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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности
_____ О.Н. Барканова
«27» августа 2025 г.

АДАПТИРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ — ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)

Наименование укрупненной группы специальности
31.00.00 Клиническая медицина

Наименование специальности
31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Квалификация выпускника: врач общей практики (семейный врач)

Форма обучения: очная
Срок обучения: 2 года

Для обучающихся 2024, 2025 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 опорно-двигательного аппарата)

Волгоград, 2025

Разработчики:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Недогода Сергей Владимирович	заведующий кафедрой	д.м.н. / профессор	внутренних болезней Института НМФО
2.	Барыкина Ирина Николаевна	доцент	к.м.н. / доцент	внутренних болезней Института НМФО
3.	Саласюк Алла Сергеевна	профессор	д.м.н.	внутренних болезней Института НМФО
4.	Лутова Виктория Олеговна	доцент	к.м.н.	внутренних болезней Института НМФО
5.	Попова Екатерина Андреевна	доцент	к.м.н.	внутренних болезней Института НМФО
По методическим вопросам				
6.	Болотова Светлана Леонидовна	доцент	к.м.н.	внутренних болезней Института НМФО

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа высшего образования — программа ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с нарушениями опорно-двигательного аппарата по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Рецензент: профессор кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент М.В.Деревянченко

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа рассмотрена на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО,
протокол № 7 от 27.06. 2025 года.

Заведующий кафедрой внутренних болезней Института НМФО,
д.м.н., профессор _____ С.В. Недогода

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от 26.06.2025 года

Председатель УМК _____ Н.И. Свиридова

Начальник отдела учебно-методического сопровождения
и производственной практики _____ М.Л. Науменко

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. 4
1.1. Общая характеристика адаптированной основной профессиональной образовательной программы высшего образования — программы ординатуры 4
1.2. Нормативные документы для разработки АОП ВО по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» 6
1.3. Цель (миссия) АОПОП 7
1.4. Срок освоения АОПОП....8
1.5. Трудоёмкость АОПОП....8
1.6. Квалификация, присваиваемая выпускникам АОПОП 8
1.7. Требования к абитуриенту....8
2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ АООП ВО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.54 ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА) (ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА). 9
2.1. Области и сферы профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и ОВЗ 9
2.2. Типы задач профессиональной деятельности выпускника: 9
2.3. Основные задачи и объекты профессиональной деятельности выпускника....10
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ АОПОП. 11
3.1. Содержание и структура универсальных компетенций и индикаторы их достижений. 14
3.2. Содержание и структура общепрофессиональных компетенций и индикаторы их достижений. 15
3.3. Содержание, структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения и их соответствие видам деятельности и трудовой функции профессионального стандарта 20
3.4. Матрица соответствия компетенций и формирующих их составных частей ОПОП ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) 31
4. СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ АОПОП 33
4.1. Структура АОПОП....33
4.2. Документы, регламентирующие содержание и организацию учебного процесса. ..36
5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ АОПОП 41
5.1. Общесистемные условия реализации АОПОП 41
5.2. Материально-техническое обеспечение АОПОП 42
5.3. Учебно-методическое обеспечение АОПОП....43
5.4. Кадровые условия реализации АОПОП....43
5.5. Финансовые условия реализации АОПОП 44
6. ХАРАКТЕРИСТИКИ СРЕДЫ ФГБОУ ВО ВОЛГГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ РАЗВИТИЕ УНИВЕРСАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ И СОЦИАЛЬНОЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ ВЫПУСКНИКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫПУСКНИКОВ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И С ОВЗ 45
7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО АОПОП 46
7.1. Внутренняя оценка 47
7.2. Внешняя оценка....50
8. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ, МЕТОДИЧЕСКИЕ ПРИЕМЫ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И С ОВЗ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА 50

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Общая характеристика адаптированной основной профессиональной образовательной программы высшего образования — программы ординатуры

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа — программа ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) — 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 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Адаптированная основная профессиональная образовательная программа высшего образования — программа ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)», форма обучения очная (далее — АОПОП), реализуемая федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее — ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России), разработана и утверждена ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России с учетом требований рынка труда на основе федерального государственного образовательного стандарта по соответствующей специальности (далее — ФГОС) и проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018).

АОПОП представляет собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестаций, который представлен в виде учебного плана, календарного учебного графика, учебно-методических комплексов дисциплин (модулей) и практик, включающих рабочие программы, оценочные и методические материалы, а также рабочую программу воспитания, календарный план воспитательной работы, формы аттестации по ней.

Часть компонентов АОПОП, не предусматривающая специфики для инвалидов и лиц с ОВЗ либо содержащих разделы, где излагается соответствующая специфика, является общей с компонентами неадаптированной ОПОП настоящей специальности.

В настоящей АОПОП 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, 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.

ОВЗ — ограниченные возможности здоровья.

ФГОС — федеральный государственный образовательный стандарт.

1.2. Нормативные документы для разработки АОП ВО по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Нормативную правовую базу разработки АОПОП составляют следующие нормативные акты в актуальных редакциях:

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 2012 № 273-ФЗ;
- Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями, вступившими в силу с 21.06.2014);
- Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» до год (утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 29.03.2019 № 363);
- Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2019-2025 годы (утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 22.02.2020 № 204);
- приказ Минобрнауки России от 06.04.2021 № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования — подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденный Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 16 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.45 Общая врачебная практика (семейная медицина)» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации от 13.02.2023 № 72334);
- проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018);
- Федеральная целевая программа развития образования на 2016-2020 годы утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 2015 № 497);
- Положение Минобрнауки России от 10.03.2005 №63 «Порядок разработки и использования дистанционных образовательных технологий»;
- Нормативно-методические документы Министерства образования и науки Российской Федерации;
- приказ Минобрнауки России и Минпросвещения России от 05.08.2020 № 885/390 «О практической подготовке обучающихся»

- Устав ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России;
- «Порядок разработки и утверждения адаптированных образовательных программ среднего профессионального образования и высшего образования в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, утверждённый Решением Учёного Совета ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России от 10.05.2017 года протокол №9;
- Локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

1.3. Цель (миссия) АОПОП

Миссия АОПОП ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина): обеспечение эффективных условий для качественной непрерывной многоуровневой подготовки высококвалифицированного врача общей практики (семейного врача), обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, соответствующих требованиям ФГОС ВО, профессионального стандарта, рынка труда и ведущих работодателей, готового к оказанию медицинской помощи, в том числе и высокотехнологичной, управленческой деятельности, а также развитию передовых медицинских технологий, участию в научных проектах, реализации прикладных и фундаментальных исследований, востребованных отечественной и международной профессиональными средами, способного адаптироваться к быстро изменяющимся условиям медицинской отрасли путем непрерывного повышения компетентности и развития творческой инициативы.

В области воспитания общими целями АОПОП 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 общей целью АОПОП является формирование условий для фундаментальности и практической направленности подготовки кадров, основанных на международных стандартах, в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)», проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018), что позволит выпускникам успешно работать в соответствующих областях деятельности: образование и наука (в сфере научных исследований); здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению); административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций

здравоохранения).

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

1.4. Срок освоения АОПОП

В очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года, но для обучающихся с инвалидностью и ОВЗ по их желанию, выраженному письменно (по установленной форме) срок освоения АОПОП может быть увеличен не более чем на 6 месяцев.

1.5. Трудоёмкость АОПОП

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее — з.е.) вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год составляет не более 70 з.е. вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану (за исключением ускоренного обучения), а при ускоренном обучении — не более 80 з.е.

Одна зачетная единица соответствует 36 часам. Трудоёмкость освоенная обучающимся АОПОП включает все виды нагрузки согласно учебному плану АОПОП.

1.6. Квалификация, присваиваемая выпускникам АОПОП

— врач общей практики (семейный врач)

1.7. Требования к абитуриенту

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

Инвалид при поступлении на адаптированную образовательную программу предъявляет индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) с рекомендацией об обучении по

данной профессии/специальности, содержащую информацию о необходимых специальных условиях обучения, а также сведения относительно рекомендованных условий и видов труда.

Лицо с ограниченными возможностями здоровья при поступлении на адаптированную образовательную программу предъявляет заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией об обучении по данной профессии/специальности, содержащее информацию о необходимых специальных условиях обучения.

2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ АООП ВО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.54 ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА) (ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА).

2.1. Области и сферы профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и ОВЗ

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу ординатуры (далее — выпускники), могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере общей врачебной практики (семейной медицины);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения).

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

2.2. Типы задач профессиональной деятельности выпускника:

В рамках освоения программы ординатуры выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

Медицинский;

Научно-исследовательский;
Организационно-управленческий;
Педагогический.

