопутствующей патологии	1 - навывками профилактики заболеваний ЖКТ и нижних отделов дыхательных путей; 2 - навывками диспансеризации пациентов, с различной эндоскопической патологией.
<b>ПК-2</b>	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей; 2 - основы фармакотерапии при различных формах эндоскопической патологии	1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний ЖКТ; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом сопутствующей патологии	1 - навывками профилактики заболеваний ЖКТ и нижних отделов дыхательных путей; 2 - навывками диспансеризации пациентов, с различной эндоскопической патологией.
<b>ПК-3</b>	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	организацию противоэпидемических мероприятий и защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий мероприятия.	проводить противоэпидемические мероприятия, организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях
<b>ПК-4</b>	готовность к применению социально-гигиенических методов сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1-типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений, 2-экспертизу трудоспособности.	анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
<b>ПК-5</b>	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1-Анатомия и физиология почек у взрослых и детей в норме, при заболеваниях ЖКТ и нижних дыхательных путей 2-Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю "эндоскопия" 3-Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения и исходы заболеваний ЖКТ и нижних дыхательных путей и их осложнений с учетом возрастных особенностей 4-Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "эндоскопия" 8-Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи населению по профилю "эндоскопия" 9-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "эндоскопия" 10-Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и	1-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей 2-Интегрировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей (их законных представителей) 3-Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями ЖКТ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи 4-Оценивать анатомо-функциональное состояние ЖКТ и нижних дыхательных путей. 5-Интегрировать и анализировать результаты эндоскопического осмотра пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей. 6-Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей.	1-Сбор жалоб, анамнеза у пациентов с заболеваниями и (или) ЖКТ и нижних дыхательных путей 2-Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 3-Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей на дополнительные инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 4-Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии

ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндоскопической медицинской помощи	<p>нижних дыхательных путей с учетом возрастных особенностей</p> <p>11-Изменения со стороны ЖКТ и нижних дыхательных путей при заболеваниях других органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей.</p>	<p>7-Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей: ультразвуковое исследование (далее - УЗИ), компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию (далее - МРТ), - эндосонографию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>8-Проводить анализ результатов визуализирующих и функциональных методов обследования пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей.</p> <p>9 -Обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями ЖКТ на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>10-Применять при обследовании пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>11-Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей.</p> <p>12-Выявлять симптомы и синдромы осложненных, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических и лечебных эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей.</p>	<p>медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5-Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6-Обеспечение безопасности диагностических эндоскопических манипуляций</p>
		<p>1-Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных</p>	<p>1-Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>	

		<p>путей</p> <p>2-Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "эндоскопия"</p> <p>3-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>4-Современные эндоскопические методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>5-Способы предотвращения или устранения побочных действий, осложнений, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникающих при эндоскопических диагностических или лечебных манипуляциях у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>6-Методики подготовки к диагностическим исследованиям пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>7.- Методы обезболевания</p> <p>8-Требования асептики и антисептики, дезинфекции эндоскопического оборудования.</p> <p>9-Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей и оказание медицинской помощи при них</p>	<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2-Провести лечебно-диагностические эндоскопические вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>3-Оценивать эффективность и безопасность выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>4-Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей к проведению эндоскопических вмешательств.</p> <p>5-Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и (или) немедикаментозного лечения</p> <p>6-Проводить динамический контроль корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания.</p> <p>7-Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями или нарушениями функций почек, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2-Оценка эффективности и безопасности выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>3-Выполнение эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4-Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>5-Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных эндоскопических манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>6-Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p>
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участии в медицинской эвакуации	принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	<p>1-принципы и методы оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.</p> <p>2-принципы и методы оказания первой медицинской помощи при эндоскопических неотложных состояниях.</p>	<p>1-оказывать неотложную помощь в очагах катастроф и на этапах медицинской эвакуации</p> <p>2-владеть методами и навыками оказания первой медицинской помощи при эндоскопических неотложных состояниях</p>
ПК-8	готовность к применению природных	1-Стандарты первичной медико-санитарной	1-Определять медицинские показания для	

<p>лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>помощи, специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>2-Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "эндоскопия"</p> <p>3-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>4-Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей, имеющих инвалидность</p> <p>5-Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями выполнения эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей, имеющих инвалидность</p> <p>6-Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов</p> <p>7-Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>8-Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>9-МКФ</p>	<p>проведения мероприятий медицинскими специалистами и (или) нарушениями функций почек, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>2-Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями ЖКТ и нижних дыхательных путей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>3-Проводить мероприятия медицинскими специалистами и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>4-Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>5-Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с</p>	<p>1-Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2-Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>3-Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p> <p>4-Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций ЖКТ и нижних дыхательных путей.</p>
---	--	---	--

			<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации</p>	<p>1-Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) нарушений функции ЖКТ и нижних дыхательных путей 2-Проведение санитарно-просветительской работы среди пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей 3-Организация и проведение скрининга заболеваний и (или) нарушений функции почек, в том числе обследование родственников больных с установленными хроническими болезнями почек и больных, страдающих артериальной гипертонией, распространенным атеросклерозом, сахарным диабетом 4-Организация и проведение школ для пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей 5-Назначение и контроль профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи 6-Контроль срока и порядка проведения иммунизации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек в соответствии с национальным календарем профилактических прививок с дополнениями региональных календарей профилактических прививок 7-Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу-инфекционисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней 8-Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экспертного</p>
<p>ПК-9</p>	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>1-Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний 2-Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с нормативными правовыми актами 3-Принципы осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) нарушений функции почек, основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами 4-Основы здорового образа жизни, методы его формирования 5-Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) нарушений функции ЖКТ и нижних дыхательных путей. 6-МКБ 7-МКФ</p>	<p>1-Проводить диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей 2-Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) 3-Определять показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней 4-Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции 5-Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ 6-Взаимодействовать с врачами-специалистами по вопросам профилактики заболеваний и (или) нарушений функции ЖКТ и нижних дыхательных путей 7-Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>	



