

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Института НМФО


_____ Н.И. Свиридова
« 22 » _____ 10 _____ 2024 г.

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета

Института НМФО

№ 3 от « 22 » _____ 10 _____ 2024 г.

АДАптиРОВАННАЯ ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Специальность

31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина
(уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)

Квалификация (степень) выпускника: **врач – физической и
реабилитационной медицины**

Форма обучения: очная

Срок обучения: 3 года

Статус программы с применением дистанционного обучения
и электронных образовательных технологий


Образовательная программа адаптирована для обучения
инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
(с нарушениями зрения)

Волгоград, 2024

Разработчики программы:

| | Ф.И.О. | Должность | Ученая степень/ звание | Кафедра (полное название) |
|----|------------------------------|--------------------------------|---------------------------|---|
| 1. | Барулин Александр Евгеньевич | Заведующий кафедрой, профессор | д.м.н., доцент | Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО |
| 2. | Курушина Ольга Викторовна | Профессор кафедры | д.м.н., доцент | Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО |
| 3. | Калинченко Богдан Максимович | Ассистент | | Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО |

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 10 от «29» августа 2024 года

Заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО, д.м.н., доцент  Барулин А.Е.

Рецензенты:


Главный внештатный специалист-невролог Северо-Западного федерального округа РФ, заведующий кафедрой неврологии и мануальной медицины ФПО ПСПб ГМУ им. акад. И.П. Павлова д.м.н., профессор Баранцевич Е. Р.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 2 от «22» 10 2024 года

Председатель УМК



М.М. Королева

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

Рабочая № 3 от «22» 10 2024 года

Секретарь Ученого совета  / М.В. Кабытова/

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения

1.1. Основная профессиональная образовательная программа (ОПОП) высшего образования, уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, реализуемая в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения)).

1.2. Нормативные документы для разработки ОПОП ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения)).

1.3. Общая характеристика адаптированной образовательной программы высшего образования (ВО) по специальности Физическая и реабилитационная медицина (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения)).

1.4. Требования к абитуриенту

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья ОПОП ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина

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

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

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

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

3. Компетенции выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, формируемые в результате освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения)).

4. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения)).

4.1. Календарный учебный график.

- 4.2. Учебный план подготовки специалиста.
- 4.3. Рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей).
- 4.4. Программы производственных практик.
5. Фактическое ресурсное обеспечение ОПОП ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения). ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.
6. Характеристики среды образовательной организации, обеспечивающие развитие общекультурных и социально-личностных компетенций выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.
7. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья ОПОП ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения)).
 - 7.1. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация.
 - 7.2. Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения) ОПОП ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина
8. Специальные условия, методические приемы и образовательные технологии для получения образования ординаторов с ОВЗ и инвалидностью с нарушениями зрения.
9. Матрица соответствия компетенций и составных частей ОПОП ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (с нарушениями зрения) очной формы обучения.

1. Общие положения.

1.1. Основная профессиональная образовательная программа (далее – ОПОП ВО) по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (ординатура) (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения) – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц (п.28. Ст.2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура) (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения), реализуемая в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградском государственном медицинском университете» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее ВолгГМУ) по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (ординатура) представляет собой комплекс учебно-методической документации, регламентирующий содержание, организацию и оценку качества подготовки обучающихся и выпускников с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся инвалидов, разработанный и утвержденный Ученым Советом ВолгГМУ с учетом требований рынка труда на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина, утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля 2022 г. N 96, и профессионального стандарта «Специалист по

медицинской реабилитации» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 сентября 2018г. № 572н). и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258), а также с учетом рекомендаций представителей работодателей.

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

В ОПОП ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (уровень ординатура) (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения) используются следующие **основные термины и определения:**

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

Адаптационная дисциплина (адаптационный модуль) – элемент адаптированной образовательной программы, направленный на минимизацию и устранение влияния ограничений здоровья при

формировании необходимых компетенций обучающихся с ОВЗ и обучающихся инвалидов, а также индивидуальную коррекцию учебных и коммуникативных умений, способствующий освоению образовательной программы, социальной и профессиональной адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

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

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

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

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

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

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

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

ОПОП ВО (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения) – основная профессиональная образовательная программа высшего образования.

ОВЗ – ограниченные возможности здоровья.

ФГОС – федеральный государственный образовательный стандарт.

1.2. Нормативные документы для разработки АОП ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина

Нормативную правовую базу разработки АОП специалиста составляют:

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 5 апреля 2017 г. № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам

высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

- Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями, вступившими в силу с 21 июля 2014 года.);
- Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. №
- Федеральная целевая программа развития образования на 2016-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 23 мая 2015 г. № 497;
- Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 295;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина, утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля 2022 г. N 96 и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).
- Положение Минобрнауки России от 10 марта 2005 г. №63 «Порядок разработки и использования дистанционных образовательных технологий»;
- Нормативно-методические документы Министерства образования и науки Российской Федерации;
- Устав ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России;

- «Порядок разработки и утверждения адаптированных образовательных программ среднего профессионального образования и высшего образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утверждённый Решением Учёного Совета ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России протокол №9 от 10 мая 2017 года;
- Локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

1.3. Общая характеристика АОП ВО по специальности 31.08.40
Мануальная терапия

1.3.1. Цель (миссия) АОП ординатуры.

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

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

- подготовка обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в области основ гуманитарных, социальных, экономических, математических и естественнонаучных знаний, включая биомедицинские и экологические знания, а также знаний клинических дисциплин;
- практическая подготовка обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья;
- формирование у обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина общекультурных и общепрофессиональных компетенций, а также профессиональных компетенций в соответствующих областях деятельности (медицинская деятельность, организационно-управленческая деятельность и научно-исследовательская деятельность);
- получение высшего профессионального образования (уровень ординатура) по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина, позволяющего выпускнику с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья быть готовым к выполнению требований профессионального стандарта «Врач-мануальный терапевт».

Учитывая специфику ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.40 Мануальная терапия (уровень ординатура) (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения), одной из целей становится обеспечение рынка труда конкурентно способными специалистами – «Врачами-физической и реабилитационной медицины», ориентированными на непрерывное самообразование, саморазвитие и гибко реагирующими на изменения социально-экономических условий.

