

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Дата подписания: 14.11.2023 13:25:22
Уникальный программный ключ:
123d1d365abac340cd5b93c39c0f12e0b0046

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО
Н.И. Свиридова
«29» _____ 2023 г.
ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
Института НМФО
№ 1 от «29» августа 2023 г.

АДАПТИРОВАННАЯ
ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Специальность

31.08.59 Офтальмология

(уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)

Квалификация (степень) выпускника: врач-офтальмолог

Форма обучения: Очная

Для обучающихся 2020, 2021, 2022 годов 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

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения

1.1. Основная профессиональная образовательная программа (ОПОП) высшего образования, уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, реализуемая в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по специальности 31.08.59 Офтальмология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха)).

1.2. Нормативные документы для разработки ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха)).

1.3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ВО) по специальности 31.08.59 Офтальмология (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 ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология (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 ОПОП ВО по

специальности 31.08.59 Офтальмология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха)).

4. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология (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 ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология (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 ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология.

7.1. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация.

7.2. Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология.

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 ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология очной формы обучения (для обучения

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

1. Общие положения

1.1. Основная образовательная программа (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) (далее – ОПОП 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»).

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 31.08.59 Офтальмология (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 31.08.59 Офтальмология, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014г. №1102 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»

(Зарегистрировано в Минюсте РФ 27.10.2014 № 34470) 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).

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

ОПОП 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 ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология (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.

ОПОП ВО – адаптированная образовательная программа высшего образования.

ОВЗ – ограниченные возможности здоровья.

ФГОС – федеральный государственный образовательный стандарт.

1.2. Нормативные документы для разработки АОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология.

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 31.08.59 «Офтальмология», утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014г. №1102 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 27.10.2014 № 34470)
- Порядок 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;
- «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 ВолГМУ Минздрава России протокол №9 от 10 мая 2017 года;
- Устав ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России;
- Локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

1.3. Общая характеристика АОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология

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 ОПОП (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 31.08.59 Офтальмология общекультурных и общепрофессиональных компетенций, а также профессиональных компетенций в соответствующих областях деятельности (медицинская деятельность, организационно-управленческая деятельность и научно-исследовательская деятельность).

Учитывая специфику ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.59 Офтальмология (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-офтальмологами», 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.

ОПОП 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 ОПОП 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 ОПОП (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	Основная профессиональная образовательная программа высшего	8	-

здоровья для приобретения необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний, умений, навыков, опыта деятельности	образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень ординатура) (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха))		
---	--	--	--

1.3.3. Срок освоения ОПОП 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 ОПОП 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 – офтальмолог».

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в з.е.
Блок 1	Дисциплины (модули)	42
	Базовая часть	33
	Вариативная часть	9
Блок 2	Практики	75
	Базовая часть	63
	Вариативная часть	12
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	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, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии, клинической фармакологии 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:

поликлиническая, стационарная.

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 ОПОП 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 ООП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология (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

Область профессиональной деятельности выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

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

Объектами 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, 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

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

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

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

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

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

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

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

3. Компетенции выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, формируемые в результате освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха))

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 (ПК-2);

- готовностью 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 офтальмологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовностью 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:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделения (ПК- 10);

- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК- 11).
- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-12).

Краткое содержание и структура компетенции

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

Коды компетенций	Название компетенции	Краткое содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<ul style="list-style-type: none"> • современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов иных исследований в клиническую практику; • структуру офтальмологической заболеваемости; • мероприятия по ее снижению; • взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; • организацию и проведение диспансеризации пациентов офтальмологического профиля, анализ ее эффективности; • общие принципы статистических методов обработки медицинской документации; • методы анализа и синтеза статистической информации; • методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков. 	<ul style="list-style-type: none"> • самостоятельно анализировать и оценивать учебную, научную литературу, использовать сеть Интернет для профессиональной деятельности; • оценивать эффективность диспансеризации; • анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения; • проводить научные исследования по полученной специальности; • анализировать информацию о здоровье взрослого населения, детей и подростков. 	<ul style="list-style-type: none"> • Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; • методикой составления прогноза течения и определения исходов заболеваний органа зрения; • методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<ul style="list-style-type: none"> • законы и иные нормативные акты в сфере здравоохранения 	<ul style="list-style-type: none"> • применять современные методы управления коллективом 	<ul style="list-style-type: none"> • нормативно-распорядительной документацией в области управления коллективом, формирования толерантности
УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным 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	<ul style="list-style-type: none"> • основы медицинского законодательства и права; • политику здравоохранения; • медицинскую этику и деонтологию; • психологию профессионального общения; • методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой. 	<ul style="list-style-type: none"> • осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучения работников; • использовать в работе нормативные документы, регулирующие вопросы организации здравоохранения различного уровня. 	<ul style="list-style-type: none"> • психологическими методиками профессионального общения; • методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.