2.3. Основные задачи и объекты профессиональной деятельности выпускника

Основные задачи и объекты профессиональной деятельности выпускника

Область(и) и сфера(ы) профессиональной деятельности	Тип(ы) задач профессиональной деятельности	Задачи профессиональной деятельности	Объекты профессиональной деятельности
01 Образование и наука (в сфере научных исследований)	Научно-исследовательский	Анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов	физические лица (научные и медицинские работники; обучающиеся); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан
		Участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике	
02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медикосанитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно - поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно - профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико - санитарную помощь населению)	Медицинский	Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан
		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	
		Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов	
		Диагностика неотложных состояний	
		Диагностика беременности	
		Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	
		Оказание первичной врачебной медико - санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	
		Оказание первичной врачебной медико - санитарной помощи при внезапных острых	

		заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной 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	
		Участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	
		Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	
		Обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения и укреплению здоровья	
07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения)	Организационно-управленческий	Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях	физические лица (медицинские работники); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан
		Создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	
		Ведение медицинской документации в медицинских организациях	
		Организация проведения медицинской экспертизы	
		Участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам	
		Соблюдение основных требований информационной безопасности	

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ АОПОП.

Результаты освоения АОПОП определяются приобретаемыми выпускником компетенциями.

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы компетенции, установленные программой ординатуры.

Выпускник, освоивший АОПОП по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), должен обладать следующими компетенциями:

универсальные компетенции (УК):

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
Самоорганизация и саморазвитие (в т.ч. здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность
Медицинская деятельность	ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в т.ч. при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

профессиональные компетенции (ПК) — определены на основании Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018), а также на основе анализа требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли здравоохранения:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции

Медицинская деятельность	ПК-1. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослым
	ПК-2. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям

3.1. Содержание и структура универсальных компетенций и индикаторы их достижений.

Код и наименование универсальной компетенции выпускника	**Содержание и структура универсальных компетенций/ индикаторы их достижения**		
	знания / ИД УК-1	**умения / ИД УК-2**	**навыки / ИД УК-3**
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	знать профессиональные источники информации в области медицины и фармации и критерии оценки их надежности	уметь пользоваться профессиональными источниками информации и проводить анализ источников, выделяя надежные и качественные	владеть навыками поиска, отбора, обработки и оценки полученной информации
	знать современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику	уметь определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	владеть навыками использования методов и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	знать процессы и методы управления проектами, методы определения сроков реализации проектов	уметь осуществлять планирование проекта, управлять процессом реализации проекта	владеть навыками планирования и управления процессом реализации проекта
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	знать принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	уметь организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала и осуществлять контроль над этим процессом	владеть навыком организации процесса оказания медицинской помощи, руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	знать принципы построения устного и письменного высказывания, коммуникации в профессиональной этике знать источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов	уметь выстраивать эффективную коммуникацию с коллегами, пациентами и их родственниками в процессе профессионального взаимодействия уметь находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи	владеть навыками коммуникации необходимыми для реализации задачи делового общения в зависимости от условий и ситуации с целью получения необходимого результата

	знать стилистику устных деловых разговоров, официальных и неофициальных писем	уметь вести медицинскую документацию, деловую переписку с коллегами, пациентами и их родственниками	владеть навыками ведения документации и деловой переписки, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции
	знать этикетные дискурсивные формулы и нормы, используемые в устном деловом общении и публичных выступлениях, правила построения речи в зависимости от целей делового общения/ выступления	уметь грамотно строить устную речь на русском языке в рамках тематики деловой коммуникации	владеть навыками ведения публичных выступлений (в т. ч. навыками информирования, аргументирования, убеждения), а также критического анализа и оценки сообщений и выступлений в рамках деловой профессиональной коммуникации
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	знать методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей, включая задачи изменения карьерной траектории	уметь намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития, осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории	владеть навыками использования методов объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории, а также приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности

3.2. Содержание и структура общепрофессиональных компетенций и индикаторы их достижений.

Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	**Содержание и структура общепрофессиональных компетенций/ индикаторы их достижения**		
	знания/ ИД ОПК-1	**умения / ИД ОПК-2**	**навыки / ИД ОПК-3**
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	знать основные направления использования современных информационных технологий в работе врача и организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии	уметь использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации, структурировать и формализовать медицинскую информацию	владеть навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет, работы с различными медицинскими системами и использования систем поддержки принятия клинических решений, алгоритмизации лечебно-диагностического процесса владеть навыками работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты,

			использования основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации
	знать основные требования информационной безопасности, предъявляемы к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации	уметь работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту, использовать основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации	владеть навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	знать основные принципы организации и управления в сфере здравоохранения	уметь использовать основные принципы организации и управления в сфере здравоохранения	владеть навыками применения основных принципов организации и управления в сфере здравоохранения
	знать основные медико-статистические показатели, критерии оценки качества медицинской помощи	уметь использовать основные медико-статистические показатели для оценки качества медицинской помощи	владеть навыками проведения анализа и оценки качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	знать цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания	уметь формулировать учебно-воспитательные цели; выбирать тип, вид занятия, диагностики, контроля и оценки эффективности учебной деятельности	владеть навыками планировать цели и содержание обучения и воспитания в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, планом и программой, а также разработки их методического обеспечения
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	знать основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и нормативные правовые акты, регулирующие деятельность медицинских организаций и оказание медицинской помощи населению; знать методику сбора информации о состоянии здоровья и клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам; знать анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте	уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни проводить физикальное обследование пациента и анализировать полученную информацию; уметь выявлять отклонения, оценивать тяжесть состояния и оценивать показания и объем медицинской помощи	владеть навыками постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования
	знать методы лабораторных и инструментальных исследований их возможности, значение для дифференциальной диагностики заболеваний, нормативные	уметь определять показания для назначения лабораторных и инструментальных исследования у пациентов	владеть навыками назначения лабораторных и инструментальных исследований пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с

	показатели результатов данных исследований с учетом возраста		действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; владеть навыками интерпретации лабораторных и инструментальных исследований
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	знать алгоритмы оказания помощи пациентам; знать критерии оценки тяжести клинического состояния пациентов с учетом выявленной патологии; знать показания к применению и дозировки препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам с учетом выявленной патологии и возраста	уметь разрабатывать план лечения пациентов с учетом характера заболевания и степени тяжести клинического состояния; уметь определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	владеть навыками назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; владеть навыками расчета дозировок и методами введения фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
	знать классификацию и основные характеристики (фармакодинамику и фармакокинетику) лекарственных препаратов, побочные и токсические медицинские эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов у пациентов различных групп; знать клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозные методы лечения и их оценку с позиции доказательной медицины; знать принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины	уметь анализировать клиническую картину, данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии	владеть навыками оценки динамики клинической симптоматики и данных лабораторно-инструментальных обследований пациентов с учетом проводимой терапии; владеть навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или)	знать нормативно-правовую базу, принципы и порядок организации медицинской и медико-социальной помощи отдельным категориям граждан: одиноким, престарелым, инвалидам, хронически больным пациентам, нуждающимся в уходе; знать степени нарушения функций организма и жизнеспособности пациентов;	уметь разработать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	владеть навыками составления плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения

состояниях, в т.ч. при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	знать различные принципы, виды и технологии реабилитации и абилитации амбулаторных пациентов, в том числе и пожилых пациентов		
	знать механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов и способы определения эффективности мероприятий по медицинской реабилитации	уметь проводить медицинскую реабилитацию пациентов и оценивать эффективность, безопасность мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов при различных заболеваниях	владеть навыками контроля выполнения плана по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; владеть навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	знать нормативные правовые документы, регламентирующие проведение МСЭ и правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу знать основы проведения и порядок направления на медико-социальную экспертизу; знать признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами	уметь выявлять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами и оформлять направительные документы для проведения медико-социальной экспертизы; уметь организовать направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медицинскую экспертизу при наличии показаний	владеть навыками определения медицинских показаний для направления пациентов на медико-социальную экспертизу; владеть навыками подготовки и оформления медицинской документации для направления пациентов на медико-социальную экспертизу в учреждения медико-социальной экспертизы
	знать порядок и принципы проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности; знать правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность	уметь проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформлять листок нетрудоспособности; уметь определять медицинские показания и оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность	владеть навыком организации и проведения медицинской экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности; владеть навыками оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-	знать формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний и формированию элементов здорового образа жизни, в том числе по реализации программ потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским	уметь разработать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия, проводить мотивационное профилактическое консультирование индивидуальное и групповое по вопросам ведения здорового образа жизни, коррекции факторов риска основных хронических неинфекционных и профилактики их осложнений;	владеть навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний, проведения мотивационного профилактического консультирования (индивидуальное или групповое) по вопросам ведения здорового образа жизни, коррекции факторов риска основных хронических неинфекционных и профилактики их осложнений;