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

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

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

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

ординаторов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

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

| Назначение программы | Название программы | Номер уровня квалификации | Наименование выбранного профессионального стандарта (ПС) |
|--|---|---------------------------|--|
| Создание условий студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья для приобретения необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний, умений, навыков, опыта деятельности | <p>Основная профессиональная образовательная программа высшего образования по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (уровень ординатура) Статус программы с применением дистанционного обучения и электронных образовательных технологий</p> <p>Образовательная программа адаптирована для обучения инвалидов и лиц с</p> | 7 | - |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения) | | |
|--|---|--|--|

1.3.3. Срок освоения ОПОП ординатуры.

В очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 3 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.;

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

1.3.4. Трудоемкость ОПОП ординатуры.

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

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

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

Блок 2 "Практики", относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач – мануальный терапевт".

| Структура программы ординатуры | | Объем программы ординатуры в з.е. |
|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Блок 1 | Дисциплины (модули) | 63 |
| | Базовая часть | 41,5 |
| | Вариативная часть | 21,5 |
| Блок 2 | Практики | 114 |
| | Базовая часть | 94 |
| | Вариативная часть | 20 |
| Блок 3 | Государственная итоговая аттестация | 3 |
| | Базовая часть | 3 |
| Объем программы ординатуры | | 180 |

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

Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, гигиене и эпидемиологии чрезвычайных

ситуаций, микробиологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 "Дисциплины (модули)" программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются организацией самостоятельно.

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

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

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

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

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная;

выездная.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации.

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

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

При разработке программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для

лиц с ограниченными возможностями здоровья в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 "Дисциплины (модули)".

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

1.4. Требования к абитуриенту

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

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

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

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья ООП ВО по специальности 31.08.40 Мануальная терапия (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения)).

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

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

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

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

население;

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

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

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

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

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

профилактическая деятельность:

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

участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях психической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика психических заболеваний и патологических состояний пациентов;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание психотерапевтической помощи пациентам;

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

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с психическими заболеваниями;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

создание в медицинских организациях психотерапевтического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой

деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания психотерапевтической помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

Сопоставление профессиональных задач ФГОС ВО
и трудовых функций ПС

| Требования ФГОС ВО | Требования ПС | Выводы |
|--|---|---------------|
| Профессиональные задачи | Обобщенные трудовые функции (ОТФ), трудовые функции (ТФ) | |
| профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья | Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения А/05.8 В/02.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/06.8 В/03.8 | соответствует |
| диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе | Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний ОДА и установления диагноза А/01.8 | соответствует |

| | | |
|---|--|----------------------|
| <p>владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы</p> | | |
| <p>лечебная деятельность: оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации; реабилитационная деятельность: проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;</p> | <p>Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями ОДА, контроль его эффективности и безопасности А/02.8</p> <p>Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями ОДА и контроль его эффективности и безопасности В/01.8</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/07.8 В/04.8</p> <p>Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов , в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов А/03.8</p> | <p>соответствует</p> |
| <p>психолого-педагогическая деятельность: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> | <p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно- гигиеническому просвещению населения А/05.8</p> | <p>соответствует</p> |
| <p>организационно- управленческая</p> | <p>Проведение анализа медико- статистической</p> | <p>соответствует</p> |

| | | |
|--|---|--|
| <p>деятельность: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.</p> | <p>информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/06.8 В/03.8</p> <p>Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов А/04.8</p> | |
|--|---|--|

3. Компетенции выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, формируемые в результате освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения)).

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

– - Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);

– - Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);

– - Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);

– - Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

профилактическая деятельность:

– Способен проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-8);

– Способен оказывать медицинскую помощь пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека в экстренной форме (ОПК-9);

– диагностическая деятельность:

– Способен обследовать пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека (ОПК-4);

– Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-7)

– Лечебная и реабилитационная деятельность:

– Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности,

нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности (ОПК-5);

– Способен проводить и контролировать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов (ОПК-6);

– организационно-управленческая деятельность:

– Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1).

– Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2).

4.1.1. Перечень универсальных и профессиональных компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Перечень универсальных и общепрофессиональных, профессиональных компетенций выпускникаов и индикаторы их достижения

| Виды компетенции | Название компетенции | Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК) | | |
|------------------|---|--|--|---|
| | | ИУК-1 Знать | И Уметь | ИУК – 3 Трудовые действия |
| УК-1 | Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников | Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними. | Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов. |
| УК-3 | Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению | Знает концепцию организации командной деятельности. Знает способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи. | Способен вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели. | Владеет способностью организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений. Владеет способностью организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений. |
| УК-4 | Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности | Знает основные принципы этики и деонтологии в общей гигиене. | Способен критически оценивать свои знания в области этики и деонтологии в общей гигиене. | Способен применять основные принципы этики и деонтологии в общей гигиене. |
| УК-5 | Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории | Знает индивидуальные ресурсы и их пределы для оптимального выполнения профессиональных задач. Знает способы развития профессиональных навыков и умений. | Способен оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач. | Способен выстраивать образовательную траекторию профессионального развития на основе самооценки. |

Планируемые результаты освоения образовательной программы(компетентностная модель выпускника)

| Планируемые результаты освоения образовательной программы(компетентностная модель выпускника) | | | | | | |
|---|--|------------------|--|---|---|---|
| Трудовая функция | Вид деятельности | Коды компетенций | Название компетенции | Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции | | |
| | | | | ИУК-1 Знать | И Уметь | ИУК-3 Трудовые действия |
| | Деятельность в сфере информационных технологий | ОПК-1 | Способность использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности | Специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования. | Использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач. | Навыками работы с профессиональным программным обеспечением |
| | 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. | Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "физическая и реабилитационная медицина", в том числе в форме электронного документа. Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. Требования к обеспечению внутреннего контроля | Составлять план работы и отчет о своей работе. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения. Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости, смертности. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом. | Навыками составления плана работы и отчета о своей работе; ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Соблюдение правил |