	регулированию в сфере здравоохранения			
ПК-1	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	<ul style="list-style-type: none"> • современные методы ранней диагностики заболеваний органа зрения, используемые в офтальмологии, основные и дополнительные методы обследования; • методы профилактики возникновений воспалительных, дегенеративных заболеваний органа зрения и придаточного аппарата, травм и новообразований; • обоснование тактики ведения больного, методов лечения и профилактики, определение прогноза заболеваний органа зрения у пациентов различных возрастно-половых групп с учетом их анатомофизиологических особенностей; • причинно-следственные связи изменений состояния здоровья органа зрения от воздействия факторов среды обитания; • основные принципы оценки функциональных резервов организма человека и потенциала пациентов для осуществления основных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья. 	<ul style="list-style-type: none"> • предпринимать меры профилактики офтальмологических заболеваний; • устанавливать причинно-следственные связи изменений органа зрения от воздействия факторов среды обитания; • интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; • использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности; • использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие воспалительных, дегенеративных заболеваний органа зрения и придаточного аппарата, травм и новообразований; • проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях воспалительных, дегенеративных заболеваний органа зрения и придаточного аппарата, травм и новообразований для уточнения диагноза; • оценить функциональное состояние пациентов для проведения реабилитационных и профилактических мероприятий; • определить у пациента наличие показаний для медицинской реабилитации и отсутствие противопоказаний для ее осуществления. 	<ul style="list-style-type: none"> • навыками осуществления санитарнопросветительской работы с населением, направленной на пропаганду офтальмологического здоровья, предупреждение травматизма; • методами профилактики повреждения органа зрения и придаточного аппарата; • алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования при повреждениях органа зрения и придаточного аппарата
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	<ul style="list-style-type: none"> • основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; • принципы диспансеризации различных социальных групп; • основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния органа зрения и результатов лечения на этапах наблюдения; • алгоритм обследования пациента с заболеванием органа зрения и придаточного аппарата; • ведение типовой учетно-отчетной медицинской офтальмологической документации; • требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; 	<ul style="list-style-type: none"> • анализировать и оценивать качество медицинской, офтальмологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; • проводить общеклиническое исследование по показаниям; • выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья; • проводить клиническое обследование пациента, офтальмологический осмотр ; • формировать диспансерные группы; • обосновать необходимость проведения методов профилактики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата у пациентов с соматической патологией; • выявлять состояния, угрожающие жизни 	<ul style="list-style-type: none"> • навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым и детским населением, направленной на пропаганду офтальмологического здоровья, предупреждение офтальмологических заболеваний; • навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-офтальмолога; • навыками оформления информированного согласия; • методами контроля за эффективностью диспансеризации; • методами обследования пациентов с воспалительными, дистрофическими заболеваниями органа зрения и придаточного аппарата, дифференциальную диагностику этих заболеваний;

		<ul style="list-style-type: none"> • комплексную взаимосвязь между общими заболеваниями и офтальмологическим здоровьем. • правила составления диспансерных групп; • основные принципы диспансеризации офтальмологических больных • принципы диспансеризации пациентов с дистрофическими заболеваниями, онкоофтальмологией, травмами 	<p>большого, связанные с заболеваниями органа зрения</p> <ul style="list-style-type: none"> • проводить обследование пациентов с воспалительными, дистрофическими заболеваниями органа зрения и придаточного аппарата, дифференциальную диагностику этих заболеваний; • распределять пациентов по диспансерным группам и осуществлять динамическое наблюдение в соответствии со сроками диспансеризации; 	
ПК-3	<p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<ul style="list-style-type: none"> • готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; • нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; • теоретические основы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в РФ; • основы медицины катастроф; 	<p>организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в различных эпидемиологических условиях, в том числе в чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>навыками организации деятельности медицинских организаций в различных эпидемиологических условиях, в том числе в чрезвычайных ситуациях.</p>
ПК-4	<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<ul style="list-style-type: none"> • типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений, экспертизу трудоспособности; • показатели и структуру заболеваний органа зрения в стране, регионе, мероприятия по их снижению; • вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудоустройственной экспертизы в офтальмологии; • общие принципы статистических методов обработки медицинской документации. 	<ul style="list-style-type: none"> • анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению; • вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; • осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность; • анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения; 	<ul style="list-style-type: none"> • методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях. • методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков
ПК-5	<p>готовность к диагностике офтальмологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<ul style="list-style-type: none"> • основные и дополнительные методы обследования; • алгоритм диагностики неотложных состояний; • классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата; • этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов органа зрения, требующих неотложного хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях; 	<ul style="list-style-type: none"> • интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; • поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования; • проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях органа зрения и придаточного аппарата для уточнения диагноза; • назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования при 	<ul style="list-style-type: none"> • алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями органа зрения на основании международной классификации болезней; • алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; • алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; • алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний; • методиками амбулаторных операций;