				<p>извещения об инфекционном заболевании, пищевом, острым профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p> <p>9-Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>10-Контроль, соблюдения профилактических мероприятий</p> <p>11-Оценка эффективности профилактической работы с пациентами с заболеваниями и (или) нарушениями функции ЖКТ и нижних дыхательных путей</p> <p>12-Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>13-Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>
<b>ПК-10</b>	<p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>основные нормативные документы, регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-эндоскописта</p>	<p>организовать работу кабинета поликлиники врача-эндоскописта и стационарного отделения эндоскопии взрослых и детей</p>	<p>навыками организации работы специализированного кабинета врача-нефролога и стационарного отделения нефрологии взрослых и детей с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по эндоскопической службе</p>
<b>ПК-11</b>	<p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>права, обязанности и ответственность врача-нефролога, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, принципы проведения медицинской экспертизы.</p>	<p>составлять документацию для оценки качества и эффективности работы службы клинической эндоскопии медицинского учреждения</p>	<p>навыками экспертизы трудоспособности пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей</p>
<b>ПК-12</b>	<p>готовность к организации помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.</p>	<p>организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию</p>	<p>1-организовывать оказание медицинской помощи в очагах катастроф мирного и военного времени и на этапах медицинской эвакуации</p> <p>2-организовывать медицинскую эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях</p>

**План базовой части производственной (клинической) практики (в академических часах) и матрица компетенций**

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место прохождения практики	Продолжительность, недель	Компетенции	Форма контроля
Стационар (Эндоскопия)					
1.	Выполнение диагностической эзофагогастроуденоскопии, ректосигмоскопии, колоноскопии, бронхоскопии пациентам с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и нижних отделов дыхательных путей под руководством преподавателя.	Эндоскопическое отделение на базе ГУЗ КБ СМП № 7  Эндоскопическое отделение на базе Клиники № 1 ВолгГМУ  Эндоскопическое отделение на базе ОКБ №1  Эндоскопическое отделение на базе ГУЗ КБ СМП № 15  Эндоскопическое отделение на базе ВООКД	учебных часов - 432  недель - 8	УК 1-3; ПК 1,2,3,4,5,6,7,8, 9,10,11,12	Зачет
2.	Выполнение лечебных вмешательств(эндогемостаз, извлечение инородных тел, проведение назоинтестинального зонда, удаление эпителиальных образований катетеризация БДС) под руководством преподавателя.	Эндоскопическое отделение на базе Клиники № 1 ВолгГМУ  Эндоскопическое отделение на базе ОКБ №1  Эндоскопическое отделение на базе ГУЗ КБ СМП № 15	учебных часов- 108  недель -2	УК 1-3; ПК 1,2,3,4,5,6,7,8, 9,10,11,12	

		Эндоскопическое отделение на базе ВООКД			
3.	Ассистенция на эндоскопических транспапиллярных вмешательствах с участием преподавателя.	Эндоскопическое отделение на базе Клиники №1 ВолгГМУ. Эндоскопическое отделение на базе ГУЗ КБ СМП № 7 Эндоскопическое отделение на базе ОКБ №1	учебных часов - 162 недель - 3	- УК 1-3; ПК 1,2,3,4,5,6,7,8, 9,10,11,12	
4	Оформление эндоскопической документации под руководством преподавателя.	Эндоскопическое отделение на базе ГУЗ КБ СМП № 7 Эндоскопическое отделение на базе Клиники №1 ВолгГМУ Эндоскопическое отделение на базе ОКБ №1 Эндоскопическое отделение на базе ГУЗ КБ СМП № 15 Эндоскопическое отделение на базе ВООКД	учебных часов - 104 недель - 2	УК 1-3; ПК 1,2,3,4,5,6,7,8, 9,10,11,12	

5.	Поликлиника (Эндоскопия)				
6.	Выполнение диагностической эзофагогастродуоде- носкопии, колоноскопии под руководством преподавателя.	Поликлиника ГУЗ КБ СМП № 7, эндоскопичес- кий кабинет.  Поликлиника ГУЗ КБ СМП № 15, эндоскопичес- кий кабинет.  Поликлиника ОКБ № 1, эндоскопичес- кий кабинет.	учебных часов - 270  недель - 5	УК 1-3; ПК 1,2,3,4,5,6,7,8, 9,10,11,12	

**6.2. План вариативной части производственной (клинической) практики (в академических часах) и матрица компетенций**

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место прохождения практики	Продолжительность, недель	Компетенции	Форма контроля
ОКБ № 1 , гастроэнтерологическое отделение					
1.	Курация больных гастроэнтерологического профиля, под руководством преподавателя	400081 г.Волгоград,, пр. Ангарская 13	учебных часов – 144  недель - 3	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8	Зачет
ГБУЗ ГУЗ КБ СМП № 7", гинекологическое отделение					
2.	Курация больных гинекологического профиля, под руководством преподавателя	400002, г.Волгоград, ул. Казахская, 1	учебных часов – 144  недель - 3	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Зачет

При определении мест прохождения практики обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами учитываются рекомендации, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии, или рекомендации медико-социальной экспертизы, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения учебной практики согласуется с требованием их доступности для данных обучающихся. Учет индивидуальных особенностей обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ может быть отражен в индивидуальном задании на практику. Для инвалидов и лиц с ОВЗ возможно увеличение сроков предоставления отчетности.