| | | | | | | |
|--|--------------------|--------------|--|---|--|---|
| | | | | качества и безопасности медицинской деятельности. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "физическая и реабилитационная медицина". | | внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. |
| <p>Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушение функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях А/02.8</p> | <p>Медицинская</p> | <p>ОПК-4</p> | <p>Способен обследовать пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> | <p>Порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при медицинской реабилитации;</p> <p>медицинские показания и медицинские</p> | <p>Составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур пациента, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием (логопедам, медицинским психологам, специалистами по физической и бытовой реабилитации, специалистами по социальной работе) мультимедицинской реабилитационной бригады; данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния</p> <p>Определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и реабилитационный план</p> <p>Разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации</p> <p>Формулировать цель проведения реабилитационных мероприятий</p> <p>Формулировать задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультимедицинской реабилитационной бригады</p> <p>Обосновывать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, диетического питания, немедикаментозного лечения для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с</p> | <p>Разработка плана медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности вне зависимости от возраста, при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация данных, полученных при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами с высшим профессиональным</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Методы немедикаментозного лечения, применяемые в медицинской реабилитации;</p> <p>медицинские показания и противопоказания;</p> <p>возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>МКФ</p> <p>Особенности нарушения функций, активности и участия при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, проблемах перинатального периода</p> <p>Патогенез и саногенез основных заболеваний, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваний, патологических состояний перинатального периода</p> <p>Физическое развитие ребенка первых трех лет жизни</p> <p>Онтогенез функциональной системы движения первых трех лет жизни</p> <p>Развитие когнитивных функций у ребенка первых трех лет жизни</p> <p>Развитие речевых функций у ребенка первых трех лет жизни</p> <p>Методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших</p> | <p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях; проводить мероприятия по вторичной профилактике в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Назначать физиотерапию в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</p> | <p>(немедицинским) образованием</p> <p>мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данных лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды)</p> <p>Формулирование целей проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала на день, на неделю, на весь период пребывания пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в медицинской организации</p> <p>Формулирование задач медицинской реабилитации, направленных на достижение целей медицинской реабилитации</p> <p>Формирование индивидуальной программы медицинской реабилитации, направленной на решение задач и достижение целей медицинской</p> |
|--|--|--|--|--|--|---|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>психических функций, психоэмоционального состояния, речи, письма, гигиенических навыков, бытовых навыков и других аспектов функционирования организма человека</p> <p>Функциональные классы в оценке степени нарушения функций по рекомендации Всемирной организации здравоохранения, градации функциональных классов</p> <p>Общие основы медицинской реабилитации, цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации</p> <p>Теория адаптации, дезадаптации и стресса</p> <p>Определять двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации</p> <p>Назначать средства лечебной физкультуры, роботизированную терапию, экзоскелеты, оборудование с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи"</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения средств лечебной</p> | <p>реабилитации с учетом показаний и противопоказаний к использованию отдельных форм и методов медицинской реабилитации</p> <p>Определение двигательного режима, индивидуальных границ интенсивности применяемых воздействий на пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Определение факторов риска и факторов, ограничивающих проведение мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограничений жизнедеятельности пациента с различными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма</p> |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>физкультуры, роботизированной терапии, экзоскелетов, оборудования с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в целях коррекции нарушенных функций и структур, ограниченной жизнедеятельности пациента</p> <p>Выбирать ведущих специалистов - исполнителей реабилитационных мероприятий на конкретный период для последовательного решения поставленных задач</p> <p>Выбирать критерии эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации</p> <p>Определять факторы риска и ограничивающие факторы проведения мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации</p> <p>Назначать ТСР пациентам со значительными временными или стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничением жизнедеятельности</p> <p>Направлять для продолжения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с реабилитационным потенциалом и реабилитационными целями в медицинские организации соответствующих этапов оказания помощи по медицинской реабилитации (реанимационное</p> | <p>человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности человека вследствие различных заболеваний и (или) состояний</p> <p>Назначение физиотерапии в процессе медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения физиотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> |
|--|--|--|--|--|---|

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| | | | | <p>отделение, специализированное отделение по профилю оказываемой помощи, специализированное отделение медицинской реабилитации, дневной стационар, отделение медицинской реабилитации поликлиники, санаторно-курортной организации, телемедицинский центр)</p> <p>Определять последовательность, интенсивность и длительность выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации</p> <p>Определять критерии достижения целей и решения задач медицинской реабилитации</p> <p>Организовывать и проводить мониторинг и мультидисциплинарное обсуждение результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>Проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате</p> | |
|--|--|--|--|---|--|

| | | | | | | |
|--|---------------------------|---------------------|---|--|--|---|
| | | | | <p>реабилитационных мероприятий или манипуляций, применения лекарственных препаратов или медицинских изделий, лечебного питания</p> <p>Направлять пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу</p> <p>Консультировать родственников, (законных представителей) по вопросам проведения реабилитационных мероприятий, выполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, вторичной и третичной профилактики</p> | | |
| <p>Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности организма человека, контроль их эффективности и безопасности А/01.8</p> | <p>Медицинская</p> | <p>ОПК-5</p> | <p>Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности</p> | <p>Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения</p> <p>Порядок организации медицинской реабилитации</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при</p> | <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Проводить осмотры и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на основании категорий МКФ</p> <p>Оценивать анатомио-функциональное состояние органов и систем организма человека пациентов в норме и при развитии заболеваний или патологических состояний</p> <p>Использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в числе которых:</p> <p>- исследование поструральных функций;</p> | <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Осмотр пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Проведение физикального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>заболеваниях и (или) состояниях по вопросам проведения медицинской реабилитации</p> <p>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей), имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Методика осмотра и обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Закономерности развития и функционирования здорового организма человека в различные возрастные периоды и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции</p> | <ul style="list-style-type: none"> - исследование опорных структур и функций; - исследование возможности изменять положение тела (позы); - исследование функции перемещения тела с регистрацией кинематических параметров в трех плоскостях; - исследование функции ходьбы; - исследование функции и структуры верхней конечности; - исследование функции и структуры нижней конечности; - исследование координаторной функции; - исследование функции восприятия; - исследование функции выносливости; - исследование функций глотания; - исследование функций метаболизма (метаболометрия, метаболография); - исследование функции выделения (дневник мочеиспускания и дефекации); - скрининговое исследование высших психических функций (памяти, внимания, мышления, речи, управляющих функций); - скрининговое исследование тревоги и депрессии; - исследование нейрофизиологических параметров в режиме реального времени | <p>ограничения жизнедеятельности, определение степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ)</p> <p>Выявление отклонений в физическом и психомоторном развитии и (или) состоянии пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Установка предварительного реабилитационного диагноза и составление плана лабораторных обследований и инструментальных исследований пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на инструментальное исследование для определения степени</p> |
|--|--|--|--|--|--|---|