		<ul style="list-style-type: none"> • алгоритм обследования пациента на офтальмологическом приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики; • профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации пациентов; • причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм офтальмологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения; • показания, противопоказания, режим приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении офтальмологических заболеваний и оказании неотложной помощи; • алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном офтальмологическом приеме; 	<p>воспалительных процессах, дистрофических заболеваниях, онконастороженности, травмах органа зрения;</p> <ul style="list-style-type: none"> • выполнять амбулаторные операции; • собирать полный медицинский анамнез пациента; • провести физикальное обследование пациента различного возраста, направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; • определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; • интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; • выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий; • рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях органа зрения; • проводить работу по пропаганде офтальмологического здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний; • осуществлять приемы реанимации и первой помощи при неотложных состояниях, в офтальмологической практике и других экстренных ситуациях; 	<ul style="list-style-type: none"> • методиками дополнительных методов обследования при воспалительных процессах, дистрофических заболеваниях, онконастороженности, травмах локализованных в основных врачебных диагностических и лечебных мероприятиях по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; • методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи. органе зрения.
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в офтальмологической помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> • причины ятрогенных осложнений и ошибки в терапевтической практике при лечении заболеваний органа зрения, способы их предупреждения; • показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; • методы лечения заболеваний органа зрения; • лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний органа зрения; • алгоритм лечения заболеваний органа зрения; 	<ul style="list-style-type: none"> • предпринимать меры профилактики осложнений при лечении органа зрения; • информировать пациента об осложнениях; • установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к осмотру; • оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях органа зрения при течении соматических заболеваний; • осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний органа зрения; • составить план лечения пациентов с заболеваниями органа зрения с учетом имеющихся соматических заболеваний; 	<ul style="list-style-type: none"> • навыками работы: на стандартном и высокотехнологическом офтальмологическом оборудовании; • навыками работы в глобальных компьютерных сетях; • методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях • алгоритмом лечения пациентов с заболеванием органа зрения; • мануальными навыками и техниками проведения обследования и лечения заболеваний органа зрения и его придаточного аппарата; • навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-офтальмолога;

ПК-7	<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<ul style="list-style-type: none"> • основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях); • основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы; • современные методы, средства, способы проведения лечебно -эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; 	<ul style="list-style-type: none"> • оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью; • пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф; • оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации; • проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях; • проводить мероприятия противошоковой терапии; 	<ul style="list-style-type: none"> • методикой оценки состояний угрожающих жизни; • алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; • способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; • алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<ul style="list-style-type: none"> • основы патогенетического подхода при проведении терапии и профилактики патологии органа зрения; • взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; • причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; • влияние производственных факторов на функции органа зрения; • основы физиотерапии в офтальмологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; • основы рационального питания и принципы диетотерапии в офтальмологической практике; 	<ul style="list-style-type: none"> • проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологии органа зрения; • применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после операций удаления органа зрения; • определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения. 	<ul style="list-style-type: none"> • навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение; • навыками проведения реабилитационных мероприятий при потере зрения, в том числе при потере глазного яблока;
ПК-9	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<ul style="list-style-type: none"> • основные факторы риска хронических офтальмологических заболеваний, гендерные аспекты, формирование здорового образа жизни в семье; • формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака; 	<ul style="list-style-type: none"> • применять нормативно-правовую базу в отделениях профилактики, центрах здоровья; • применять методы мотивации, медикаментозной и немедикаментозной коррекции, контроля за основными факторами риска хронических инфекционных заболеваний, в том числе табакокурения; 	<ul style="list-style-type: none"> • навыками проведения гигиенического воспитания, обучения формированию здорового образа жизни у населения, их семей; • навыками психолого-педагогического консультирования для мотивации на преодоление основных факторов риска хронических офтальмологических заболеваний, в том числе табакокурения у населения, их семей.
ПК-10	<p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<ul style="list-style-type: none"> • основы юридического права в офтальмологической практике; • основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; • организацию офтальмологической 	<ul style="list-style-type: none"> • организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача офтальмолога; 	<ul style="list-style-type: none"> • алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями органа зрения;

		<p>помощи в стране, работу скорой и неотложной помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> • врачебно-трудовую экспертизу в офтальмологии; • вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в офтальмологии; • организацию и проведение диспансеризации офтальмологических больных, анализ ее эффективности; • общие принципы статистических методов обработки медицинской документации; 	<ul style="list-style-type: none"> • решить вопрос о трудоспособности пациента офтальмологического профиля; • вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; • организовать проведение диспансеризации и оценивать ее эффективность; • анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения; • подготовить необходимую документацию в аттестационную комиссию на получение квалификационной категории врача; 	
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<ul style="list-style-type: none"> • основы юридического права в офтальмологической практике; • основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; • врачебно-трудовую экспертизу в офтальмологии; • вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в офтальмологии; • общие принципы статистических методов обработки медицинской документации; 	<ul style="list-style-type: none"> • провести лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача офтальмолога; • решить вопрос о трудоспособности пациента офтальмологического профиля; • вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; 	
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<ul style="list-style-type: none"> • организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; • особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; • патологию, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями; • организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи; • принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; • организация медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения; 	<ul style="list-style-type: none"> • выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки; • выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф; 	<ul style="list-style-type: none"> • алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;

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

Знания:

- принципов организации офтальмологической помощи в Российской Федерации (ПК-10);
- работы глазных кабинетов больнично-поликлинических учреждений, организацию работы кабинетов «Охраны зрения детей» и детских садов для детей с глазной патологией (ПК-1, ПК-2);
- принципов разработки, внедрения и реализации оздоровительных технологий органа зрения в деятельности образовательных учреждений (ПК-1, ПК-2, ПК-9);
- организации работы офтальмолога поликлиники, дневного и круглосуточного глазного стационара (ПК-10);
- методов профилактики важнейших глазных заболеваний (ПК-1, ПК-2, ПК-9);
- анатомо-физиологических особенностей строения различных отделов зрительного анализатора у взрослых и детей, анатомо-физиологические особенности придаточного аппарата глаза (УК-1, ПК-2, ПК-5);
- основных вопросов нормальной и патологической физиологии органа зрения (ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8);
- основных разновидностей доброкачественных и злокачественных опухолей органа зрения, орбиты, придатков глаза различной локализации, их клиническую симптоматику, диагностику, принципы лечения и профилактики (ПК-1, ПК-5, ПК-6);
- общие и специальные методы исследования в основных разделах офтальмологии (ПК-5);
- основных принципов асептики и антисептики в офтальмологии (ПК-1, ПК-6);
- принципов, приемов и методов обезболивания в офтальмологии (ПК-6);
- основ фармакотерапии в офтальмологии и смежных областях медицины; принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения офтальмологических больных, методы реабилитации (пациентов с хирургической патологией, после лечения лазером) (ПК-6, ПК-8);
- основ патогенетического подхода при лечении в офтальмологии (УК-1);
- основ физиотерапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению офтальмологических больных (ПК-8);
- основ работы офтальмологических лазерных приборов и принципы воздействия лазерного излучения на биологические ткани глаза (УК-1, ПК-6);