гигиеническому просвещению населения	потреблением наркотических и психотропных веществ; знать программы обучения в школах здоровья для здоровых взрослых, молодых родителей, лиц старших возрастных групп, для пациентов с хроническими заболеваниями и высоким риском их развития, включая программы обучения правилам первой помощи и установленные (Минздравом России) алгоритмы действий лиц без медицинского образования при внезапной сердечной смерти, остром коронарном синдроме, инсульте, развитии жизнеугрожающих осложнений	уметь разработать и реализовать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ	владеть навыками составления программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ
	знать порядок проведения диспансеризации населения, диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями; знать принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди населения и пациентов с хроническими заболеваниями	уметь контролировать соблюдение пациентом профилактических мероприятий; уметь оценивать эффективность профилактических работы и мероприятий среди пациентов; уметь оценивать эффективности снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности	владеть навыками использования методов контроля соблюдения профилактических мероприятий и оценки эффективности профилактической работы с пациентами санитарно-гигиенического просвещения и проведенных мероприятий по формированию здорового образа жизни
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	знать основы анализа показателей общественного здоровья прикрепленного населения	уметь проводить анализ показателей общественного здоровья прикрепленного населения	владеет навыком анализа показателей общественного здоровья прикрепленного населения
	знать особенности работы с формализованными медицинскими документами, реализованными в медицинских информационных системах медицинских организаций и специфику формализованных протоколов врачей различных специальностей	уметь грамотно вести медицинскую документацию средствами медицинских информационных систем	владеть навыками ведения первичной медицинской документации в медицинских информационных системах и формирования обобщающих и отчетных документов
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	знать этиологию, патогенез, клинические признаки и диагностику неотложных состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе: обморок, острые нарушения дыхания при различных заболеваниях и состояниях, ложный круп, острый коронарный синдром (ОКС), сердечная астма, отёк лёгких, пароксизм нарушения	уметь проводить осмотр пациентов, определять симптомы состояний, представляющих угрозу их жизни и осуществлять диагностику состояний, требующих срочного медицинского вмешательства	владеть навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме

	ритма, гипертонический криз, кровотечение из различных отделов ЖКТ, острый живот, печёночная колика, гемолитический криз, острый тромбоз и тромбоэмболия сосудов		
	знать основные принципы и этапы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе; знать медицинские показания для направления пациента с неотложным состоянием для дальнейшего лечения в стационар и правила оформления сопроводительной медицинской документации для таких пациентов	уметь оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	владеть навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

3.3. Содержание, структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения и их соответствие видам деятельности и трудовой функции профессионального стандарта

Код и наименование обобщенной трудовой функции	**Код и наименование трудовой функции**	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции**	**Содержание и структура профессиональных компетенций/ индикаторы их достижения**		
				знания /ИД ПК-1	**умения /ИД ПК-2**	**навыки / ИД ПК-3**
А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослым	А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	ПК-1. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослым	ПК-1.1. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза	Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; Диагностику наиболее распространенных заболеваний Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации. Основные показатели лабораторных, инструментальных и дополнительных методов	Составлять план лабораторного, инструментального обследования. Проводить диагностические процедуры, медицинские вмешательства (манипуляции) с учетом показаний или противопоказаний, возникновения возможных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, а также интерпретировать результаты в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Проводить осмотр и оценивает данные физического исследования пациента. Осуществлять амбулаторный прием и посещения на дому, проводит комплекс лечебно-диагностических мероприятий, содействует в решении медико-социальных проблем семьи. Интерпретирует результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования; самостоятельно проводит

				исследования, их интерпретация в зависимости от пола и физиологического состояния пациента, в том числе пожилого и старческого возраста. Закономерности функционирования здорового организма, механизмы обеспечения здоровья, возникновения, течения и прогрессирования болезни человека в различные периоды онтогенетического развития. Функциональные изменения и адаптационные механизмы в организме стареющего человека. Эпидемиология, особенности клинической картины и течения распространенных заболеваний в том числе у лиц пожилого и старческого возраста. Подходы, модели, методики (виды) и этапы консультирования пациентов в общей врачебной практике. Особенности консультирования лиц пожилого и старческого возраста. Принципы классификации заболеваний. Формулировка заключений диагностического решения с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ).	по таким профилям, как: терапия, включая пульмонологию, кардиологию, гастроэнтерологию, гематологию, эндокринологию, нефрологию, ревматологию, аллергологию; хирургия, включая травматологию, ортопедию, урологию; акушерство и гинекологию, неврология, офтальмология, оториноларингология, дерматовенерология, фтизиатрия, инфекционные болезни, психиатрия, профессиональные болезни и стоматология. Выявлять старческую астению при самостоятельном обращении пациентов пожилого и старческого возраста.	обследование, диагностику пациентов, при необходимости организует дообследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем выполняет назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях. Проводить раннюю клиническую диагностикк предраковых заболеваний и (или) состояний у пациентов. Выполнять раннюю диагностику злокачественных новообразований по клиническим синдромам. Направлять пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с порядком организации медицинской помощи по профилю «гериатрия». Установить заключительный диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ)
	A/02.8 Лечение пациентов и контроль его эффективности и безопасности		ПК-1.2 Способен назначать лечение пациентам и контролировать его	Нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; теоретические основы по избранной специальности.	Составлять план лечения с учетом показаний или противопоказаний, возникновения возможных осложнений, побочных действий, нежелательных	Осуществлять амбулаторный прием и посещения на дому, проводить комплекс лечебно-диагностических мероприятий, содействует в

			эффективность и безопасность	Лечение наиболее распространенных заболеваний терапевтического профиля. Основы диетического питания и диетотерапии. Классификацию и основные характеристики лекарственных препаратов, показания и противопоказания к их назначению, побочные и токсические медицинские эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов. Фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных препаратов, особенности при беременности и лактации. Клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозных методов лечения и их оценка с позиции доказательной медицины. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам назначения лечения. Общие принципы оформления рецептурных бланков.	реакций в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по таким профилям, как: терапия, включая пульмонологию, кардиологию, гастроэнтерологию, гематологию, эндокринологию, нефрологию, ревматологию, аллергологию; хирургия, включая травматологию, ортопедию, урологию; акушерство и гинекологию, неврология, офтальмология, оториноларингология, дерматовенерология, фтизиатрия, инфекционные болезни, психиатрия, профессиональные болезни и стоматология. Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара. Предотвращать и устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания Назначать немедикаментозное лечение пациентам с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-	решении медико-социальных проблем семьи. Оказывать непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания. Организовать и проводить лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому. Назначать пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при острых и хронических заболеваниях и (или) состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Проводит мониторинг эффективности лечебных мероприятий, их коррекцию в зависимости от особенностей течения заболевания.

					психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.	
	A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность		ПК-1.3 Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность	Порядок организации медицинской реабилитации взрослых. Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм. Принципы и методы реабилитации пациентов. Вопросы организации медико-социальной экспертизы. Порядок направления больных на санаторно-курортное лечение; основы трудового законодательства. Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение. Льготы и социальные услуги, установленные законодательством для пациентов, имеющих группу инвалидности. Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации инвалидов, включая санаторно-курортное лечение, медицинские показания и противопоказания к их проведению. Демографическую и медико-социальную характеристику прикрепленного контингента.	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых. Оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность. Мотивировать пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации. Оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность. Оформлять и выдавать медицинские документы при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.	Выявлять пациентов, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Направлять больных на консультации к специалистам для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям. Выдавать заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение. Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, пациентов пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, дистанционно или на дому, в соответствии с

						порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи Направлять пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых Проводить профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболии и другие) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

	A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению		ПК-1.4 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению	Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения профилактики, медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения. Принципы и методы профилактики наиболее распространенных заболеваний. Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Формы, методы и средства санитарно-просветительной работы по профилактике заболеваний, формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ отказа от курения табака и использования других курительных дымовых и парообразных смесей, снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. Противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях.	Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и контролировать их эффективность. Обеспечивать необходимой информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий и показания для направления к врачу-специалисту. Противодействовать допингу в спорте. Осуществлять динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с инфицированными пациентами. Обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования.	Организовать и проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами. Проводить диспансеризацию и скрининг взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных и других заболеваний, основных факторов риска их развития. Проводить анализ состояния здоровья прикрепленного контингента, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию. Осуществлять профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке инвалидов, лиц старших возрастных групп. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке.

				Санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения. Постановление Правительства Российской Федерации об утверждении перечня субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте, для целей статей 2301 и 2302 Уголовного кодекса Российской Федерации		Осуществлять санитарно-гигиеническое просвещение населения и обучение пациентов с целью повышения грамотности в вопросах здоровья. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания.
	A/05.8 Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах		ПК-1.5 Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной формах	Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной и экстренной формах	Оценивает состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказывает: медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях организма, требующих проведение реанимационных мероприятий, интенсивной терапии.
	A/06.8 Оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях		ПК-1.6 Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные правовые акты, документа, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения	Распознавать признаки заболевания, свидетельствующие о необходимости оказания паллиативной медицинской помощи. Разрабатывать индивидуальный план оказания паллиативной медицинской помощи с учетом тяжести заболевания и (или)	Выявляет пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи и осуществляет за ними активное динамическое наблюдение в амбулаторных условиях, в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов.

				наркотических средств и психотропных веществ. Клинические рекомендации по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи взрослым. Клинические рекомендации по лечению болевого синдрома при оказании паллиативной медицинской помощи. Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья. Медицинские показания к направлению пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, на консультацию к специалистам и госпитализацию в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь.	состояния, прогноза заболевания и (или) состояния, выраженности болевого синдрома и других тягостных симптомов, социального положения, индивидуальных потребностей пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи. Оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли. Разрабатывает и проводит комплексные мероприятия по улучшению качества жизни пациентов, требующих оказания паллиативной медицинской помощи. Консультировать родственников пациентов и лиц, осуществляющих уход, по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентами, получающими паллиативную медицинскую помощь.	Осуществляет обезболивание пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи. Организует и проводит лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому. Направлять пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи Взаимодействует с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями.
	А/07.8 Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях		ПК-1.7 Способен оказывать медицинскую помощь женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях	Организационно, нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие оказание акушерской и гинекологической помощи женщинам врачом общей практики (семейным врачом) в системе первичной медико-санитарной помощи. Особенности организации и основные принципы охраны	Осуществлять сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления беременности, осложнений беременности, родов и послеродового периода; выявлять противопоказания к беременности и родам; определять показания к госпитализации, организовать	Оказывает медицинскую помощь пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями

				материнства и детства в Российской Федерации. Показатели и структура материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, мероприятия по их снижению. Анатомия и физиология беременности, родов и послеродового периода. Основные методы диагностики пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. Общие принципы диагностики и лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями; показания к направлению на консультацию к врачу-специалисту и лечение в условиях стационара. Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», клинические рекомендации.	госпитализацию; выявлять факторы риска развития акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики. Осуществлять мероприятия по диспансеризации, реабилитации и экспертизе трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. Проводить консультации по вопросам планирования семьи и контрацепции. Осуществлять мероприятия, направленные на укрепление здоровья и профилактику заболеваний репродуктивной сферы, наиболее часто встречающиеся у женщин.	молочных желез, включая диагностику, лечение, профилактику и реабилитацию, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология». Осуществляет патронаж беременных женщин в установленном порядке. Ведет нормально протекающую беременность амбулаторно в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Диагностика осложнений беременности и своевременное направление беременных женщин на консультацию к врачам акушерам-гинекологам, другим профильным специалистам, по медицинским показаниям лечения в стационарных условиях. Диагностировать и проводить лечение экстрагенитальных заболеваний у беременных женщин, своевременное направление на консультацию к врачамакушерам-гинекологам, врачам-специалистам в условиях стационара
	A/08.8 Проведение анализа медико-		ПК-1.8 Способен проводить анализ медико-	Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности.	Организовывать профилактическую, диагностическую, лечебную,	Составлять план работы и отчета о своей работе, проводить анализ этой работы

	статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Основы проведения и порядок направления на медико-социальную экспертизу. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента. Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Правила оформления медицинской документации врача общей практики (семейного врача). Должностные обязанности медицинского персонала в общей врачебной практике. Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». О территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, представляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Критерии оценки качества медицинской помощи. Правила по охране труда и пожарной безопасности;	реабилитационную работу, наблюдение за течением беременности в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому. Использовать эффективные приемы общения с пациентами, в том числе с пациентами, имеющими когнитивный дефицит и с пациентами, страдающими психическими заболеваниями. Вести учет и отчетность деятельности, согласно утвержденным статистическим формам. Проводить анализ и оценку качества работы врача общей практики (семейного врача): анализ качества оказания медицинской помощи; анализ качества и эффективности ведения медицинской документации; анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории; анализ эффективности диспансеризации; экспертная оценка качества медицинской помощи; клинический аудит в общей врачебной практике	в соответствии с критериями оценки качества медицинской помощи. Осуществлять ведение медицинской документации, в том числе в форме электронных документов Взаимодействует с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Осуществляет организацию взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медикосанитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию. Проводить анализ основных медико-статистических

						показателей населения обслуживаемой территории.
В Оказание первичной медико-санитарной помощи детям	В/01.8 Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях	ПК-2. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям	ПК-2.1 Способен оказывать медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи детям в Российской Федерации. Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей. Основы детской и подростковой психологии и психиатрии. Критерии диагностики алкогольной, наркотической и другой зависимостей у детей и подростков. Этиология и патогенез симптомов, синдромов и заболеваний у детей в разные возрастные периоды. Методики определения группы здоровья, медицинской группы для занятий физкультурой в образовательных учреждениях, готовности ребенка к посещению дошкольного образовательного учреждения и средней общеобразовательной школы. Диагностика и дифференциальная диагностика основных симптомов, синдромов и заболеваний у детей. Особенности динамического наблюдения за юношами-подростками предпризывного возраста. Перечень показаний и противопоказаний для направления пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия» на стационарное лечение (в том числе в дневной стационар).	Устанавливать контакт с ребенком (и/или его законным представителем). Осуществлять сбор жалоб, всех видов анамнеза (жизни, заболевания, аллергологический, наследственный, эпидемиологический, вакцинальный) у ребенка с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия» (и/или его законного представителя). Проводить диагностические мероприятия и лечение детей разного возраста с учетом показаний и противопоказаний, возрастных анатомофункциональных и психологических особенностей и конкретной клинической ситуации, в соответствии с клиническими рекомендациями. Наблюдать за здоровым ребенком. Исследовать и интерпретировать состояние здоровья детей в разные возрастные периоды: проводить оценку физического развития; оценку полового созревания; оценку психомоторного развития; комплексную оценку состояния здоровья детей; выделение групп здоровья. Проводить диагностику, дифференциальную диагностику основных синдромов и заболеваний у	Сбор жалоб, всех видов анамнеза (жизни, заболевания, аллергологический, наследственный, эпидемиологический, вакцинальный), в том числе информации о профилактических прививках у ребенка либо у его законного представителя. Объективное клиническое обследование детей разных возрастных периодов по функциональным системам и органам и выявление физиологических и патологических симптомов и синдромов. Диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний и (или) состояний у детей. Направлять детей на консультацию к врачам-специалистам, в том числе к врачу-педиатру, врачу-психиатру детскому, врачу-психиатру-наркологу в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи детям, с учетом стандартов медицинской помощи. Осуществляет патронаж детей раннего возраста, в том числе

				Особенности фармакодинамики и фармакокинетики у детей. Правила дозирования лекарственных препаратов с учетом возраста и массы тела. Нормативно-правовая база по оформлению рецептов на лекарственные препараты, в том числе сильнодействующие и иммунобиологические лекарственные средства, продукты детского и лечебного питания. Формы выпуска лекарственных средств, их способы введения и доставки. Организация и оказание медицинской помощи детям в разные возрастные периоды жизни в экстренной и неотложной формах.	детей разных возрастных периодов. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «педиатрия». Применять медицинские изделия, лабораторные, инструментальные и дополнительные методы исследования для диагностики и дифференциальной диагностики симптомов/синдромов/заболеваний у детей в разные возрастные периоды с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.	новорожденных, в установленном порядке. Оказывает: помощь детям, медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях организма, требующих проведение реанимационных мероприятий, интенсивной терапии. Осуществляет профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке, в том числе детей.