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|
| | | | | <p>функциональных систем организма человека в норме и при развитии патологических процессов</p> <p>Особенности взаимодействия пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, с субъектами и объектами окружающей среды в норме и при развитии различных заболеваний или состояний</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая картина нарушений функций, структур организма человека, жизнедеятельности, дифференциальная диагностика, особенности течения</p> <p>восстановительного периода, осложнения и возможные исходы реабилитационного процесса при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Клиническая картина, особенности течения осложнений основного и сопутствующих заболеваний у пациентов с основными заболеваниями, являющимися причиной развития инвалидности</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических и реабилитационных процедур у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, при различных</p> | <p>выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на лабораторное обследование для определения степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, в том числе к логопедам, медицинским психологам, специалистам по физической и бытовой реабилитации,</p> |
|--|--|--|--|---|---|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Современные методы клинической и параклинической диагностики нарушений функций, структур организма человека и жизнедеятельности</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Классы и категории нарушений функций, структур организма человека нарушения функций и структур организма человека#</p> <p>Классы и категории нарушений функций, структур организма человека и ограничения жизнедеятельности</p> <p>Методики проведения и алгоритм выбора специальных функциональных проб, тестов и шкал для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Методика формулирования реабилитационного</p> | | <p>специалистам по социальной работе</p> <p>мультидисциплинарной реабилитационной бригады</p> <p>Обоснование и постановка реабилитационного диагноза с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями</p> <p>Формулирование и обоснование реабилитационного потенциала с учетом МКФ и его корректировка по результатам медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к назначению технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.</p> |
|--|--|--|--|--|--|---|

| | | | | | | |
|---|---------------------------|--------------|---|--|--|---|
| | | | | <p>диагноза и реабилитационного потенциала</p> <p>Методики анализа потребности в назначении технических средств реабилитации и ассистивных технологий для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Методики анализа окружающей среды (дома, в квартире, на рабочем месте, в медицинской организации) пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Международная классификация болезней (далее - МКБ)</p> <p>МКФ</p> <p>Медицинские показания к направлению пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, к врачам-специалистам</p> <p>Медицинские показания для оказания пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, медицинской помощи в неотложной форме</p> | | |
| <p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию</p> | <p>Медицинская</p> | <p>ОПК-6</p> | <p>Способен проводить и контролировать эффективность и безопасность</p> | <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов</p> | <p>Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности</p> <p>Проводить диспансерное наблюдение за пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и</p> | <p>Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний</p> <p>Назначение профилактических</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|
| <p>здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения А/04.8</p> | | | <p>медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов</p> | <p>профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том</p> | <p>последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями в процессе медицинской реабилитации</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> | <p>мероприятий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения, с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом# медицинской помощи</p> <p>Контроль выполнения профилактических мероприятий</p> <p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных</p> |
|--|--|--|---|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| | | | | <p>числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний</p> <p>Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> | <p>болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Оценка эффективности профилактической работы с пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и</p> |
|--|--|--|--|---|--|

| | | | | | | |
|--|--|-------|---|--|---|--|
| | | | | Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний | | последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности |
| А/04.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике нарушений двигательной функции и формированию здорового образа жизни, санитарногигиеническому просвещению населения | | ОПК-7 | Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения | <p>Порядок выдачи листков нетрудоспособности</p> <p>Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на медико-социальную</p> | <p>Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на прохождение медико-социальной экспертизы</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы</p> <p>Выносить медицинские заключения</p> | <p>Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---|
| | | | | <p>экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации</p> <p>Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний</p> | <p>по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия</p> | <p>Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при заболеваниях в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> |
|--|--|--|--|--|---|---|

| | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------|--|---|---|--|
| <p>А/06.7 Проведение анализа медикостатистической информации, ведение медицинской документации</p> | <p>Медицинская</p> | <p>ОПК-8</p> | <p>Способен проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> | <p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии Должностные обязанности медицинских</p> | <p>Составлять план работы и отчет о своей работе Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p> | <p>Составление плана работы и отчета о своей работе 17 Проведение анализа показателей эффективности работы Предоставление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации, оказывающей помощь по профилю «медицинская реабилитация» Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Проведение работ по</p> |
|--|---------------------------|--------------|--|---|---|--|

| | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------|---|--|---|--|
| | | | | <p>работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация»</p> | | <p>обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Использование в работе персональ</p> |
| <p>д А/05.3 Оказание первой помощи</p> | <p>Медицинская</p> | <p>ОПК-9</p> | <p>Способен оказывать медицинскую помощь пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека в экстренной форме</p> | <p>Состояния, при которых оказывается первая помощь Мероприятия по оказанию первой помощи Изделия, в том числе медицинские, применяемые при оказании первой помощи Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызов бригады скорой медицинской помощи</p> | <p>Проводить осмотр пострадавшего и выявлять состояния, угрожающие его жизни и здоровью Проводить мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи, включающие: - определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья; - определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего; - устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья; - прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего; - оценку количества пострадавших; - перемещение пострадавшего</p> | <p>Осмотр пострадавшего в целях выявления состояний, угрожающих его жизни и здоровью Оценка обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи Вызов служб спасения, в том числе бригады скорой медицинской помощи Определение</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---|
| | | | | | <p>Вызывать службы спасения, в том числе бригаду скорой медицинской помощи</p> <p>Определять наличие сознания у пострадавшего</p> <p>Проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего, включающие: - запрокидывание головы с подъемом подбородка; - выдвигание нижней челюсти; - определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания; - определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях; - придание устойчивого бокового положения</p> <p>Проводить сердечно-легочную реанимацию до появления признаков жизни у пострадавшего, включающую: - непрямой массаж сердца; - искусственное дыхание</p> <p>Проводить мероприятия по временной остановке наружного кровотечения у пострадавшего, включающие: - пальцевое прижатие артерии; - наложение жгута; - максимальное сгибание конечности в суставе; - прямое</p> | <p>наличия сознания у пострадавшего</p> <p>Восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей 18</p> <p>Временная остановка наружного кровотечения</p> <p>Определение признаков жизни у пострадавшего</p> <p>Проведение базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Контроль за сознанием, дыханием и кровообращением пострадавшего</p> <p>Передача пострадавшего службам спасения, в том числе бригаде скорой медицинской</p> |
|--|--|--|--|--|---|---|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--------|
| | | | | | <p>давление на рану; - наложение давящей повязки Накладывать повязки при травмах областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки Проводить иммобилизацию конечностей, в том числе с использованием медицинских изделий Проводить фиксацию шейного отдела позвоночника, в том числе с использованием медицинских изделий Устранять воздействия опасных химических веществ (ОХВ) на пострадавшего, в том числе: - промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты; - удаление ОХВ с поврежденной поверхности областей тела; 19 - промывание поврежденной поверхности областей тела проточной водой Проводить местное охлаждение при травмах, термических ожогах и воздействиях высоких температур или теплового излучения Проводить согревание при отморожениях и воздействиях низких температур</p> | помощи |
|--|--|--|--|--|--|--------|