- методов исследования гемодинамики глаза и электрофизиологические методы исследования (электроретинография, электроокулография) (ПК-5, ПК-6);
- методов ультразвуковой диагностики в офтальмологии (ПК-5, ПК-6);
- методика проведения и интерпретация результатов флюоресцентной ангиографии (ПК-5, ПК-6);
- применения изотоподиагностики, рентгенодиагностики, компьютерной томографии, ЯМРТ в офтальмологии (ПК-5, ПК-6);
- метода оптической когерентной томографии (ПК-5, ПК-6);
- интерпретации результатов лабораторных методов исследования (общий анализ крови и мочи, биохимический анализ крови, иммунологические исследования) (ПК-5, ПК-6);
- оценки результатов микроскопии мазков, соскобов с конъюнктивы и поверхности роговицы (ПК-5, ПК-6);
- принципов очковой, контактной и хирургической коррекции аметропии (ПК-6);
- методик рефракционных хирургических операций и показания к ним (ПК-6);
- методов исследования, профилактики и лечения глазодвигательного аппарата, принципы и методы плеоптического, диплоптического, ортоптического, плеоптического и хирургического лечения (ПК-1, ПК-5, ПК-6).
- хирургических и лазерных методов лечения (ПК-6):
- диагностических, профилактических и лечебных алгоритмов заболеваний орбиты (ПК-1, ПК-5, ПК-6);
- изменений органа зрения при общих заболеваниях (ПК-5, ПК-6);
- клинических, диагностических и лечебных аспектов травм органа зрения (ПК-5, ПК-6);
- вопросов медико-социальной экспертизы и реабилитации при офтальмологических заболеваниях и повреждениях органа зрения (ПК-2, ПК-4, ПК-8);
- основ организации и проведения диспансеризации в офтальмологии (ПК-2, ПК-4);
- особенностей санэпидрежима в офтальмологических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах (ПК-10);
- перечень оборудования и оснащения офтальмологических операционных, лазерных кабинетов, правила техники безопасности при работе с аппаратурой, лазерной аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при хирургических вмешательствах на органе зрения (ПК-10);

Умения:

- организовывать работу по изучению и оценке офтальмопатологии на вверенной территории (ПК-4);

- использовать достижения фармакотерапии, офтальмохирургии, лазерной терапии и других способов лечения различной офтальмопатологии; получать информацию о развитии и течении глазных заболеваний (ПК-6);
- выявлять факторы риска развития того или иного офтальмологического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования; применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки офтальмологического заболевания (ПК-1, ПК-2);
- оценивать тяжесть состояния больного с офтальмопатологией, определять необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реабилитационных мероприятий; оказывать необходимую срочную помощь при неотложных офтальмологических состояниях (ПК-5, ПК-6);
- определять необходимость и последовательность применения специальных методов исследования в офтальмологии (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать полученные данные (ПК-5);
- устанавливать диагноз и проводить необходимое лечение при актуальных заболеваниях органа зрения (ПК-5, ПК-6);
- определять показания к госпитализации больного с глазной патологией, определять ее срочность, организовывать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента и органа зрения (ПК-5);
- составлять дифференцированный план обследования и лечения офтальмологического больного, проводить его коррекцию в динамике (ПК-5, ПК-6);
- разрабатывать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции на органе зрения (ПК-5, ПК-6);
- решать вопрос о трудоспособности больного (ПК-4);
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями (ПК-4);
- проводить диспансеризацию офтальмологических больных и оценивать её эффективность (ПК-2);
- интерпретировать результаты электрофизиологических исследований глаза для выбора метода хирургического лечения (ПК-5);
- интерпретировать данные оптической когерентной томографии для выбора метода хирургического лечения патологии сетчатки (ПК-5);
- решать профессиональные задачи на основе патофизиологического анализа конкретных данных о типовых патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях (УК-1, ПК-5);
- проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе

заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики, обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний (УК-1);

- осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней на всех этапах их развития, диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, а в случае смерти — причину смерти и механизм умирания (танатогенез) (УК-1);
- проводить клинико-анатомический и клинико-морфологический анализ биопсийного и операционного материала (ПК-5);
- использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при профессиональном общении с коллегами и пациентами (УК-1);
- проводить наружный осмотр глаза и его придаточного аппарата, исследование методом бокового освещения и в проходящем свете, биомикроскопию, обратную и прямую офтальмоскопию, экзофтальмометрию, офтальмохромоскопию, гониоскопию, офтальмотонометрию и тонографию, определение размера, кривизны и чувствительности роговицы, производить выворот века (ПК-5);
- проводить исследование центрального, периферического, сумеречного, цветового и бинокулярного зрения и темновой адаптации у взрослых и детей (ПК-5);
- определять рефракцию субъективными и объективными методами, проводить исследование аккомодации, проводить очковую коррекцию (ПК-5);
- проводить исследование и функционального состояния мышц глаза, определять угол косоглазия по Гиршбергу и на синаптофоре, определять гетерофорию (ПК-5);
- проводить операции на экстраокулярных мышцах при косоглазии (ПК-6);
- закапывать капли, закладывать мазь и промывать конъюнктивальную полость, выполнять инъекции: субконъюнктивальные, ретробульбарные, в тенонново пространство (ПК-6);
- диагностировать, проводить профилактику и лечение наиболее распространенных заболеваний век, слезных органов и конъюнктивы, проводить эпиляцию ресниц, пробу Ширмера №1 (ПК-5, ПК-6);
- зондирование и промывание слезных путей зондом Боумена и эндоназальное зондирование пугловчатым зондом (ПК-6);
- выполнять операции по поводу выворота и заворота века, птоза, халязиона, дакриоцисториностомии, экстирпацию слезного мешка (ПК-6);
- диагностировать и проводить лечение основных заболеваний роговицы, сосудистого тракта, стекловидного тела, сетчатки и зрительного нерва (ПК-5, ПК-6);

- диагностировать катаракту, выполнять экстра – и интракапсулярную экстракцию катаракты с имплантацией интраокулярных линз, дисцизию вторичной катаракты (ПК-5, ПК-6);
- оказывать неотложную помощь при остром приступе глаукомы (ПК-6);
- проводить консервативное и хирургическое лечение глауком (непроникающая и проникающая глубокая склерэктомия, периферическая иридэктомия) (ПК-6);
- диагностировать патологию глаз при общих заболеваниях (ПК-5);
- оказывать первую помощь при проникающих ранениях глаза, при различных видах ожогов (термических, химических, щелочных) (ПК-6);
- извлекать поверхностные инородные тела (конъюнктивы, роговицы) (ПК-6);
- накладывать моно- и бинокулярную повязку (ПК-6);
- выполнять операции по удалению глазного яблока (энуклеация, эквисцерация) (ПК-6).

Владения:

- методом наружного осмотра глаза, выворота верхнего века; методом бокового освещения (ПК-5);
- методом осмотра зрительного анализатора в проходящем свете (ПК-5);
- навыком проведения офтальмоскопии (прямой и обратной) с помощью зеркального, электрического и бинокулярного налобного офтальмоскопов (ПК-5);
- навыком проведения биомикроскопии (ПК-5);
- навыком проведения гониоскопии (ПК-5);
- методом определения чувствительности роговицы (ПК-5);
- навыками исследования реакции зрачков на свет (ПК-5);
- навыком проведения адаптометрии (ПК-5);
- методом исследования цветоощущения (ПК-5);
- навыком проведения периметрии (ПК-5);
- навыком проведения кампиметрии (ПК-5);
- субъективным методом определения рефракции (ПК-5);
- навыками подбора очков при миопии, гиперметропии, пресбиопии, астигматизме навыком проведения скиаскопии (ПК-5, ПК-6);
- навыком проведения авторефрактометрии; методами исследования объема аккомодации (ПК-5);
- навыком определения угла косоглазия; навыком определения фиксации глаза; навыком определения характера зрения; навыком определения фузионных резервов; навыком проведения экзофтальмометрии (ПК-5);
- навыком проведения пробы с сеткой Амслера для определения центральной скотомы; навыком проведения инстилляции капель, закладывания мазей;

- навыком наложения монокулярных и бинокулярных повязок; навыком взятия мазка, посева и соскоба с конъюнктивы и роговицы; навыком исследования на Demodex (ПК-5);
- навыком проведения подконъюнктивальных, парабульбарных, ретробульбарных инъекций (ПК-6);
 - навыком проведения зондирования и промывания слезных путей (ПК-6);
 - методом удаления инородных тел из конъюнктивы и роговицы(ПК-6);
 - навыком проведения пробы Ширмера(ПК-5);
 - навыками анализа результатов электрофизиологических и ультразвуковых исследований глаза(ПК-5);
 - навыками анализа результатов флуоресцентной ангиографии глаза(ПК-5);
 - навыками анализа результатов рентгенологических исследований в офтальмологии, методикой локализации внутриглазных инородных тел (ПК-5);
 - навыками анализа данных оптической когерентной томографии (ПК-5);
 - навыками проведения амбулаторных операций на глазном яблоке (халиazion, папиллома, киста и др.) (ПК-5);
 - навыками ассистирования при всех видах операций на органе зрения (ПК-6);
 - методами диагностики и оказания врачебной помощи при неотложных состояниях в офтальмологии (ПК-6).

4. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации АОП по специальности 31.08.59 Офтальмология

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология 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 учебного плана включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья с нарушениями слуха. 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). Они включают в себя дисциплины: офтальмология, общественное здоровье и здравоохранение, медицина чрезвычайных ситуаций, педагогика, патологическая физиология и патологическая анатомия, клиническая фармакология.

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. К таковым относятся дисциплины: неврология, педиатрия, оториноларингология. После выбора обучающимся дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимся.

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 и т.д.) 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.