3.4. Матрица соответствия компетенций и формирующих их составных частей ОПОП ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Индекс	**Наименование**	**Формируемые компетенции**															
Б1	**Дисциплины (модули)**	УК-1	УК-2	УК-3	УК-4	УК-5	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-3	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-8	ОПК-9	ОПК-10	ПК-1	ПК-2
Б1.Б.1	Общественное здоровье и здравоохранение	+	+	+	+	+	+	+					+		+			
Б1.Б.2	Педагогика	+							+									
Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций	+														+		
Б1.Б.4	Патология																	
Б1.Б.4.1	*Патологическая физиология*									+								
Б1.Б.4.2	*Патологическая анатомия*	+								+								

Б1.Б.5	Клиническая фармакология	+									+						+	
Б1.Б.6	Общая врачебная практика (семейная медицина)	+		+	+	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+
Б1.Б.7	Подготовка к ПСА	+				+	+			+							+	
Б1.Б.8	Медицинская помощь при неотложных состояниях	+														+		
Б1.Б.9	Этико-правовые основы деятельности врача				+	+					+							
Б1.В.ОД.1	Фтизиатрия	+					+			+	+					+	+	
Б1.В.ОД.2	Эндокринология	+					+			+	+					+	+	
Б1.В.ОД.3	Педиатрия	+								+	+			+		+		+
Б1.В.ДВ.1.1	Онкология	+					+			+	+			+			+	
Б1.В.ДВ.1.2	Инфекционные болезни	+					+			+	+			+			+	
Б2	**Практики**																	
Б2.1	Производственная (клиническая) практика-(баз) Общая врачебная практика	+		+	+		+			+	+	+	+	+	+	+	+	
Б2.2	Производственная (клиническая) практика (вар)-Фтизиатрия, Педиатрия, Инфекционные болезни	+								+	+					+	+	+
Б3	**Государственная итоговая аттестация**	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФТД	**Факультативы**																	
ФТД.1	Симуляционный курс ПСА									+						+	+	+
ФТД.2	Эффективные коммуникации в профессиональной деятельности врача	+	+	+			+		+									
ФТД.3	Основы научно-исследовательской деятельности	+				+												
ФТД.4	Методология научных исследований	+	+					+										

4. СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ АОПОП

Содержание и организация образовательного процесса при реализации АОПОП регламентируется календарным учебным графиком АОПОП; учебным планом АОПОП; учебно-методическими комплексами, включая рабочие программы, дисциплин (модулей) (в том числе специализированных адаптационных дисциплин (модулей) и практик; материалами, обеспечивающими качество практической подготовки. Реализация АОПОП осуществляется в очной форме. Реализация АОПОП осуществляется на русском языке. Образование по АОПОП может быть получено на иностранном языке в соответствии с порядком, установленным законодательством Российской Федерации об образовании и локальными нормативными актами ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России. При угрозе возникновения и (или) возникновении отдельных чрезвычайных ситуаций, введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации на всей территории Российской Федерации либо на ее части реализация АОПОП может осуществляться с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

4.1. Структура АОПОП

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 общей практики (семейный врач)».

Структура и объем программы ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Индекс	Наименование элемента программы	Объем (в зачетных единицах)
Б1	**Блок 1 «Дисциплины (модули)»**	**46**
Б1.Б	Обязательная часть	37
Б1.В	Часть, формируемая участниками образовательных отношений	9

Б 2	**Блок 2 Практики**	**71**
Б2.1	Обязательная часть	63
Б2.2	Обязательная часть	8
Б3	**Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»**	**3**
Б3.Б	Подготовка и сдача государственного экзамена	3
	Объем программы ординатуры	**120**

Блок 1 имеет обязательную часть и часть, формируемую участниками образовательных отношений, блоки 2 и 3 включают только обязательную часть. Часть, формируемая участниками образовательных отношений, дает возможность расширения и (или) углубления знаний, умений, навыков и компетенций, определяемых содержанием обязательных дисциплин (модулей), позволяет обучающимся получить углубленные знания и навыки для успешной профессиональной деятельности. После выбора обучающимся дисциплин (модулей) части, формируемой участниками образовательных отношений, они становятся обязательными для освоения обучающимся.

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Реализация практической подготовки обучающихся обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности.

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.

В рамках программы ординатуры выделяются обязательная часть и часть, формируемая участниками образовательных отношений. К обязательной части программы ординатуры относятся дисциплины (модули) и практики, обеспечивающие формирование общепрофессиональных компетенций, определяемых ФГОС ВО.

Дисциплины (модули) и практики, обеспечивающие формирование универсальных компетенций, определяемых ФГОС ВО, а также профессиональных компетенций, определяемых Университетом самостоятельно, включаются в обязательную часть программы ординатуры и (или) в часть, формируемую участниками образовательных отношений.

Объем обязательной части без учета объема государственной итоговой аттестации составляет не менее 90 процентов общего объема программы ординатуры.

Инвалидам и лицам с ОВЗ (по их заявлению) предоставляется возможность обучения по программе ординатуры, учитывающей особенности их психофизического развития, индивидуальных возможностей и, при необходимости, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

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.

Обучающимся обеспечивается возможность изучения элективных дисциплин (модулей) и факультативных дисциплин (модулей). Факультативные дисциплины (модули) не включаются в объем программы ординатуры.

Объем контактной работы обучающихся с педагогическими работниками при проведении учебных занятий по программе ординатуры составляет не менее 50 процентов общего объема времени, отводимого на реализацию дисциплин (модулей).

Модули «Производственная (клиническая) практика (Общая врачебная практика и Фтизиатрия, Эндокринология, Педиатрия)» относятся к блоку Б2 базовой части адаптированной основной профессиональной образовательной программы (АОПОП) по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) – Б2.1 и Б2.2 (Фтизиатрия, Эндокринология, Педиатрия).

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

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

Объем производственной (клинической) практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов.

Практики		**Всего часов/ЗЕТ**	**Курс**	
			1	**2**
Производственная (клиническая) практика (Общая врачебная практика)		2268/63	756/21	1512/42
Производственная (клиническая) практика (Фтизиатрия, Эндокринология, Педиатрия)		288/8	0	288/8
Общая трудоемкость:	**Часы**	**2556**	**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 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

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. По итогам аттестации выставляется оценка.

4.2. Документы, регламентирующие содержание и организацию учебного процесса.

4.2.1. Учебный план.

В учебном плане отражена логическая последовательность освоения циклов и разделов программы ординатуры (дисциплин (модулей) практик), обеспечивающих формирование компетенций, указана общая трудоемкость дисциплин (модулей), практик в зачетных единицах, а также их общая и аудиторная трудоемкость в часах. В обязательной части учебных циклов указан перечень обязательных дисциплин (модулей) в соответствии с требованиями ФГОС ВО. Часть, формируемая участниками образовательных отношений, включает дисциплины по выбору.

Учебный план является основным документом для составления расписания учебных занятий и экзаменационных сессий, расчета учебной нагрузки кафедр при организации образовательного процесса. Учебный план разработан с учетом направленности в рамках данного направления подготовки, и имеет соответствующее учебно-методическое обеспечение (рабочие программы дисциплин, практик, программы государственной итоговой аттестации).

Учебный план выполняет функцию организации учебного процесса, обеспечивает распределение дисциплин по блокам и разделам программы ординатуры в соответствии с заданной ФГОС ВО трудоемкостью по данному направлению подготовки, устанавливает соотношение между аудиторной нагрузкой и самостоятельной работой, обеспечивает распределение объема аудиторных часов по учебным дисциплинам и объема часов теоретического обучения по семестрам, регламентирует трудоемкость практик, государственной итоговой аттестации.

4.2.2. Календарный учебный график.

Календарный учебный график устанавливает последовательность и продолжительность следующих компонентов учебного процесса:

– теоретическое обучение и практики (базовая и вариативная часть);

– экзаменационные сессии;

– производственная (клиническая) практика (Общая врачебная практика и Фтизиатрия, Эндокринология, Педиатрия);

– государственная итоговая аттестация;

– каникулы.

Календарный учебный график представлен в приложении 1.

Учебный план

Специальность 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Квалификация «Врач общей практики (семейный врач)»