Аттестация обучающегося с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья по итогам практики проводится на основании оформленного в соответствии с установленными требованиями письменного отчета-дневника и отзыва руководителя лечебно-профилактического учреждения - базы прохождения производственной практики. По итогам аттестации выставляется оценка.

5. Фактическое ресурсное обеспечение АОПОП ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Реализация АОПОП специалиста обеспечивается научно-педагогическими кадрами, имеющими базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, и систематически занимающимися научной и (или) научно-методической деятельностью.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) должна составлять не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, 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 (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, должна составлять не менее 70 процентов.

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, должна быть не менее 10 процентов.

Педагогические кадры, участвующие в реализации АОП ВО, должны быть ознакомлены с психолого-физическими особенностями обучающихся с ОВЗ и инвалидов и учитывать их при организации образовательного процесса, должны владеть педагогическими технологиями инклюзивного

обучения и методами их использования в работе с инклюзивными группами обучающихся.

К реализации АОПОП ВО возможно привлекать тьюторов, психологов (педагогов-психологов, специальных психологов), социальных педагогов (социальных работников), специалистов по специальным техническим и программным средствам обучения, а также при необходимости тифлопедагогов.

Образовательная программа обеспечена учебно-методической документацией и материалами по всем учебным курсам и дисциплинам (модулям). Данные компоненты учебно-методических комплексов дисциплин и практик размещены в электронной информационно-образовательной среде вуза.

Каждый обучающийся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде образовательной организации, доступных зарегистрированным обучающимся по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно-образовательная среда образовательной организации обеспечивает:

1. Доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и другим учебно-методическим материалам: <http://lib.volgmed.ru/index.php?id=6>, а также на кафедральных интернет-страницах.

2. Доступ к электронным образовательным ресурсам и профессиональным базам данных, указанным и периодически обновляемым в рабочих программах дисциплин и практик.

3. Фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы [<http://iskra.volgmed.ru/>].

4. Проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения.

5. Формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса [<http://iskra.volgmed.ru/>].

6. Взаимодействие между участниками образовательного процесса.

Во время самостоятельной подготовки каждый обучающийся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин. Все учебные корпуса, некоторые кафедры обеспечены системой беспроводного доступа в Интернет. Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, отраженного в рабочих программах дисциплин и практик и подлежащему ежегодному обновлению. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает одновременный доступ не менее 25 % обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья по АОПОП.

Обучающимся должен быть обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.



Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Фонд дополнительной литературы, помимо учебной, включает официальные, справочно-библиографические и специализированные периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждые 100 обучающихся.

Университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лабораторной, дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работы студентов, которые предусмотрены учебным планом вуза, и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Перечень материально-технического обеспечения для реализации АОПОП по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) представлен в рабочих программах конкретных дисциплин и практик и периодически пересматривается.

Для осуществления образовательного процесса университет располагает достаточным количеством специальных помещений: учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Все помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории. Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин (модулей), рабочим программам дисциплин (модулей). Все кафедры оснащены необходимым оборудованием: мультимедийными проекторами, проекторами-оверхедами, табличным фондом, слайдопроекторами, учебными кино- и видеофильмами, а также вспомогательными техническими средствами обучения (фантомы, музейные экспонаты, микро- и макропрепараты, лабораторное оборудование, инструментарий и т.п.), что даёт возможность для широкого применения новых форм и методов преподавания.

В ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России создана безбарьерная среда, учитывающая потребности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с нарушениями зрения.

Обеспечена доступность:

- прилегающей к образовательной организации территории,
- входных путей,
- путей перемещения внутри здания.

В наличии имеются:

- оборудованные санитарно-гигиенические помещения,
- системы сигнализации и оповещения,
- доступные учебные места в лекционных аудиториях, кабинетах для практических занятий, библиотеке и иных помещениях.

Адаптивные информационные средства: компьютерные классы, интерактивные доски, акустический усилитель и колонки, мультимедийный проектор, телевизор.

Образование инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по образовательной программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья и обучающиеся инвалиды обеспечиваются печатными и электронными образовательными ресурсами (программы, учебники, учебные пособия, материалы для самостоятельной работы и т.д.) в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, в форме аудиофайла.
- доступ к информационным и библиографическим ресурсам в сети. Интернет для каждого обучающегося инвалида или обучающегося с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается предоставлением ему не менее чем одного учебного, методического печатного и/или электронного издания по каждому модулю (дисциплине), в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья (включая электронные базы периодических изданий);
- для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья комплектация библиотечного фонда осуществляется электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы по дисциплинам всех учебных циклов, изданной за последние пять лет.
- в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде с

использованием специальных технических и программных средств, содержащей все электронные образовательные ресурсы, перечисленные в рабочих программах модулей (дисциплин), практик;

- при использовании в образовательном процессе дистанционных образовательных технологий для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается возможность приема-передачи информации в доступных для них формах;
- образовательная организация обеспечена необходимым комплектом программного обеспечения, адаптированного для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

6. Характеристики среды образовательной организации, обеспечивающие развитие общекультурных и социально-личностных компетенций выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

2. В формировании социокультурной среды и в воспитательной деятельности студентов, в том числе и ординаторов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, ВолгГМУ участвуют теоретические и клинические кафедры гуманитарного блока, музей университета, многотиражная газета «За медицинские кадры», библиотека, деканаты, студенческие общественные организации (Студенческий совет, студенческий профком, НОМУС, спортивный клуб). Совокупно они обеспечивают формирование общекультурных и социально-личностных компетенций.