ООП 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 ОПОП, определен ВолГМУ 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 становится обязательным для освоения обучающимся.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
 Специальность 31.08.59 Офтальмология
 Квалификация «Врач-офтальмолог»
 Уровень образования ординатура
 Нормативный срок освоения ОПОП (для очной формы обучения) 2 года

Индекс	Наименование		Формы контроля					Всего часов					ЗЕТ		Распределение ЗЕТ	
			Экзамены	Зачеты	Зачеты с оценкой	Курсовые проекты	Курсовые работы	По ЗЕТ	По плану	в том числе			Экспертное	Факт	Курс 1	Курс 2
										Контакт. раб. (по учеб. зан.)	СР	Контроль				
Б1.Б.1	Общественное здоровье и здравоохранение				1			36	36	24	12		1	1	1	
Б1.Б.2	Педагогика				1			36	36	24	12		1	1	1	
Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций				1			36	36	24	12		1	1	1	
Б1.Б.4	Патология				2			72	72	48	24		2	2	2	
Б1.Б.4.1	Патологическая физиология				1			36	36	24	12		1	1	1	
Б1.Б.4.2	Патологическая анатомия				1			36	36	24	12		1	1	1	
Б1.Б.5	Клиническая фармакология				1			72	72	48	24		2	2	2	
Б1.Б.6	Офтальмология		1					936	936	576	324	36	26	26	26	
Б1.В.ОД.1	Неврология				1			72	72	48	24		2	2	2	
Б1.В.ОД.2	Педиатрия				1			72	72	48	24		2	2	2	
Б1.В.ОД.3	Оториноларингология				1			72	72	48	24		2	2	2	
Б1.В.ДВ.1.1	Онкология				3			108	108	72	36		3	3		3
Б1.В.ДВ.1.2	Эндокринология				3			108	108	72	36		3	3		3
Б2.1	Производственная (клиническая) практика-Офтальмология	Баз			2			2268	2268		2268		63	63	21	42
Б2.2	Производственная (клиническая) практика-Оториноларингология, Неврология	Вар			2			288	288		288		8	8		8
Б3	Государственная итоговая аттестация							108	108				3	3		3
ФТД.1	Хирургия			2				36	36	24	12		1	1		1
ФТД.2	Симуляционный курс			2				72	72	48	24		2	2		2

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 основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) по специальности 31.08.59 Офтальмология – 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 75 зачетных единиц, 2700 академических часов, из них 2268 академических часов – базовая часть и 432 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- Офтальмология		2268/63	756/21	1512/42
Производственная (клиническая) практика вариативная – Оториноларингология, Неврология		288/8	0	288/8
Общая трудоемкость:	Часы	2700	756	1800
	Зачетные единицы	71	21	50

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 слуха.

4.4.1. Программы практик

При реализации данной ОПОП 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 ОПОП, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, а также формирование универсальных и профессиональных компетенций врача - офтальмолога, 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 офтальмологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

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 заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

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

– **диагностическая деятельность:**

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

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

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

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

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

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

– **организационно-управленческая деятельность:**

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

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

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

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

соблюдение основных требований информационной безопасности.

В результате прохождения базовой и вариативной частей производственной (клинической) практики обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК)

- готовность 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).

профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовностью 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 офтальмологической медицинской помощи (ПК-6);

- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием 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:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделения (ПК- 10);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК- 11).
- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации (ПК-12).

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

Умения:

- Организовывать работу по изучению и оценке офтальмопатологии на вверенной территории (ПК-4);
- Использовать достижения фармакотерапии, офтальмохирургии, лазерной терапии и других способов лечения различной

- офтальмопатологии (ПК-6);
- Выявлять факторы риска развития того или иного офтальмологического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования; применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки офтальмологического заболевания (ПК-1, ПК-2);
 - Оценивать тяжесть состояния больного с офтальмопатологией, определять необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий; оказывать необходимую срочную помощь при неотложных офтальмологических состояниях (ПК-5, ПК-6);
 - Определять необходимость и последовательность применения специальных методов исследования в офтальмологии (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать полученные данные (ПК-5);
 - Устанавливать диагноз и проводить необходимое лечение при актуальных заболеваниях органа зрения (ПК-5, ПК-6);
 - Определять показания к госпитализации больного с глазной патологией, определять ее срочность, организовывать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента и органа зрения (ПК-5);
 - Составлять дифференцированный план обследования и лечения офтальмологического больного, проводить его коррекцию в динамике (ПК-5, ПК-6);
 - Разрабатывать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции на органе зрения (ПК-5, ПК-6);
 - Решать вопрос о трудоспособности больного (ПК-4);
 - Вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями (ПК-4);
 - Проводить диспансеризацию офтальмологических больных и

- оценивать её эффективность (ПК-2);
- Интерпретировать результаты электрофизиологических исследований глаза для выбора метода хирургического лечения (ПК-5);
 - Интерпретировать данные оптической когерентной томографии для выбора метода хирургического лечения патологии сетчатки (ПК-5);
 - Решать профессиональные задачи на основе патофизиологического анализа конкретных данных о типовых патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях (УК-1, ПК-5);
 - Проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики, обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний (УК-1);
 - Осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней на всех этапах их развития, диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, а в случае смерти — причину смерти и механизм умирания (танатогенез) (УК-1);
 - Проводить клинико-анатомический и клинико-морфологический анализ биопсийного и операционного материала (ПК-5);
 - Использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при профессиональном общении с коллегами и пациентами (УК-1);
 - Проводить наружный осмотр глаза и его придаточного аппарата, исследование методом бокового освещения и в проходящем свете, биомикроскопию, обратную и прямую офтальмоскопию, экзофтальмометрию, офтальмохромоскопию, гониоскопию,