Уровень образования ординатура

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

	Индекс	Наименование	Формы контроля			Всего часов					Закрепленная кафедра
						По ЗЕТ	По плану	в том числе			
			Экза-мены	Заче-ты	Зачеты с оценкой			Контакт. раб. (по учеб. зан.)	СР	Контроль	Наименование
12	Б1.Б.1	Общественное здоровье и здравоохранение			1	36	36	24	12		Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ИНМФО
15	Б1.Б.2	Педагогика			2	36	36	24	12		Кафедра медико-социальных технологий с курсом педагогики и образовательных технологий дополнительног
18	Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций			2	36	36	24	12		Кафедра медицины катастроф ИОЗ
21	Б1.Б.4	Патология			2	36	36	24	12		
24	*Б1.Б.4.1*	*Патологическая физиология*			*1*	*18*	*18*	*12*	*6*		*Кафедра патофизиологии, клинической патофизиологии*
27	*Б1.Б.4.2*	*Патологическая анатомия*			*1*	*18*	*18*	*12*	*6*		*Кафедра патологической анатомии*
31	Б1.Б.5	Клиническая фармакология			2	36	36	24	12		Кафедра фармакологии и фармации ИНМФО
34	Б1.Б.6	Общая врачебная практика (семейная медицина).	2			936	936	576	324	36	Кафедра внутренних болезней ИНМФО
37	Б1.Б.7	Подготовка к ПСА			4	144	144	84	54	6	Кафедра внутренних болезней ИНМФО
40	Б1.Б.8	Медицинская помощь при неотложных состояниях			2	36	36	24	12		Кафедра анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи ИНМФО
43	Б1.Б.9	Этико-правовые основы деятельности врача			2	36	36	24	12		Кафедра философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины ИОЗ
51	Б1.В.ОД.1	Фтизиатрия			2	72	72	48	24		Кафедра внутренних болезней ИНМФО
54	Б1.В.ОД.2	Эндокринология			2	72	72	48	24		Кафедра внутренних болезней ИНМФО
57	Б1.В.ОД.3	Педиатрия			2	72	72	48	24		Кафедра педиатрии и неонатологии ИНМФО
65	Б1.В.ДВ.1.1	Онкология			3	108	108	72	36		Кафедра онкологии, гематологии, и трансплантологии ИНМФО
68	Б1.В.ДВ.1.2	Инфекционные болезни			3	108	108	72	36		Кафедра педиатрии и неонатологии ИНМФО
77	Б2.1	Производственная (клиническая) практика (Общая врачебная практика)			1-4	2268	2268		2268		Кафедра внутренних болезней ИНМФО
78	Б2.2	Производственная (клиническая) практика (Фтизиатрия, Эндокринология, Педиатрия)			3	288	288		288		Кафедра внутренних болезней ИНМФО
83	Б3	Государственная итоговая аттестация				108	108				Кафедра внутренних болезней ИНМФО
88	ФТД.1	Симуляционный курс ПСА		3		72	72	48	24		Кафедра внутренних болезней ИНМФО
91	ФТД.2	Эффективные коммуникации в профессиональной деятельности врача		3		36	36	24	12		Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ИНМФО
94	ФТД.3	Основы научно-исследовательской деятельности		3		36	36	24	12		Кафедра внутренних болезней ИНМФО
97	ФТД.4	Методология научных исследований		3		144	144	101	43		Кафедра нормальной физиологии

4.2.3. Рабочие программы дисциплин.

В рабочих программах дисциплин представлена информация о планируемых результатах обучения по дисциплине, которые представляются в виде знаний, умений навыков, характеризующих этапы формирования компетенций, применяемых образовательных технологиях, оценочных средствах для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации, информационном и материально-техническом обеспечении дисциплины.

Рабочие программы дисциплин:

Общественное здоровье и здравоохранение

Педагогика

Медицина чрезвычайных ситуаций

Патологическая физиология

Патологическая анатомия

Клиническая фармакология

Общая врачебная практика (семейная медицина)

Подготовка к ПСА

Медицинская помощь при неотложных состояниях

Этико-правовые основы деятельности врача

Фтизиатрия

Эндокринология

Педиатрия

Онкология

Инфекционные болезни

Симуляционный курс ПСА

Эффективные коммуникации в профессиональной деятельности врача

Основы научно-исследовательской деятельности

Методология научных исследований

Аннотации рабочих программ дисциплин (модулей) представлены в приложении 5.4, а их полнотекстовые варианты представлены в приложении 3.

4.2.4. Рабочие программы производственных (клинических) практик.

Рабочие программы практик включают в себя: указание вида практики, способа и формы (форм) ее проведения; перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы; место практики в структуре программы ординатуры; объем практики; формы отчетности по практике; оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике; перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет»; описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики.

Рабочие программы практик:

Производственная (клиническая) практика (Общая врачебная практика).

Производственная (клиническая) практика (Фтизиатрия, Эндокринология, Педиатрия).

Аннотации рабочих программ практик представлены в приложении 5.3, а их полнотекстовые варианты представлены в приложении 5.

4.2.5. Программа государственной итоговой аттестации.

Программа государственной итоговой аттестации включает: информацию о планируемых результатах обучения при прохождении ГИА, о форме проведения и объеме государственной итоговой аттестации, перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, о критериях оценки, о перечне рекомендуемой литературы, информационном и материально-техническом обеспечении.

4.2.6. Практическая подготовка обучающихся

Практическая подготовка обучающихся заключается в освоении ими части АОПОП в условиях выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по профилю АОПОП. Практическая подготовка реализуется в рамках освоения дисциплин (модулей) и практик в соответствии с календарным учебным графиком и учебным планом.

Практическая подготовка при реализации дисциплин (модулей) организуется путем проведения практических занятий и иных аналогичных видов учебной деятельности, предусматривающих участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью. При этом практическая подготовка может включать в себя отдельные занятия лекционного типа, которые предусматривают передачу учебной информации обучающимся, необходимой для последующего выполнения работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка при проведении практик организуется путем непосредственного выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью. При этом способы проведения практик для инвалидов и лиц с ОВЗ 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 элементов дистанционных образовательных технологий с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося. При определении мест прохождения практик обучающимися с ОВЗ 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 ОВЗ выбор мест прохождения учебных практик 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.

4.2.7. Воспитательная работа с обучающимися

Рабочая программа воспитания, включая формы аттестации, представлена в приложении 5.1, календарный план воспитательной работы представлен в приложении 5.2.

5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ АОПОП

5.1. Общесистемные условия реализации АОПОП

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России располагает на праве оперативного управления, а также иных законных основаниях материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов работы обучающихся, которые предусмотрены учебным планом.

Каждый обучающийся с инвалидностью и ОВЗ в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к ЭИОС ВолгГМУ, доступным зарегистрированным обучающимся из любой точки, в которой имеется доступ к информационнотелекоммуникационной сети «Интернет».

ЭИОС ВолгГМУ обеспечивает:

1. Доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей) и практик и другим методическим материалам (в составе учебно-методических комплексов дисциплин (модулей) и практик)).

2. Доступ к информационному обеспечению (электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам), в том числе перечню современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем, указанному и при необходимости обновляемому в рабочих программах дисциплин (модулей) и практик (приложение 5.5).

3. Формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок на эти работы.

4. Фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения образовательной программы (при реализации их с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий).

5. Проведение учебных занятий, процедур оценки результатов обучения (при реализации их с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий).

6. Взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет» (при применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий).

5.2. Материально-техническое обеспечение АОПОП

Материально-техническая база для реализации АОПОП включает специальные помещения, представляющие собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и практик. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в ЭИОС ВолгГМУ. Материально-техническая база АОПОП соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. В ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России создана безбарьерная среда, учитывающая потребности инвалидов и лиц с ОВЗ.

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.

Во время самостоятельной подготовки, каждый обучающийся с инвалидностью и ОВЗ обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин (модулей) и практик. Все учебные корпуса ВолгГМУ обеспечены системой беспроводного доступа в Интернет. ВолгГМУ обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, отраженного в рабочих программах дисциплин (модулей) и практик и подлежащего обновлению при необходимости.

Конкретный перечень материально-технического обеспечения для реализации АОПОП представлен в рабочих программах отдельных дисциплин (модулей) и практик и при необходимости пересматривается.

5.3. Учебно-методическое обеспечение АОПОП

АОПОП обеспечена учебно-методической документацией и материалами по всем дисциплинам (модулям) и практикам, входящим в учебный план ОПОП. Методические указания для студентов в качестве компонентов учебно-методических комплексов дисциплин и практик размещены в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России. Методические и иные документы, разработанные для обеспечения образовательного процесса в рамках АОПОП, представлены в приложениях 4.4. – 4.13.

В ходе реализации образовательного процесса по АОПОП используются электронно-библиотечные системы (далее – ЭБС), к которым каждый обучающийся в течение всего периода обучения имеет индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (модуль) либо проходящих соответствующую практику.

При освоении АОПОП обучающиеся с инвалидностью и с ОВЗ обеспечиваются печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья, в том числе им предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

5.4. Кадровые условия реализации АОПОП

Реализация программы ординатуры обеспечивается педагогическими работниками Университета, а также лицами, привлекаемыми Университетом к реализации программы ординатуры на иных условиях в соответствии с Порядком допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование.

Доля научно-педагогических работников ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, участвующих в реализации АОПОП, и лиц, привлекаемых к реализации АОПОП на иных условиях (исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), ведущих научную, учебно-методическую и (или) практическую работу, соответствующую профилю преподаваемой дисциплины (модуля), составляет 92%.

Доля научно-педагогических работников ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, участвующих в реализации АОПОП, и лиц, привлекаемых к реализации АОПОП на иных условиях (исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), являющихся руководителями и (или) работниками иных организаций, осуществляющими трудовую деятельность в профессиональной сфере, соответствующей профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники, имеющих стаж работы в данной профессиональной сфере не менее 3 лет, составляет не менее 10%.

Доля научно-педагогических работников ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, участвующих в реализации АОПОП, и лиц, привлекаемых к реализации АОПОП на иных условиях (исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное в иностранном государстве и признаваемое в Российской Федерации), составляет 96%.