3. Гражданское, патриотическое, духовно-нравственное воспитание обеспечивается посредством участия в патронаже ветеранов, проведении конференций и мероприятий, посвященных Великой Отечественной войне, ведется патронаж детских домов.

4. Библиотека ВолгГМУ регулярно проводит тематические вечера о героях Великой Отечественной войны, о лауреатах Нобелевской премии и другие, а также тематические выставки - «Гордись своей профессией», «О врачебной этике». Организуются встречи студентов, в том числе и с

инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья с медиками-ветеранами, Почетными гражданами города, поэтами и музыкантами.

5. Силами студентов, в том числе и студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья проводятся фотовыставки, издаются сборники стихов, посвященные юбилейным датам, проводятся поэтические вечера.

6. В рамках программы «Культура», реализуемой кафедрами гуманитарного блока, организуются научные студенческие конференции, посвященные Истории России, Российской государственной символике, Великой Отечественной войне.

7. Для учащихся, в том числе и студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, ВолгГМУ организовано более 30 спортивных секций, ежегодно проводятся спартакиады по различным видам спорта, межфакультетские спортивные соревнования, где принимают участие более 1000 студентов. Клубом «Здоровое поколение» Студенческого совета читаются лекции на тему здорового образа жизни в студенческих общежитиях университета, проводятся диспут-конференции с участием различных специалистов. Работает спортивно-оздоровительный лагерь ВолгГМУ, где ежегодно летом отдыхают и оздоравливаются более 500 студентов, в том числе и студенты с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

8. Реализация системы воспитания через профессию принадлежит клиническим кафедрам. В рамках этой работы организуются клинические конференции, клинические обходы, разборы тематических больных, в которых принимают участие клинические ординаторы, заведующие кафедрами, доценты, заведующие профильными отделениями.

9. В реализации системы воспитания через профессию участвуют представители практического здравоохранения. Система участвует в реализации профориентационной работы и последующего трудоустройства

выпускников, в том числе и выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

10. С целью поощрения за отличную учебу, активное участие в общественной, научной и спортивной жизни студенты, в том числе и студенты с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, регулярно представляются к назначению премий, грантов и стипендий ВолгГМУ.

11. В университете развивается система социально-педагогической, психологической помощи социально незащищенным ординаторам, в том числе и студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, и студенческим семьям. Ординаторы, в том числе и ординаторы с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся за счет средств федерального бюджета, обеспечиваются стипендиями и иными мерами социальной поддержки в порядке, установленном законодательством РФ. Все студенты, в том числе и ординаторы с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, социально незащищенных категорий обеспечиваются общежитием; им в первую очередь оказывается единовременная материальная помощь.

7. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОПОП ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия оценка качества освоения обучающимися образовательных программ включает текущий контроль успеваемости, промежуточную и итоговую (государственную) аттестацию обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья. ВолгГМУ обеспечивает гарантию качества подготовки, путем реализации следующих направлений:

– создания общеузовской системы менеджмента качества образовательного процесса;

- разработки единых требований к обеспечению качества подготовки выпускников с привлечением работодателей;
- мониторинга обновления и рецензирования рабочих программ по дисциплинам;
- создания и совершенствования технологий оценки уровня знаний и умений обучающихся, освоения компетенций выпускниками;
- обеспечения профессионализма и компетентности преподавательского состава;
- регулярного проведения внутреннего аудита по согласованным критериям для оценки деятельности и сопоставления показателей качества образовательного процесса с другими медицинскими образовательными учреждениями (с привлечением представителей работодателя);
- информирования общественности через СМИ и электронные ресурсы ВолгГМУ о результатах своей деятельности, планах, инновациях.

#### 7.1. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация.

Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся утверждается Ученым Советом в порядке, предусмотренном Уставом ВолгГМУ.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся, в том числе и обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, в ВолгГМУ созданы и утверждены фонды оценочных средств (в том числе на электронных носителях) для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации. Они включают контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, лабораторных работ, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; примерную тематику курсовых работ, рефератов, тесты и иные формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся. Фонды оценочных средств по дисциплинам и практикам разрабатываются профильными кафедрами (по дисциплинам

профессионального блока – с привлечением представителей работодателя), включаются в учебно-методический комплекс дисциплины или практики, рецензируются и размещаются в электронной информационно-образовательной среде вуза.

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Критерии оценивания результатов прохождения практики	Аттестация
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12.	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне (отлично - 5)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выполнен полный объем работы, ответ ординатора полный и правильный.</li> <li>2. Ординатор владеет всеми требуемыми практическими навыками.</li> <li>3. Дневник ординатора оформлен в полном соответствии с требованиями ВолгГМУ.</li> <li>4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая положительную характеристику обучающегося ординатора.</li> <li>5. Присутствует информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.). Включен перечень практических навыков, освоенных за период практики.</li> <li>6. Информация о курируемых пациентах, практических навыках полностью соответствует объему подготовки по специальности</li> </ol>	Зачтено
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12.	Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне (хорошо - 4)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выполнено 75% работы, ответ ординатора правильный, но неполный.</li> <li>2. При выполнении практических навыков ординатор допускает некоторые мелкие неточности</li> <li>3. Дневник ординатора оформлен в соответствии с требованиями ВолгГМУ.</li> <li>4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая положительную характеристику обучающегося ординатора либо непринципиальные замечания.</li> <li>5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и перечень практических навыков, освоенных за период практики, не</li> </ol>	