- офтальмотонометрию и тонографию, определение размера, кривизны и чувствительности роговицы, производить выворот века (ПК-5);
- Проводить исследование центрального, периферического, сумеречного, цветового и бинокулярного зрения и темновой адаптации у взрослых и детей(ПК-5);
 - Определять рефракцию субъективным и объективными методами, проводить исследование аккомодации, проводить очковую коррекцию(ПК-5);;
 - проводить исследование и функционального состояния мышц глаза, определять угол косоглазия по Гиршбергу и на синаптофоре, определять гетерофорию (ПК-5);
 - Проводить операции на экстраокулярных мышцах при косоглазии (ПК-6);
 - Закапывать капли, закладывать мазь и промывать конъюнктивальную полость, выполнять инъекции: субконъюнктивальные, ретробульбарные, в тенонново пространство (ПК-6);
 - Диагностировать, проводить профилактику и лечение наиболее распространенных заболеваний век, слезных органов и конъюнктивы, проводить эпиляцию ресниц, пробу Ширмера №1(ПК-5, ПК-6);
 - Зондирование и промывание слезных путей зондом Боумена и эндоназальное зондирование пуговчатым зондом (ПК-6);
 - Выполнять операции по поводу выворота и заворота век, птоза, халязиона, дакриоцисториностомии, экстирпацию слезного мешка (ПК-6);
 - Диагностировать и проводить лечение основных заболеваний роговицы, сосудистого тракта, стекловидного тела, сетчатки и зрительного нерва (ПК-5, ПК-6);
 - Диагностировать катаракту, выполнять экстра – и интракапсулярную экстракцию катаракты с имплантацией интраокулярных линз, дисцизию вторичной катаракты (ПК-5, ПК-6);

- Оказывать неотложную помощь при остром приступе глаукомы (ПК-6);
- Проводить консервативное и хирургическое лечение глауком (непроникающая и проникающая глубокая склерэктомия, периферическая иридэктомия) (ПК-6);
- Диагностировать патологию глаз при общих заболеваниях (ПК-5);
- Оказывать первую помощь при проникающих ранениях глаза, при различных видах ожогов (термических, химических, щелочных) (ПК-6);
- Извлекать поверхностные инородные тела (конъюнктивы, роговицы) (ПК-6);
- Накладывать моно- и бинокулярную повязку (ПК-6);
- Выполнять операции по удалению глазного яблока (энуклеация, экзисцерация) (ПК-6).

Владения:

- методом наружного осмотра глаза, выворота верхнего века; методом бокового освещения (ПК-5);
- методом осмотра зрительного анализатора в проходящем свете (ПК-5);
- навыком проведения офтальмоскопии (прямой и обратной) с помощью зеркального, электрического и бинокулярного налобного офтальмоскопов (ПК-5);
- навыком проведения биомикроскопии (ПК-5);
- навыком проведения гониоскопии (ПК-5);
- методом определения чувствительности роговицы (ПК-5);
- навыками исследования реакции зрачков на свет (ПК-5);
- навыком проведения адаптометрии (ПК-5);
- методом исследования цветоощущения (ПК-5);
- навыком проведения периметрии (ПК-5);
- навыком проведения кампиметрии (ПК-5);

- субъективным методом определения рефракции (ПК-5);
- навыками подбора очков при миопии, гиперметропии, пресбиопии, астигматизме навыком проведения скиаскопии (ПК-5, ПК-6);
- навыком проведения авторефрактометрии; методами исследования объема аккомодации (ПК-5);
- навыком определения угла косоглазия; навыком определения фиксации глаза; навыком определения характера зрения; навыком определения фузионных резервов; навыком проведения экзофтальмометрии (ПК-5);
- навыком проведения пробы с сеткой Амслера для определения центральной скотомы; навыком проведения инстилляции капель, закладывания мазей; навыком наложения монокулярных и бинокулярных повязок; навыком взятия мазка, посева и соскоба с конъюнктивы и роговицы; навыком исследования на Demodex (ПК-5);
- навыком проведения подконъюнктивальных, парабульбарных, ретробульбарных инъекций (ПК-6);
- навыком проведения зондирования и промывания слезных путей (ПК-6);
- методом удаления инородных тел из конъюнктивы и роговицы(ПК-6);
- навыком проведения пробы Ширмера(ПК-5);
- навыками анализа результатов электрофизиологических и ультразвуковых исследований глаза(ПК-5);
- навыками анализа результатов флуоресцентной ангиографии глаза(ПК-5);
- навыками анализа результатов рентгенологических исследований в офтальмологии, методикой локализации внутриглазных инородных тел (ПК-5);
- навыками анализа данных оптической когерентной томографии (ПК-5);
- навыками проведения амбулаторных операций на глазном яблоке (халязион, папиллома, киста и др.) (ПК-5);
- навыками ассистирования при всех видах операций на органе зрения

(ПК-6);

- методами диагностики и оказания врачебной помощи при неотложных состояниях в офтальмологии (ПК-6).