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

Ординатор должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации помощи населению в области мануальной терапии; принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- основы топографической и функциональной анатомии и физиологии опорно-двигательного аппарата, центральной и периферической нервной системы, основные методы исследования, диагностики и лечения в мануальной терапии, принципы диагностики, этиологию, патогенез, медикаментозные и немедикаментозные методы лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата, применение методов мануальной терапии в терапии, травматологии, ортопедии, вертеброневрологии и других смежных специальностях;
- причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях; особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем;
- этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики; адаптивные реакции, с позиций концепции саногенеза, на клеточно-тканевом, органном и организменном уровнях, взаимосвязь адаптивных и патогенных реакций и процессов, определяющих характер и исходы синдромов и болезней;
- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека;
- современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения; основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;
- принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации; правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении; общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения; ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности;

- ключевые этнокультурные и конфессиональные ценности участников образовательного процесса; педагогические технологии; методы организации самостоятельной работы, развития творческих способностей и профессионального мышления обучающихся;
- методы педагогической диагностики и контроля усвоения программного материала; методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций;
- классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного и военного времени; особенности оказания и организации терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах;
- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи; основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации; типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях в чрезвычайных ситуациях;
- особенности медицинского снабжения организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера;

уметь:

- получить информацию о заболевании; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- провести диагностическое обследование и лечение больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, обосновать схему, план и тактику ведения больного, а также выбор используемых лечебных техник и приемов мануальной терапии, показания и противопоказания к назначению мануальной терапии, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;
- рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели; рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях;
- применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;

- организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинской организации;
- работать со специальными медицинскими регистрами; осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации;
- применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности; анализировать профессионально-педагогические ситуации; строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей;
- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, применять их в конкретных практических ситуациях;
- организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;

Владеть навыками:

- осмотра и расспроса больного; исследования функций опорно-двигательного аппарата;
- навыками применения лечебных техник – мобилизации, манипуляции, мягкотканых, мышечных и пр.;
- навыками постурологического исследования и коррекции постуральных нарушений опорно-двигательного аппарата, навыками построения лечебного алгоритма; применения лекарственных средств при заболеваниях позвоночника и опорно-двигательного аппарата;
- навыками сочетанного назначения мануальной терапии совместно со вспомогательными методами лечения (физиотерапия и др.); навыками оценки эффективности использования мануальной терапии; расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения;
- анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;
- составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов;
- оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет;
- работы с научно-педагогической литературой; приемами психической саморегуляции в процессе обучения других; общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях;

- организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в мирное и военное время;
- правильного ведения медицинской документации в чрезвычайных ситуациях.

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

- В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина содержание и организация образовательного процесса при реализации данной АОП регламентируется учебным планом; рабочими программами учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей), в том числе адаптационными дисциплинами (модулями); материалами, обеспечивающими качество подготовки и воспитания обучающихся; программами учебных и производственных практик; годовым календарным учебным графиком, а также методическими материалами, обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

4.1. Календарный учебный график.

Срок получения образования по программе ординатуры:

в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 3 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|-----------|-----------|-------------------------|-----------|----|-------------------------|----|----|-----------|-----|
| | Теоретическое обучение и рассредоточенные практики | 18 2/3 | 10 2/3 | 29 1/3 | 6 2/3 | | 6 2/3 | 12 | 5 | 17 | 53 |
| Э | Экзаменационные сессии | | | | | 1 | 1 | | | | 1 |
| | Практика (рассред.) | 7 1/3 | 7 1/3 | 14 2/3 | 19 1/3 | 17 | 36 1/3 | 14 | 11 | 25 | 76 |
| Г | Государственная итоговая аттестация | | | | | | | | 2 | 2 | 2 |
| К | Каникулы | | 8 | 8 | | 8 | 8 | | 8 | 8 | 24 |
| Итого | | 26 | 26 | 52 | 26 | 26 | 52 | 26 | 26 | 52 | 156 |
| Ординаторов | | | | | | | | | | | |
| Групп | | | | | | | | | | | |

4.2. Учебный план подготовки ординатора.

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

Программа ОПОП 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 – физической и реабилитационной медицины".

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

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

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

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

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

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

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

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

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

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

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

Реализация компетентного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций и т.д.) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья. Удельный вес

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

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

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Специальность 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина

Квалификация «Врач-физической и реабилитационной медицины»

Уровень образования ординатура

Нормативный срок освоения ОПОП (для очной формы обучения) 3 года

| Индекс | Наименование | Формы контроля | | | | | Всего часов | | | | | ЗЕТ | | |
|----------|--|----------------------------|--------|------------------|------------------|-----------------|-------------|----------|-------------------------------|------|----------|------------|------|--|
| | | Экзамены | Зачеты | Зачеты с оценкой | Курсовые проекты | Курсовые работы | По ЗЕТ | По плану | в том числе | | | Экспертное | Факт | |
| | | | | | | | | | Контакт. раб. (по учеб. зан.) | СР | Контроль | | | |
| | Итого | 1 | 3 | 14 | | | 6624 | 6624 | 1548 | 4926 | 42 | 184 | 184 | |
| | Итого на подготовку ординатора (без факультативов) | 1 | | 14 | | | 6480 | 6480 | 1452 | 4878 | 42 | 180 | 180 | |
| | | Б=66% В=34% ДВ(от В)=13.9% | | | | | | | | 64% | 34% | 2% | | |
| Б1 | Дисциплины (модули) | 1 | | 14 | | | 2268 | 2268 | 1452 | 774 | 42 | 63 | 63 | |
| Б1.Б | Базовая часть | 1 | | 9 | | | 1494 | 1494 | 936 | 516 | 42 | 41.5 | 41.5 | |
| Б1.Б.1 | Общественное здоровье и здравоохранение | | | 1 | | | 36 | 36 | 24 | 12 | | 1 | 1 | |
| Б1.Б.2 | Педагогика | | | 2 | | | 36 | 36 | 24 | 12 | | 1 | 1 | |
| Б1.Б.3 | Медицина чрезвычайных ситуаций | | | 2 | | | 36 | 36 | 24 | 12 | | 1 | 1 | |
| Б1.Б.4 | Патология | | | 2 | | | 36 | 36 | 24 | 12 | | 1 | 1 | |
| Б1.Б.4.1 | Патологическая физиология | | | 1 | | | 18 | 18 | 12 | 6 | | 0.5 | 0.5 | |
| Б1.Б.4.2 | Патологическая анатомия | | | 1 | | | 18 | 18 | 12 | 6 | | 0.5 | 0.5 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--|---|--|---|--|--|------|------|-----|-----|----|------|------|
| * | | | | | | | | | | | | | |
| Б1.Б.5 | Клиническая фармакология | | | 2 | | | 36 | 36 | 24 | 12 | | 1 | 1 |
| Б1.Б.6 | Физическая и реабилитационная медицина | 4 | | | | | 1098 | 1098 | 684 | 378 | 36 | 30.5 | 30.5 |
| Б1.Б.7 | Этико-правовые основы деятельности врача | | | 2 | | | 36 | 36 | 24 | 12 | | 1 | 1 |
| Б1.Б.8 | Медицинская помощь при неотложных состояниях | | | 2 | | | 36 | 36 | 24 | 12 | | 1 | 1 |
| Б1.Б.9 | Подготовка к ПСА | | | 6 | | | 144 | 144 | 84 | 54 | 6 | 4 | 4 |
| * | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------|-------------------|--|--|---|--|--|-----|-----|-----|-----|--|------|------|
| Б1.В | Вариативная часть | | | 5 | | | 774 | 774 | 516 | 258 | | 21.5 | 21.5 |
|------|-------------------|--|--|---|--|--|-----|-----|-----|-----|--|------|------|