		<p>достаточно полные.</p> <p>6. Информация о курируемых пациентах, практических навыках соответствует объему подготовки по специальности, но с рядом непринципиальных замечаний.</p>	
<p>УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12.</p>	<p>Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне (удовлетворительно - 3)</p>	<p>1. Выполнено 50% работы, ответ правилен в основных моментах,</p> <p>2. Есть ошибки в деталях при выполнении практических навыков.</p> <p>3. Оформление дневника не полностью соответствует требованиям ВолгГМУ.</p> <p>4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая в целом положительную характеристику обучающегося ординатора, но также принципиальные замечания.</p> <p>5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и практических навыках, освоенных за период практики, не полные и не позволяют сделать вывод о качестве выполнения.</p> <p>7. Информация о курируемых пациентах, практических навыках не в полном объеме или содержит принципиальные замечания.</p>	
<p>УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12.</p>	<p>Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового (неудовлетворительно - 2)</p>	<p>1. Выполнено менее 50% работы,</p> <p>2. При выполнении практических навыков допускаются существенные ошибки</p> <p>3. Оформление дневника не соответствует требованиям ВолгГМУ.</p> <p>4. Характеристика с места прохождения практики не заверена в соответствии с требованиями или содержит принципиальные замечания по работе ординатора.</p> <p>5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и практических навыках, освоенных за период практики, отсутствует и не позволяют сделать вывод о качестве их выполнения.</p> <p>6. Информация о курируемых пациентах, практических навыках отсутствует</p>	<p>Не зачтено</p>

На клинических кафедрах ВолгГМУ созданы условия для максимального приближения программ текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, в том числе и обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, к условиям их будущей профессиональной деятельности.

Нормативно-методическое обеспечение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по АОПОП ВО осуществляется в соответствии со следующими документами:

Порядок организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России (принято решением Учёного Совета ВолгГМУ протокол №3 от 11 ноября 2015 года, утверждено ректором ВолгГМУ 11 мая 2015 года);

Порядок реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России (принято решением Учёного Совета ВолгГМУ протокол №9 от 18 мая 2016 года, утверждено ректором ВолгГМУ 19 мая 2016 года);

Порядок разработки и утверждения адаптированных образовательных программ среднего профессионального образования и высшего образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (принято решением Учёного Совета ВолгГМУ протокол №9 от 10 мая 2017 года, утверждено ректором ВолгГМУ 11 мая 2017 года).

Фонды оценочных средств разрабатываются и утверждаются вузом.

Форма промежуточной аттестации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости предусматривается увеличение времени на подготовку к

зачетам и экзаменам, а также предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете/экзамене.

При необходимости промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

Конкретные формы и процедуры текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливаются образовательной организацией самостоятельно с учетом ограничений их здоровья и доводятся до сведения обучающихся в сроки, определенные в локальных актах ВолгГМУ.

Оценочные средства для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов с нарушениями слуха предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

При необходимости предоставляется техническая помощь.

7.2. Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения) АОПОП ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья по специальности «Эндоскопия» направлена на установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. №1113 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 23.10.2014 N 34410) и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по

образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России в соответствии с «Порядком организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России» (принято решением Учёного Совета ВолгГМУ протокол №3 от 11 ноября 2015 года, утверждено ректором ВолгГМУ 11 мая 2015 года).

Целью ГИА является проверка знаний, умений, навыков, а также определение общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, определяющих его подготовленность к решению профессиональных задач, установленных ФГОС ВО, способствующим его устойчивости на рынке труда и продолжению образования по программам клинической ординатуры и аспирантуры. Аттестационные испытания, входящие в состав государственной итоговой аттестации выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, полностью соответствуют образовательной программе ординатуры, которую он освоил за время обучения.

Университет на основе Положения об государственной итоговой аттестации выпускников высших учебных заведений Российской Федерации, утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации, требований ФГОС ВО и ПС ежегодно разрабатывает и утверждает требования к содержанию, объему и структуре государственной итоговой аттестации, а также требования к содержанию и процедуре проведения итоговой аттестации. Эти документы хранятся на выпускающей кафедре, в деканате, размещены в электронной информационно-образовательной среде университета.

Условия проведения итоговой государственной аттестации, её программа, форма экзамена и его этапов, а также все методические материалы доводятся до сведения выпускников не позднее, чем за полгода до начала государственной итоговой аттестации. Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме.

К государственной итоговой аттестации допускаются ординаторы с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, успешно завершившие обучение по АОПОП ВО по специальности «Эндоскопия». После успешного прохождения всех установленных видов итоговых аттестационных испытаний, входящих в итоговую государственную аттестацию, выпускнику с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья присваивается квалификация по специальности и выдается документ установленного образца.

Итоговые аттестационные испытания, входящие в перечень испытаний государственной итоговой аттестации, не могут быть заменены оценкой на основании итогов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студента. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований с учетом особенностей их индивидуальных особенностей:

- проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии);

- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

- продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут;
- продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут;

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания для лиц глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

- по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме;

Обучающийся инвалид не позднее чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России). В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

Программа государственной итоговой аттестации, разработанная на основе ФГОС ВО по специальности «Эндоскопия», соответствует всем видам и задачам будущей профессиональной деятельности.

Последовательность проведения этапов аттестационных испытаний, их порядок, сроки и продолжительность устанавливаются Ученым советом Института НМФО.