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 (Офтальмология)					
1.	Курация пациентов с офтальмопатологией детского возраста под руководством преподавателя	Отделение микрохирургии глаза (детское) ГБУЗ ВОКБ № 1	учебных часов - 432 недель - 8	УК 1-3; ПК 1-12	Зачет
2.	Курация пациентов с воспалительными заболеваниями фиброзной, сосудистой оболочек под руководством преподавателя	Отделения микрохирургии и глаза (взрослое и детское) ГБУЗ ВОКБ № 1	учебных часов - 216 недель - 4	УК 1-3; ПК 1-12	
3.	Курация пациентов с патологией хрусталика, офтальмотонуса под руководством преподавателя	Отделения микрохирургии и глаза (взрослое и детское) ГБУЗ ВОКБ № 1	учебных часов - 432 недель - 8	УК 1-3; ПК 1-12	
4.	Курация пациентов с патологией стекловидного тела, сетчатки и зрительного нерва под руководством преподавателя	Отделения микрохирургии и глаза (взрослое и детское) ГБУЗ ВОКБ № 1	учебных часов - 216 недель - 4		

5	Ведение экстренных пациентов, пациентов с травмами, пациентов с острыми состояниями под руководством преподавателя	Отделения микрохирургии и глаза (взрослое и детское) ГБУЗ ВОКБ № 1	учебных часов - 216 недель - 4	УК 1-3; ПК 1-12	
Поликлиника (Офтальмология)					
6.	Первичный, консультативный прием пациентов с офтальмологической патологией под руководством преподавателя	Клиника семейной медицины	учебных часов - 216 недель - 4	УК 1-3; ПК 1-12	Зачет
7	Курация пациентов с патологией конъюнктивы, слезных органов, придаточного аппарата глаза под руководством преподавателя	Клиника семейной медицины	учебных часов - 216 недель - 4	УК 1-3; ПК 1-12	
8	Функциональное обследование, дополнительные методы обследования при патологии органа зрения	Клиника семейной медицины	учебных часов - 216 недель - 4	УК 1-3; ПК 1-12	
9	Ведение пациентов с патологией стекловидного тела, сетчатки, зрительного нерва	Клиника семейной медицины	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-3; ПК 1-12	

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

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место прохождения практики	Продолжительность, недель	Компетенции	Форма контроля
ЛОР-отделение					
1.	Курация оториноларингологических больных с коморбидными офтальмологическим и заболеваниями под руководством преподавателя	ГБУЗ ВОКБ №1, ЛОР-отделения (взрослое и детское)	учебных часов – 432 недель - 8	УК 1-3; ПК 1-12	Зачет
Неврологическое отделение					
2.	Курация неврологических больных с коморбидными офтальмологическим и заболеваниями под руководством преподавателя	ГБУЗ ВОКБ №1, неврологическое отделение	учебных часов – 432 недель - 8	УК 1-3; ПК 1-12	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 ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями слуха) в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Реализация ОПОП 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 ОПОП 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 31.08.59 Офтальмология 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 ОПОП.

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 ОПОП по специальности 31.08.59 Офтальмология (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

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.

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

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.

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.

В рамках программы «Культура», реализуемой кафедрами гуманитарного блока, организуются научные студенческие конференции,

посвященные Истории России, Российской государственной символике, Великой Отечественной войне.

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.

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.

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.

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.

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 ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология 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"> 1. Выполнен полный объем работы, ответ ординатора полный и правильный. 2. Ординатор владеет всеми требуемыми практическими навыками. 3. Дневник ординатора оформлен в полном соответствии с требованиями ВолГМУ. 4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая положительную характеристику обучающегося ординатора. 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. 6. Информация о курируемых пациентах, практических навыках полностью соответствует объему подготовки по специальности 	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"> 1. Выполнено 75% работы, ответ ординатора правильный, но неполный. 2. При выполнении практических навыков ординатор допускает некоторые мелкие неточности 3. Дневник ординатора оформлен в соответствии с требованиями ВолГМУ. 4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая положительную характеристику обучающегося ординатора либо непринципиальные замечания. 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 достаточно полные. 6. Информация о курируемых пациентах, практических навыках соответствует объему подготовки по специальности, но с рядом непринципиальных замечаний. 	
УК-1; ПК-1;	Знания, умения и	1. Выполнено 50% работы, ответ правилен в основных моментах,	

ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12.	навыки сформированы на базовом уровне (удовлетворительно - 3)	<ol style="list-style-type: none"> 2. Есть ошибки в деталях при выполнении практических навыков. 3. Оформление дневника не полностью соответствует требованиям ВолгГМУ. 4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая в целом положительную характеристику обучающегося ординатора, но также принципиальные замечания. 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. 7. Информация о курируемых пациентах, практических навыках не в полном объеме или содержит принципиальные замечания. 	
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 уровне ниже базового (неудовлетворительно - 2)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выполнено менее 50% работы, 2. При выполнении практических навыков допускаются существенные ошибки 3. Оформление дневника не соответствует требованиям ВолгГМУ. 4. Характеристика с места прохождения практики не заверена в соответствии с требованиями или содержит принципиальные замечания по работе ординатора. 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. 6. Информация о курируемых пациентах, практических навыках отсутствует 	Не зачтено

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 ОПОП 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) ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология

Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья по специальности 31.08.59 Офтальмология направлена на установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.59 Офтальмология, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014г. №1102 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 27.10.2014 № 34470) 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 ВолГМУ Минздрава России в соответствии с «Порядком организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ГБОУ ВПО ВолГМУ Минздрава России» (принято решением Учёного Совета ВолГМУ протокол №3 от 11 ноября 2015 года, утверждено ректором ВолГМУ 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 ВолгГМУ 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 ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология. 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 ВолГМУ 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 ВолГМУ 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 31.08.59 Офтальмология, 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 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 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, контролирующие 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.).