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|--|--|---|--|--|-----|-----|-----|-----|--|------|------|
| Б1.В.ОД | Обязательные дисциплины | | | 4 | | | 666 | 666 | 444 | 222 | | 18.5 | 18.5 |
| Б1.В.ОД.1 | Рефлексотерапия | | | 1 | | | 216 | 216 | 144 | 72 | | 6 | 6 |
| Б1.В.ОД.2 | Мануальная терапия | | | 1 | | | 216 | 216 | 144 | 72 | | 6 | 6 |
| Б1.В.ОД.3 | Гериятрия | | | 2 | | | 144 | 144 | 96 | 48 | | 4 | 4 |
| Б1.В.ОД.4 | Педиатрия | | | 2 | | | 90 | 90 | 60 | 30 | | 2.5 | 2.5 |
| * | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|----------------------|--|--|---|--|--|-----|-----|----|----|--|---|---|
| Б1.В.ДВ | Дисциплины по выбору | | | 1 | | | 108 | 108 | 72 | 36 | | 3 | 3 |
|---------|----------------------|--|--|---|--|--|-----|-----|----|----|--|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------------|--|--|---|--|--|-----|-----|----|----|--|---|---|
| Б1.В.ДВ.1 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Онкология | | | 3 | | | 108 | 108 | 72 | 36 | | 3 | 3 |
| 2 | Функциональная диагностика | | | 3 | | | 108 | 108 | 72 | 36 | | 3 | 3 |
| * | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ДВ* | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| Индекс | Наименование | Экз | Зач | Зач. с О. | КП | КР | Всего часов | | | | | ЗЕТ | |
|--------|--------------|-----|-----|-----------|----|----|-------------|----------|-----------|------|-----|------|------|
| | | | | | | | По ЗЕТ | По плану | Контакт.р | СР | ЗЕТ | Эксп | Факт |
| Б2 | Практики | | | | | | 4104 | 4104 | | 4104 | | 114 | 114 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|---------|---|--|--|---|--|--|------|------|--|------|--|----|----|
| Б2.1 | Производственная (клиническая) практика-Физическая и реабилитационная медицина | Баз | V | | | 6 | | | 3384 | 3384 | | 3384 | | 94 | 94 |
| Б2.2 | Производственная (клиническая) практика- Физическая и реабилитационная медицина в неврологии | Ба р | V | | | 5 | | | 720 | 720 | | 720 | | 20 | 20 |

*

| Индекс | Наименование | Экз | Зач | Зач. с О. | КП | КР | Всего часов | | | | | ЗЕТ | | |
|--------|-------------------------------------|-----|-----|--------------|----|----|-------------|-----------------|-----------|----|-----|------|----------|---|
| | | | | | | | По ЗЕТ | По план у | Контакт.р | СР | ЗЕТ | Эксп | Фак т | |
| Б3 | Государственная итоговая аттестация | | | | | | 108 | 108 | | | | | 3 | 3 |

| Индекс | Наименование | Экз | За | ЗаО | КП | КР | Всего часов | | | | | ЗЕТ | | |
|--------|--|-----|----|-----|----|----|-------------|-----------------|-----------|----|-------|------|----------|---|
| | | | | | | | По ЗЕТ | По план у | Контакт.р | СР | Контр | Эксп | Фак т | |
| ФТД | Факультативы | | 3 | | | | 144 | 144 | 96 | 48 | | | 4 | 4 |
| ФТД.1 | Эффективные коммуникации в профессиональной деятельности врача | | 3 | | | | 36 | 36 | 24 | 12 | | | 1 | 1 |
| ФТД.2 | Основы научно-исследовательской деятельности | | 3 | | | | 36 | 36 | 24 | 12 | | | 1 | 1 |
| ФТД.3 | Симуляционный курс ПСА | | 4 | | | | 72 | 72 | 48 | 24 | | | 2 | 2 |

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

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

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

4.4. Программы учебной и производственной практик.

Модули «Производственная (клиническая) практика (базовая и вариативная)» относятся к блоку Б2 базовой части основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина – Б2.1(базовая) и Б2.2 (вариативная).

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

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики (базовая и вариативная части) составляет 114 зачетную единицу, 4104 академических часов, из них 3384 академических часов – базовая часть и 720 академических часов – вариативная часть.

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

| Практики | | Всего часов/ЗЕТ | Курс | | |
|---|-------------------------|-----------------|------------|-------------|-------------|
| | | | 1 | 2 | 3 |
| Производственная (клиническая) практика базовая- Физическая и реабилитационная медицина | | 3384/94 | 792/22 | 1512/42 | 1080/30 |
| Производственная (клиническая) практика вариативная – Физическая и реабилитационная медицина в неврологии | | 720/20 | 0 | 450/12,5 | 270/7,5 |
| Общая трудоемкость: | Часы | 4104 | 792 | 1800 | 1350 |
| | Зачетные единицы | 114 | 22 | 54,5 | 37,5 |

Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию общекультурных и профессиональных компетенций обучающихся. Реализация практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с «Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования», установленным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования». Разделом учебной и производственной практики является научно-исследовательская работа обучающихся. Рабочие программы размещены в электронной информационно-образовательной среде университета.