Общее руководство научным содержанием программы ординатуры осуществляется научно-педагогическим работником Университета, имеющим ученую степень (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации), осуществляющим самостоятельные научно-исследовательские (творческие) проекты (участвующим в осуществлении таких проектов) по специальности, имеющим ежегодные публикации по результатам указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности в ведущих отечественных и (или) зарубежных рецензируемых научных журналах и изданиях, а также осуществляющим ежегодную апробацию результатов указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности на национальных и международных конференциях.

Педагогические кадры, участвующие в реализации АОПОП, должны быть ознакомлены с психолого-физическими особенностями обучающихся с ОВЗ и инвалидов и учитывать их при организации образовательного процесса, должны владеть педагогическими технологиями инклюзивного обучения и методами их использования в работе с инклюзивными группами обучающихся. К реализации АОПОП 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.

5.5. Финансовые условия реализации АОПОП

Финансовое обеспечение реализации АОПОП осуществляется в объеме не ниже значений базовых нормативов затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования —

программ ординатуры и значений корректирующих коэффициентов к базовым нормативам затрат, определяемых Министерством образования и науки Российской Федерации.

6. ХАРАКТЕРИСТИКИ СРЕДЫ ФГБОУ ВО ВОЛГГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ РАЗВИТИЕ УНИВЕРСАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ И СОЦИАЛЬНОЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ ВЫПУСКНИКОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫПУСКНИКОВ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И С ОВЗ

В формировании социокультурной среды и в воспитательной деятельности студентов ВолгГМУ, в том числе обучающихся с инвалидностью и ОВЗ, участвуют кафедры ВолгГМУ, музей истории ВолгГМУ, многотиражная газета «За медицинские кадры», библиотека, деканаты и кураторы групп, студенческие общественные организации (Студенческий совет, студенческий профком, НОМУС, спортивный клуб). Эта работа обеспечивает развитие универсальных компетенций и социально-личностных качеств.

Студенческий совет ВолгГМУ является основным органом студенческого самоуправления ВолгГМУ. Помимо 16-ти клубов по различным направлениям, в его структуру входят советы факультетов и студенческие советы общежитий, которые занимаются организацией внеучебной и воспитательной работы в общежитиях ВолгГМУ.

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 профессиональной этике». Организуются встречи студентов с ветеранами, почетными гражданами города, поэтами и музыкантами. Силами студентов проводятся фотовыставки, издаются сборники стихов, посвященные юбилейным датам, проводятся поэтические вечера, игры КВН. В рамках программы «Культура», реализуемой кафедрами гуманитарного блока, организуются научные студенческие конференции, посвященные истории России, российской государственной символике, Великой Отечественной войне. Студенты регулярно участвуют в конференциях, посвященных истории Великой Отечественной войны, истории ВолгГМУ, истории медицины.

Для формирования здорового образа жизни для обучающихся ВолгГМУ, в том числе обучающихся с инвалидностью и ОВЗ, организовано более 30 спортивных секций. Ежегодно проводятся спартакиады по различным видам спорта, межфакультетские спортивные соревнования. Сформированы

сборные команды факультетов по различным видам спорта. Клубом «Здоровое поколение» Студенческого совета читаются лекции на тему здорового образа жизни, проводятся диспут-конференции с участием различных специалистов. Работает спортивно-оздоровительный лагерь ВолгГМУ, где ежегодно летом отдыхают и оздоравливаются более 500 студентов.

Для адаптации первокурсников, в том числе обучающихся с инвалидностью и ОВЗ, внедрена и успешно функционирует система кураторства, в рамках которой к каждой академической группе прикрепляется выбранный на конкурсной основе и прошедший специальные тренинги куратор из числа студентов соответствующего факультета, начиная со второго года обучения и выше. Кураторы рассказывают первокурсникам об особенностях обучения, показывают учебные корпуса и помогают их социализации и адаптации в новой среде.

Реализация системы воспитания через профессию принадлежит профильным кафедрам. В рамках их деятельности организуются дополнительные практические и лабораторные занятия, функционируют кружки и клубы по научным направлениям кафедры, в работе которых принимают участие студенты вместе с преподавателями профильных дисциплин (модулей) и практик. В реализации системы воспитания через профессию также участвуют представители работодателя.

Реализуется проект «Школы мастерства» по приоритетным профессиональным направлениям, которыми руководят ведущие специалисты в этих областях. Занятия в «Школах мастерства» являются дополнительными к стандартной программе, что помогает значительно расширить саму систему профильной подготовки.

В ВолгГМУ сложилась устойчивая система мотивации деятельности обучающихся, подкрепляемая различными формами как материального, так и нематериального стимулирования. При активном участии объединенной профсоюзной организации сотрудников и студентов ВолгГМУ используются различные формы нематериального стимулирования, такие как объявление благодарности, награждение грамотами, премирование экскурсионными поездками, выдачу льготных билетов в театр, на каток и пр.

В ВолгГМУ развивается система социально-педагогической, психологической помощи социально незащищенным студентам и студенческим семьям. Обучающиеся за счет средств федерального бюджета, обеспечиваются стипендиями и иными мерами социальной поддержки в порядке, установленном законодательством РФ. Все обучающиеся социально незащищенных категорий обеспечиваются общежитием; им в первую очередь оказывается единовременная материальная помощь.

7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО АОПОП

Качество образовательной деятельности и подготовки обучающихся по АОПОП определяется в рамках системы внутренней оценки, а также системы внешней оценки.

7.1. Внутренняя оценка

Внутренняя оценка качества подготовки обучающихся по АОПОП включает текущий контроль успеваемости (текущую аттестацию), промежуточную и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся установлены индикаторы достижения всех предусмотренных АОПОП компетенций, с которыми соотнесены результаты обучения по дисциплинам (модулям) и практикам.

Созданы и утверждены фонды оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплинам (модулям) и практикам (приложение 4.1, приложение 4.2). Они включают типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, являющихся критериями достижения планируемого уровня освоения необходимых компетенций на отдельных этапах их формирования. Оценочные средства по отдельным дисциплинам (модулям) и практикам разрабатываются и актуализируются кафедрами, закрепленными для их реализации, в том числе с привлечением представителей работодателя, в установленном порядке.

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

— в печатной форме увеличенным шрифтом,

— в форме электронного документа,

— в форме аудиофайла.

Способ проведения промежуточной аттестации для обучающихся с ОВЗ 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 промежуточной аттестации, а также предоставляется дополнительное время для подготовки ответа непосредственно на аттестационном испытании.

При необходимости промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

Реализуется возможность зачета результатов освоения обучающимися учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Государственная итоговая аттестация (далее — ГИА) проводится с целью определения уровня сформированности всех компетенций обучающегося, предусмотренных АОПОП, определяющих его подготовленность к решению профессиональных задач, способствующих его устойчивости на рынке труда и продолжению образования.

ГИА включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Для проведения ГИА ежегодно разрабатываются и утверждаются программа подготовки студентов к ГИА, включающая требования к содержанию и процедуре её проведения (приложение 5.6), и фонд оценочных средств для проведения ГИА, включающий оценочные средства и процедуру оценивания компетентности обучающегося на ГИА (приложение 4.3).

Особенности проведения государственных аттестационных испытаний, в том числе защиты ВКР, для инвалидов и лиц с ОВЗ:

— обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья должны не позднее, чем за 3 месяца до начала ГИА подать письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний;

— допускается проведение государственного аттестационного испытания для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся при сдаче государственного аттестационного испытания;

— ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по заявлению обучающегося обеспечивает присутствие ассистента из числа сотрудников вуза или привлеченных специалистов, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии);

— обучающимся предоставляется в доступном для них виде инструкция о порядке проведения государственного аттестационного испытания;

— обучающиеся с учетом их индивидуальных особенностей могут в процессе ГИА пользоваться необходимыми им техническими средствами.

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ОВЗ ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

— письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

— по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Гарантия качества подготовки по АОПОП обеспечивается путем реализации в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России общевузовской системы менеджмента качества образовательного процесса в следующих направлениях:

— разработка единых требований к обеспечению качества подготовки выпускников с привлечением работодателей, а также представителей всех заинтересованных сторон, включая педагогических работников ВолгГМУ;

— рецензирование учебно-методических комплексов по дисциплинам (модулям) и практикам, в том числе с привлечением представителей работодателя;

— актуализация учебно-методических комплексов по дисциплинам (модулям) и практикам в соответствии с требованиями ФГОС ВО и нормативных актов;

— создание и совершенствование технологий оценки уровня знаний умений, навыков обучающихся, освоения ими компетенций;

— обеспечение профессионализма и компетентности преподавательского состава;

— предоставление обучающимся возможности оценивания условий, содержания, организации и качества образовательного процесса в целом и отдельных дисциплин (модулей) и практик;

— регулярное проведение внутреннего аудита качества образовательной деятельности по согласованным критериям (в том числе с привлечением представителей работодателя);

— информирование общественности через СМИ и электронные ресурсы ВолгГМУ о результатах своей деятельности, планах, инновациях.