Аттестационные испытания, составляющие итоговый междисциплинарный экзамен, включают оценку уровня теоретической подготовленности выпускника, проверку практической подготовки с использованием тренажеров, муляжей, фантомов, инструментов, демонстраций одного или нескольких практических умений и оценку уровня сформированности компетенций.

Результаты всех видов аттестационных испытаний, включенных в государственную итоговую аттестацию, оцениваются с помощью балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости в Волгоградском государственном университете.

1 этап – тестовый контроль:

- используются тестовые задания, включающие все разделы рабочей программы по специальности; экзамен проводит председатель, сопредседатель, члены экзаменационной комиссии; по заданной программе ЭВМ регистрирует количество правильных и неправильных ответов и выставляет конечный результат 1 этапа экзамена, который заносится в соответствующий протокол; результат тестового контроля оценивается как «зачет», если ординатор ответил на 71% и более от 100 представленных ему тестовых заданий, и «не зачет», если ординатор ответил менее, чем на 70% от 100 представленных ему тестов (банк тестовых заданий на сайте [www.disttest.ru](http://www.disttest.ru) логин: kafedra, пароль: mcss).

### 2 этап – оценка практических навыков:

- оценивается освоенный объем практических навыков в соответствии с квалификационной характеристикой:

- общий уровень теоретической и практической подготовки ординатора непосредственно в процессе собеседования);
- умение обследовать больного;
- умение применить специальные инструментальные и лабораторные методы обследования пациента 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 ведения больного;
- составление плана диспансерного наблюдения;



3 этап – заключительное собеседование (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам).

Ординатор, не сдавший один из двух первых этапов экзамена, не допускается к третьему этапу. Третий этап представляет проверку целостности профессиональной подготовки ординатора, уровня его компетентности в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Результаты 2 и 3 этапов экзамена оцениваются по пятибалльной системе.

Оценка определяется, исходя из следующих критериев:

**«Отлично»** – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком, широко используются термины. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

**«Хорошо»** – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком, используются термины. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя.

**«Удовлетворительно»** - дан полный, однако недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано

умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, используются термины. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

**«Неудовлетворительно»** – дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

Ординаторам, не сдавшим государственную итоговую аттестацию, ординатура, по желанию, может быть продлена на компенсационной основе (по договору) с правом повторной сдачи экзамена через 6 месяцев.

Неявка ординатора на государственную итоговую аттестацию без уважительной причины расценивается как неудовлетворительная оценка.

Уважительными причинами неявки на ГИА могут явиться: болезнь, другие объективные и субъективные обстоятельства, но лишь в случае их документального оформления и представления в управление подготовки медицинских кадров по ординатуре ИНМФО до конца рабочего дня накануне экзамена.

Оценка производится по пятибалльной и стобалльной системе комиссионно. Результаты третьего этапа аттестационных испытаний утверждаются председателем государственной экзаменационной комиссии в протоколе.

Результаты всех трех этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем Государственной экзаменационной комиссии в протоколе.

Итоговая оценка формируется коллегиально экзаменаторами и членами Государственной экзаменационной комиссии как средняя оценок, полученных на всех трех этапах аттестационных испытаний.

Все этапы итогового междисциплинарного экзамена проводятся на открытых заседаниях Государственной экзаменационной комиссии с участием не менее 2/3 их состава. Оценки каждого из этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем Государственной аттестационной комиссии. Результаты аттестации объявляются выпускнику с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания Государственной экзаменационной комиссии.

Лицам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, не проходившим государственных аттестационных испытаний по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти государственные аттестационные испытания без отчисления из ВолгГМУ, но не позднее шести месяцев начиная с даты, указанной на документе, предъявленном обучающимся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

Лица с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, не прошедшие государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные оценки, вправе пройти государственную итоговую аттестацию повторно не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после прохождения государственной итоговой аттестации впервые. В этом случае обучающийся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья отчисляется из ВолгГМУ и ему выдается справка об обучении установленного образца.

Государственные аттестационные испытания для одного лица с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья могут

назначаться ВолгГМУ не более двух раз. Лицо с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, повторно не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные оценки, отчисляется из ВолгГМУ и ему выдается справка об обучении по образцу, установленному в ВолгГМУ.

8. Специальные условия, методические приемы и образовательные технологии для получения образования ординаторов с ОВЗ и инвалидностью с нарушениями слуха.

Преподаватель вуза, начиная работать с глухими/слабослышащими ординаторами, должен помнить об особенностях их познавательного и личностного развития для наиболее эффективной организации образовательного процесса.

*Особые образовательные потребности студентов с нарушениями слуха.* Глухие и слабослышащие обучающиеся имеют *особые образовательные потребности*, возникшие в результате нарушения слуха: необходимость развития и использования остаточного слуха в образовательных, познавательных и коммуникативных ситуациях; создание условий и возможностей для эффективного использования студентами данной категории слухо-зрительного, слухового и зрительного восприятия обращенной речи говорящего человека и различных форм коммуникации; восполнение недостатка знаний об окружающем мире, связанного с ограничением возможностей; формирование социальной компетентности и навыков поведения в инклюзивном образовательном пространстве вуза; развитие потребностно-мотивационной и эмоционально-волевой сферы; формирование способности к максимально независимой жизни в обществе через профессиональное самоопределение, социально-трудовую адаптацию, активную и оптимистическую жизненную позицию и многое другое.