Формы проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья могут быть установлены с учетом особенностей их

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

4.4.1. Программы практик.

При реализации данной ОПОП предусматриваются следующие типы производственной практики:

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

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

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

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Подготовить врача-специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь.

3. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений,

позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

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

профилактическая деятельность:

(ОПК-1); (ОПК-2); (ОПК-4);

диагностическая деятельность:

(ОПК-5);

лечебная деятельность:

(ОПК-6); (ОПК-7);

реабилитационная деятельность:

(ОПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

(ОПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

(ОПК-9); (ОПК-8); (ОПК-9).

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

универсальные компетенции (УК)

(УК-1); (УК-3).

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-специалиста по физической и реабилитационной медицине предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

знания:

законодательство Российской Федерации по вопросам организации помощи населению в области мануальной терапии; принципы социальной

гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии; общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы топографической и функциональной анатомии и физиологии опорно-двигательного аппарата, центральной и периферической нервной системы, основные методы исследования, диагностики и лечения в мануальной терапии, принципы диагностики, этиологию, патогенез, медикаментозные и немедикаментозные методы лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата, применение методов мануальной терапии в терапии, травматологии, ортопедии, вертеброневрологии и других смежных специальностях; причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях; особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем; этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики; адаптивные реакции, с позиций концепции саэнтогенеза, на клеточно-тканевом, органном и организменном уровнях, взаимосвязь адаптивных и патогенных реакций и процессов, определяющих характер и исходы синдромов и болезней; основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека; современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения; основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;

принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации; правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении; общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения; ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности; ключевые этнокультурные и конфессиональные ценности участников образовательного процесса; педагогические технологии; методы организации самостоятельной работы, развития творческих способностей и профессионального мышления обучающихся; методы педагогической диагностики и контроля усвоения программного материала; методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного и военного времени; особенности оказания и организации терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах; организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи; основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации; типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях в чрезвычайных ситуациях; особенности медицинского снабжения организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера;

умения:

получить информацию о заболевании; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; провести диагностическое обследование и лечение больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, обосновать схему, план и тактику ведения больного, а также выбор используемых лечебных техник и приемов мануальной терапии, показания и противопоказания к назначению мануальной терапии, оформить надлежащим образом медицинскую документацию; рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели; рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях; применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинской организации; работать со специальными медицинскими регистрами; осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации; применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности; анализировать профессионально-педагогические ситуации; строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, применять их в конкретных практических ситуациях; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;

владения:

осмотра и расспроса больного; исследования функций опорно-двигательного аппарата; навыками применения лечебных техник реабилитации.; навыками постурологического исследования и коррекции постуральных нарушений опорно-двигательного аппарата, навыками построения лечебного алгоритма; применения лекарственных средств при заболеваниях позвоночника и опорно-двигательного аппарата; навыками сочетанного назначения мануальной терапии совместно со вспомогательными методами лечения (физиотерапия и др.);навыками оценки эффективности использования мануальной терапии; расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет; работы с научно-педагогической литературой; приемами психической саморегуляции в процессе обучения других; общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях; организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в мирное и военное время; правильного ведения медицинской документации в чрезвычайных ситуациях.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|---|----|----|----|--|----|---|--|---|---|--|--|--|--|--|--|---|--|---|---------|----------|--|--|--|
| <i>Б1.Б. 9.10</i> | Раздел 10 «Онкология в физической и реабилитационной медицине» | 4 | 36 | 40 | 24 | | 64 | + | | + | + | | | | | | | + | | + | Л, С, Р | С, Т, КР | | | |
| <i>Б1.Б. 9.11</i> | Раздел 11 «Физиотерапия в физической и реабилитационной медицине» | 4 | 24 | 28 | 24 | | 52 | + | | + | + | | | | | | | + | | + | Л, С, Р | С, Т, КР | | | |
| <i>Б1.Б. 9.12</i> | Раздел 12 «Лечебная физкультура в физической и реабилитационной медицине» | 4 | 24 | 28 | 12 | | 40 | + | | + | + | | | | | | | + | | + | Л, С, Р | С, КР | | | |

Список сокращений:

Образовательные технологии:

СР - самостоятельная работа

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

ИЗ – индивидуальное задание

С – собеседование по контрольным вопросам

Пр- оценка практических навыков

Краткое содержание и структура компетенции.

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

Перечень универсальных и общепрофессиональных, профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения

| Виды компетенции | Название компетенции | Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК) | | |
|------------------|---|--|--|---|
| | | ИУК-1 Знать | И Уметь | ИУК – 3 Трудовые действия |
| УК-1 | Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников | Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними. | Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов. |
| УК-3 | Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению | Знает концепцию организации командной деятельности. Знает способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи. | Способен выработать стратегию командной работы для достижения поставленной цели. | Владеет способностью организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений. Владеет способностью организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений. |
| УК-4 | Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности | Знает основные принципы этики и деонтологии в общей гигиене. | Способен критически оценивать свои знания в области этики и деонтологии в общей гигиене. | Способен применять основные принципы этики и деонтологии в общей гигиене. |
| УК-5 | Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории | Знает индивидуальные ресурсы и их пределы для оптимального выполнения профессиональных задач. Знает способы развития профессиональных навыков и умений. | Способен оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач. | Способен выстраивать образовательную траекторию профессионального развития на основе самооценки. |

Планируемые результаты освоения образовательной программы(компетентностная модель выпускника)

| Трудовая функция | Вид деятельности | Коды компетенций | Название компетенции | Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции | | |
|------------------|---|------------------|--|--|---|--|
| | | | | ИУК-1 Знать | И Уметь | ИУК-3 Трудовые действия |
| | Деятельность в сфере информационных технологий | ОПК-1 | Способность использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности | Специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования. | Использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач. | Навыками работы с профессиональным программным обеспечением |
| | 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. | Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "физическая и реабилитационная медицина", в том числе в форме электронного документа. Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую | Составлять план работы и отчет о своей работе. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения. Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда. Осуществлять контроль выполнения должностных | Навыками составления плана работы и отчета о своей работе; ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. |