Реализуемая в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России общевузовская система менеджмента качества образовательного процесса проходит ежегодную процедуру надзорного аудита, а также периодическую ресертификацию.

Имеется действующий сертификат, выданный Ассоциацией по сертификации «Русский Регистр», удостоверяющий, что система менеджмента качества ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России признана соответствующей требованиям стандарта ISO 9001:2015 в отношении разработки и реализации образовательных программ, научно-исследовательской, медицинской, инновационной и международной деятельности в рамках образовательного процесса; осуществления образовательного процесса по специальностям и направлениям подготовки специалистов среднего профессионального образования, высшего образования, высшего образования (подготовка кадров высшей квалификации) по программам ординатуры, подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре и дополнительного образования в соответствии с лицензией (сертификат выдан №23.0088.026 от 25 января 2023 г.).

В целях совершенствования программы ординатуры Университет при проведении регулярной внутренней оценки качества образовательной деятельности и подготовки обучающихся по программе ординатуры привлекает работодателей и (или) их объединения, иных юридических и (или) физических лиц, включая педагогических работников Университета.

В рамках внутренней системы оценки качества образовательной деятельности по программе ординатуры обучающимся предоставляется возможность оценивания условий, содержания, организации и качества образовательного процесса в целом и отдельных дисциплин (модулей) и практик.

7.2. Внешняя оценка

Внешняя оценка качества образовательной деятельности по АОПОП в рамках процедуры государственной аккредитации осуществляется с целью подтверждения соответствия образовательной деятельности по АОПОП требованиям ФГОС ВО.

Внешняя оценка качества образовательной деятельности и подготовки обучающихся по АОПОП может осуществляться в рамках профессионально-общественной аккредитации, проводимой работодателями, их объединениями, а также уполномоченными ими организациями, в том числе иностранными организациями, либо авторизованными национальными профессионально-общественными организациями, входящими в международные структуры, с целью признания качества и уровня подготовки выпускников, отвечающими требованиям профессионального стандарта врач общей практики (семейный врач), требованиям рынка труда к специалистам соответствующего профиля.

8. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ, МЕТОДИЧЕСКИЕ ПРИЕМЫ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И С ОВЗ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

Обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии.

Особые образовательные потребности у обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата задаются спецификой двигательных нарушений, а также спецификой нарушения психического развития, и определяют особую логику построения учебного процесса, находят своё

отражение в структуре и содержании образования. Наряду с этим можно выделить особые по своему характеру потребности, свойственные всем обучающимся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

— обязательность непрерывности коррекционно-развивающего воздействия, реализуемого, как в учебном процессе, так и в ходе индивидуальной работы;

— необходимо использование специальных методов, приёмов и средств обучения (в том числе специализированных компьютерных технологий и ассистивных средств (инвалидные кресла, вспомогательные средства коммуникации и др.)), обеспечивающих реализацию «обходных путей» обучения;

— индивидуализация обучения требуется в большей степени, чем для студентов, не имеющих проблем в развитии;

— специальная помощь в развитии возможностей вербальной и невербальной коммуникации;

— коррекция произносительной стороны речи; освоение умения использовать речь по всему спектру коммуникативных ситуаций;

— обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды;

— максимальное расширение образовательного пространства — его выход за пределы образовательной организации.

Успешное обучение лиц данной категории в вузе возможно при условии создания для них безбарьерной среды, обеспечения специальными приспособлениями и индивидуально адаптированным рабочим местом. Помимо этого, многие обучающиеся с нарушением опорно-двигательного аппарата нуждаются в различных видах помощи (в сопровождении на занятиях и в период практики, помощи в самообслуживании). Для того, чтобы обучение ординатора с нарушениями опорно-двигательного аппарата оказалось успешным, преподавателям и другим участникам образовательного процесса необходимо сохранять принцип коррекционной направленности обучения, которая должна обеспечиваться специальными методами обучения, введением специальных пропедевтических занятий, предшествующих изучению отдельных разделов и тем программы, а также введением специальных индивидуальных и групповых занятий.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день – 3 часа), после чего рекомендуется 10-15-минутный перерыв.

Обучение ординаторов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервнопсихических отклонений; купирование соматических заболеваний; должно сочетаться с лечением на базе поликлиники, занятиями ЛФК и логопедическими занятиями на базе медицинского учреждения или реабилитационного центра.

Межличностное взаимодействие со студентами с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА). Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т. д.).

При проведении занятий в группе, где присутствуют обучающиеся с НОДА, следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы основной аудитории, и, по возможности, индивидуализировать для обучающихся указанной категории данные условия.

С целью получения лицами с НОДА информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными. Особую роль в обучении студентов этой категории играет использование наглядного материала, обучающих видеоматериалов.

При работе с обучающимися с НОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Межличностное взаимодействие с обучающимися с нарушениями опорно-двигательного аппарата в образовательном процессе.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающегося с нарушением опорно-двигательного аппарата, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и общением, стремление к ограничению социальных контактов.

Независимо от степени двигательных дефектов у лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата могут встречаться нарушения эмоционально-волевой сферы, поведения. Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других — вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. Например, сразу в начале разговора сесть, если есть возможность, прямо перед человеком в инвалидной коляске.

Инвалидная коляска — неприкосновенное частное пространство. На нее нельзя облокачиваться и толкать. Нельзя начать катить коляску без согласия, сидящего в ней. Нужно спросить, необходима ли помощь, прежде чем оказать ее. Необходимо предложить помощь при открытии дверей или наличии в помещениях высоких порогов. Если предложение о помощи принято, необходимо спросить, что нужно делать, четко следуя инструкциям. Передвигать коляску нужно медленно, поскольку она быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия. Всегда

необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия. Можно предложить старосте группы, где обучается ординатор-инвалид или ординатор с нарушениями опорно-двигательного аппарата, заранее известить его о возможных проблемах с доступностью объекта.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющий такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не следует:

— перебивать и поправлять, поэтому начинайте говорить только тогда, когда убедитесь, что собеседник закончил свою мысль;

— пытаться ускорить разговор, поэтому необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени. Если спешите, лучше договориться об общении в другое время.

Затруднения в речи — не показатель низкого уровня интеллекта человека. Если не понятно, что вам сказали, следует переспросить. При возникновении проблем в общении, можно спросить, не хочет ли собеседник использовать другой способ — написать, напечатать. Старайтесь задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

При общении с людьми с гиперкинезами (непроизвольными движениями тела или конечностей):

— во время разговора не отвлекайтесь на непроизвольные движения собеседника, потому что можете пропустить что-то важное;

— при гиперкинезах встречаются затруднения в речи.

Преподаватель должен проявлять педагогический такт, создавать ситуации успеха для обучающихся-инвалидов и обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата, своевременно оказывать помощь, развивать веру в собственные силы и возможности.

Создание материально-технических ресурсов и применение ассистивных технологий и средств в соответствии с особенностями и возможностями студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата — необходимые условия их успешного обучения. В учебном процессе могут быть эффективны такие средства, как ножные манипуляторы — мыши для ПК, мышь — джойстик, альтернативные клавиатуры, специально созданные для людей с серьезными нарушениями моторных функций; устройства перелистывания книг; стеки для работы на клавиатуре без рук; электронные указывающие устройства для управления экранным указателем разными способами (движениями глаз или сигналами нервных окончаний), что позволяет не только давать разнообразные команды ПК, но и вводить текст и данные. Выбор соответствующих вспомогательных средств осуществляется с

учетом рекомендаций ИПРА (индивидуальной программы реабилитации и абилитации) инвалида.

Рекомендуемое материально-техническое и программное обеспечение (ПО) для получения образования обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата включает:

Специальные технические средства:

— специальные клавиатуры (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш, сенсорные, использование голосовой команды);

— специальные мыши (джойстики, роллеры, а также головная мышь);

— выносные кнопки;

— увеличенные в размерах ручки и специальные накладки к ним, позволяющие удерживать ручку и манипулировать ею с минимальными усилиями;

— утяжеленные (с дополнительным грузом) ручки, снижающие проявления тремора при письме;

— устройства обмена графической информацией.

ПО:

— программа «виртуальная клавиатура»;

— специальное программное обеспечение, позволяющие использовать сокращения, дописывать слова и предсказывать слова и фразы, исходя из начальных букв и грамматической формы предыдущих слов;

— специальное программное обеспечение, позволяющее воспроизводить специальные математические функции и алгоритмы.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Барканова Ольга Николаевна **29.08.25** 12:36 (MSK) Сертификат 068A099000C3B27AAE44A95C53BA2B95BA