Обучение студентов с нарушениями слуха рекомендуется выстраивать через реализацию следующих педагогических принципов: наглядности,

индивидуализации, коммуникативности на основе использования информационных технологий. Максимальный учет особенностей студентов с нарушением слуха и достаточный уровень наглядности обеспечивается при использовании разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций, учебное пособие, адаптированное для восприятия студентами с нарушением слуха, электронный контролирующий программный комплекс по изучаемым предметам для студентов с нарушениями слуха. Слабослышащие, в отличие от глухих, могут самостоятельно накапливать словарный запас и овладевать устной речью. Однако наилучшего результата можно достигнуть в учебном процессе. Недостаточный уровень овладения речью является препятствием для полноценного развития всей познавательной деятельности глухих и слабослышащих студентов; речевая недостаточность становится причиной своеобразия их восприятия, памяти и мышления. На этом построено психолого-педагогическое изучение процесса овладения знаниями студента с нарушением слуха.

Невысокий уровень восприятия устной речи, невнятное произношение не позволяют многим взрослым глухим и слабослышащим использовать устную речь как надежное средство общения. Также уровень овладения словесной речью определяет успешность всего процесса обучения и особенно сказывается на развитии логического мышления.

При организации образовательного процесса со слабослышащими студентами необходима особая фиксация на артикуляции выступающего следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень громкости.

В процессе работы следует учитывать, что проведение учебных занятий требует повышенного напряжения внимания участников образовательного процесса, что ведет к утомлению и потере устойчивости внимания, снижению скорости выполняемой деятельности и увеличению количества ошибок. Продуктивность внимания у обучающихся с нарушенным слухом зависит от изобразительных качеств воспринимаемого

материала: чем они выразительнее, тем легче обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам с нарушенным слухом необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения слабослышащими специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание у обучающихся с нарушенным слухом в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала.

Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом. Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи. Анимация может сопровождаться гиперссылками, комментирующими отдельные компоненты изображения, что важно при работе с лицами, лишенными нормального слухового восприятия. Обучающую функцию выполняют компьютерные модели, лабораторные практикумы.

Создание текстовых средств учебного назначения для студентов с нарушенным слухом требует участия сурдолога.

Формой организации учебного процесса является лекционно-семинарская система обучения и поэтапная система контроля знаний

студентов. Проведение занятий различного вида способствует формированию системы обобщенных знаний студентов. Применение поэтапной системы контроля, текущего и промежуточного, способствует непрерывной аттестации студентов.

Одним из важнейших факторов, способствующих повышению уровня подготовки, является *индивидуализация учебной деятельности* студентов в системе целостного педагогического процесса.

Индивидуализация учебной деятельности студентов с нарушениями слуха осуществляется на основе учета их индивидуальных особенностей, проявляющихся в их познавательной деятельности, психофизических (в том числе и слуховых) способностях, в умении мобилизовать эмоционально-волевые и интеллектуальные силы, на основе использования дидактических и организационных средств.

Изучение индивидуальных особенностей студентов с нарушениями слуха позволит построить процесс обучения с учетом их потенциальных возможностей в добывании знаний.

Полноценное усвоение знаний и умений происходит в условиях реализации *принципа коммуникативности*. Эффективное использование письменных и устных средств коммуникации при работе в группе, умение представлять и защищать результаты своей работы, владение различными социальными ролями в коллективе, способность к организации эффективного делового общения являются навыками, которыми необходимо овладеть в процессе обучения.

Коммуникативный компонент развивается в результате включения студентов в групповую деятельность на основе формирования словесной речи. Поэтому коммуникативная система, действующая ныне в практике обучения глухих и слабослышащих, в большей степени направлена на *развитие словесной коммуникации*. Задачей данной системы является обучение языку как средству общения. Полноценное владение неслышащими студентами речью предполагает не только совершенствование навыков ее

восприятия, но и ее воспроизведения. Эти два процесса взаимосвязаны, их совершенствование осуществляется в условиях *использования остаточного слуха* студентов с нарушенным слухом в ходе образовательного процесса.

Сочетание всех видов речевой деятельности (говорения, слушания, чтения, письма, зрительного восприятия с лица и с руки говорящего) предполагает развитие всей структуры речевой деятельности, которая помогает практической деятельности и вплетается в нее. От содержания целей, условий практической деятельности зависят и соответствующие функции общения, что особенно важно для получения общего или профессионального образования лицами с нарушением слуха.

Необходимо отметить, что основная масса студентов с нарушением слуха имеет сопутствующие заболевания, в связи с этим не все студенты имеют возможность регулярного посещения занятий. Для таких студентов определяется индивидуальный график и форма сдачи материала.

Для слабослышащих студентов эффективна практика опережающего чтения, когда студенты заранее знакомятся с лекционным материалом и обращают внимание на незнакомые и непонятные слова и фрагменты. Такой вариант организации работы позволяет студентам лучше ориентироваться в потоке новой информации, заранее обратить внимание на сложные моменты.

У студентов с нарушением слуха на занятиях зрительный канал работает с перегрузкой, причем тем большей, чем сильнее поражены органы слуха. Это приводит к снижению скорости восприятия информации и повышенной утомляемости во время занятия. Реализации коррекционной направленности обучения студентов с нарушением слуха способствует *соблюдение слухоречевого режима на каждом занятии*.

Обучение глухих и слабослышащих студентов должно осуществляться на основе образовательных программ, адаптированных для людей с ОВЗ.

Одним из факторов эффективного обучения является компетентность преподавателя в применении различных способов общения: наглядности, компьютерных технологий, интеллектуальной доски, а также знание



технических средств улучшения слуха, иногда даже элементов жестового языка.

Информационные технологии расширяют возможности преподавателя в работе со студентами данной категории. Учебно-методические презентации, контролируемые и контрольно-обучающие программы проектируются по общей технологической схеме с использованием языка программирования Visual Basic for Application, средства подготовки презентаций PowerPoint и других составляющих пакета Microsoft Office.

Учебно-методические презентации являются одной из организационных форм, которые можно использовать в процессе обучения студентов с нарушением слуха. Использование развитых средств графики облегчает эту задачу.

С целью сокращения объема записей целесообразно использовать опорные конспекты, различные схемы, придающие упрощенный схематический вид изучаемым понятиям.

Особого внимания требует межличностное взаимодействие преподавателя со студентами, имеющими нарушения слуха. Его успешности будет способствовать реализация в учебно-воспитательном процессе ряда рекомендаций:

- в начале разговора необходимо привлечь внимание собеседника (студента с нарушениями слуха): если его слух позволяет – назвать его по имени, если нет – положить ему руку на плечо или похлопать, но не резко;

- в процессе разговора с обучающимся, преподавателю необходимо смотреть на него, не загораживая свое лицо – студент должен иметь возможность следить за его мимикой (слабослышащие и глухие считывают информацию по губам);

- не все обучающиеся, которые плохо слышат, могут хорошо читать по губам, поэтому необходимо спросить об этом студента при первой встрече; если обучающийся обладает этим навыком, следует говорить ясно и медленно, использовать простые фразы и избегать несущественных слов; при

этом не нужно пытаться преувеличенно четко произносить слова – это изменяет артикуляцию и создает дополнительные трудности; можно использовать выражение лица, жесты, если требуется подчеркнуть или пояснить смысл сказанного;

- нежелательно менять тему разговора без предупреждения; в подобном случае необходимо использовать переходные фразы вроде: «Хорошо, теперь нам нужно обсудить...»;

- необходимо передавать учебный материал негромко, ясно и четко; если слабослышащий студент просит повторить что-то, можно попробовать перефразировать свое предложение, использовать для пояснения жесты и артикуляцию;

- сообщения должны быть простыми, желательно давать их короткими предложениями;

- в речи необходимо избегать употребления незнакомых для обучающихся оборотов и выражений; перед тем, как давать объяснение новых профессиональных терминов, следует провести словарную работу, тщательно разбирая смысловое значение каждого слова, при этом необходимо убедиться, что студент вас понял (об этом обязательно нужно спросить у него);

- если преподаватель не понял ответ или вопрос обучающегося с нарушениями слуха, он может попросить его повторить или записать то, что студент хотел сказать;

- если преподаватель сообщает информацию, которая включает в себя номер, правило, формулу, технический или другой сложный термин, необходимо записать ее на доске;

- если сообщаемая информация касается чего-то важного: правил, инструкций и т. д., она обязательно должна дублироваться записями на доске;

- учебные фильмы, по возможности, должны быть снабжены субтитрами.

Применение сурдотехнических средств не только способствует восстановлению речевой коммуникации, но и значительно облегчает процесс обучения. В последние годы происходит совершенствование электроакустической аппаратуры на основе микроэлектроники. Частичная потеря слуха может быть скорректирована с помощью специально подобранного и соответственно настроенного индивидуального аппарата.

Для полностью глухих студентов также необходима электроакустическая коррекция слуха. В этом случае остаточный слух глухого человека следует использовать в слухо-зрительном восприятии. Происходит расширение канала связи, и уже независимо от того, какой из каналов (зрительный или слуховой) является информативным для студентов, совместное их функционирование повышает коммуникативные возможности.

Индивидуальные сурдотехнические средства целесообразно сочетать со звукоусиливающей аппаратурой. Прежде всего с отечественным устройством беспроводной связи «Сонет». Оно предназначено для улучшения восприятия речи и может использоваться как для индивидуальной работы, так и для работы с группой студентов на лекции или практическом занятии. «Сонет» включает в себя передатчик частотно-модулируемого сигнала, передающий речь с радиоаппаратуры. Сигнал усиливается и принимается приемником слушателя, а затем с помощью слухового аппарата или головных телефонов направляется в ухо слушателя.

Очень значимо использование в учебном процессе интерактивной доски. Это позволяет вывести на экран больше учебного материала и создать свои программы, а также реализовать различные приемы индивидуальной и групповой работы. Интерактивная доска дает возможность представить материал ярко, что очень важно при нарушении слуха. Таким образом, используя аппаратуру, преподаватель имеет возможность преподнести более сложный материал. Занятие оживляется, так как речь воспринимается быстрее. Применение аппаратуры облегчает сам процесс восприятия: меньше утомляется зрение, являющееся для студентов с нарушением слуха основным

каналом получения информации. Использование компьютерных технологий позволяет сделать занятие продуктивным, способствует концентрации внимания, а также развивает коммуникативные возможности.

Рекомендуемое *материально-техническое и программное обеспечение (ПО)* для получения образования студентов с нарушениями слуха включает:

*Специальные технические средства:*

- беспроводная система линейного акустического излучения;
- радиокласс – беспроводная технология передачи звука (FM-система);
- комплекты электроакустического и звукоусиливающего оборудования

с комбинированными элементами проводных и беспроводных систем на базе профессиональных усилителей;

- мультимедиа-компьютер;
- мультимедийный проектор;
- интерактивные и сенсорные доски.

*ПО:*

- программы для создания и редактирования субтитров, конвертирующие речь в текстовый и жестовый форматы на экране компьютера (iCommunicator и др.).

9. МАТРИЦА соответствия компетенций и составных частей АОПОП ВО по специальности 31.08.70 Эндоскопия очной формы обучения (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха)).