| | | | | | | |
|--|---------------------------|---------------------|--|--|---|--|
| | | | | помощь по профилю "физическая и реабилитационная медицина". | обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом. | |
| <p>Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушение функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях А/02.8</p> | <p>Медицинская</p> | <p>ОПК-4</p> | <p>Способен обследовать пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> | <p>Порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при медицинской реабилитации;</p> <p>медицинские показания и противопоказания к</p> | <p>Составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур пациента, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием (логопедам, медицинским психологам, специалистам по физической и бытовой реабилитации, специалистами по социальной работе) мультидисциплинарной реабилитационной бригады; данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния</p> <p>Определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и</p> | <p>Разработка плана медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности вне зависимости от возраста, при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация данных, полученных при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данных лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур,</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|
| | | | | <p>назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Методы немедикаментозного лечения, применяемые в медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>МКФ</p> <p>Особенности нарушения функций, активности и участия при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, проблемах перинатального периода</p> <p>Патогенез и саногенез основных заболеваний, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваний, патологических состояний перинатального периода</p> <p>Физическое развитие ребенка первых трех лет жизни</p> <p>Онтогенез функциональной системы движения первых трех лет жизни</p> <p>Развитие когнитивных функций у ребенка первых трех лет жизни</p> <p>Развитие речевых функций у ребенка первых трех лет жизни</p> <p>Методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших психических функций, психоэмоционального</p> | <p>реабилитационный план</p> <p>Разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации</p> <p>Формулировать цель проведения реабилитационных мероприятий</p> <p>Формулировать задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной бригады</p> <p>Обосновывать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, диетического питания, немедикаментозного лечения для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> | <p>жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды)</p> <p>Формулирование целей проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала на день, на неделю, на весь период пребывания пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в медицинской организации</p> <p>Формулирование задач медицинской реабилитации, направленных на достижение целей медицинской реабилитации</p> <p>Формирование индивидуальной программы медицинской реабилитации, направленной на решение задач и достижение целей медицинской реабилитации с учетом показаний и противопоказаний к использованию отдельных форм и методов медицинской реабилитации</p> <p>Определение двигательного режима, индивидуальных границ интенсивности применяемых воздействий на пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Определение факторов риска и факторов, ограничивающих проведение мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских</p> |
|--|--|--|--|--|---|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>состояния, речи, письма, гигиенических навыков, бытовых навыков и других аспектов функционирования организма человека</p> <p>Функциональные классы в оценке степени нарушения функций по рекомендации Всемирной организации здравоохранения, градации функциональных классов</p> <p>Общие основы медицинской реабилитации, цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации</p> <p>Теория адаптации, дезадаптации и стресса</p> <p>Определять двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации</p> <p>Назначать средства лечебной физкультуры, роботизированную терапию, экзоскелеты, оборудование с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи"</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения средств лечебной физкультуры, роботизированной терапии, экзоскелетов, оборудования с биологической обратной</p> | <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях; проводить мероприятия по вторичной профилактике в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Назначать физиотерапию в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</p> | <p>изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента с различными заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности человека вследствие различных заболеваний и (или) состояний</p> <p>Назначение физиотерапии в процессе медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения физиотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в целях коррекции нарушенных функций и структур, ограниченной жизнедеятельности пациента</p> <p>Выбирать ведущих специалистов - исполнителей реабилитационных мероприятий на конкретный период для последовательного решения поставленных задач</p> <p>Выбирать критерии эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации</p> <p>Определять факторы риска и ограничивающие факторы проведения мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации</p> <p>Назначать ТСР пациентам со значительными временными или стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничением жизнедеятельности</p> <p>Направлять для продолжения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с реабилитационным потенциалом и реабилитационными целями в медицинские организации соответствующих этапов оказания помощи по медицинской реабилитации (реанимационное отделение, специализированное отделение по профилю оказываемой помощи, специализированное отделение медицинской реабилитации, дневной стационар, отделение</p> | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>медицинской реабилитации поликлиники, санаторно-курортной организации, телемедицинский центр)</p> <p>Определять последовательность, интенсивность и длительность выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации</p> <p>Определять критерии достижения целей и решения задач медицинской реабилитации</p> <p>Организовывать и проводить мониторинг и мультидисциплинарное обсуждение результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>Проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате реабилитационных мероприятий или манипуляций, применения лекарственных препаратов или медицинских изделий, лечебного питания</p> <p>Направлять пациентов,</p> | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|---------------------------|---------------------|---|---|---|--|
| | | | | <p>имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу</p> <p>Консультировать родственников, (законных представителей) по вопросам проведения реабилитационных мероприятий, выполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, вторичной и третичной профилактики</p> | | |
| <p>Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности организма человека, контроль их эффективности и безопасности А/01.8</p> | <p>Медицинская</p> | <p>ОПК-5</p> | <p>Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности</p> | <p>Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения</p> <p>Порядок организации медицинской реабилитации</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях по вопросам проведения медицинской реабилитации</p> <p>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p> | <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Проводить осмотры и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на основании категорий МКФ</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека пациентов в норме и при развитии заболеваний или патологических состояний</p> | <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Осмотр пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Проведение физикального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, определение степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|--|
| | | | | <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</p> <p>Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей), имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Методика осмотра и обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Закономерности развития и функционирования здорового организма человека в различные возрастные периоды и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека в норме и при развитии патологических процессов</p> <p>Особенности взаимодействия пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и</p> | <p>Использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - исследование постуральных функций; - исследование опорных структур и функций; - исследование возможности изменять положение тела (позы); - исследование функции перемещения тела с регистрацией кинематических параметров в трех плоскостях; - исследование функции ходьбы; - исследование функции и структуры верхней конечности; - исследование функции и структуры нижней конечности; - исследование координаторной функции; - исследование функции восприятия; - исследование функции выносливости; - исследование функций глотания; - исследование функций метаболизма (метаболометрия, метаболография); - исследование функции выделения (дневник мочеиспускания и дефекации); - скрининговое исследование высших психических функций (памяти, внимания, мышления, речи, управляющих функций); - скрининговое исследование тревоги и депрессии; - исследование нейрофизиологических параметров в режиме реального времени | <p>жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ)</p> <p>Выявление отклонений в физическом и психомоторном развитии и (или) состоянии пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Установка предварительного реабилитационного диагноза и составление плана лабораторных обследований и инструментальных исследований пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на инструментальное исследование для определения степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на лабораторное обследование для определения степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека</p> |
|--|--|--|--|---|---|--|

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | | | <p>структур организма человека, с субъектами и объектами окружающей среды в норме и при развитии различных заболеваний или состояний</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая картина нарушений функции, структур организма человека, жизнедеятельности, дифференциальная диагностика, особенности течения восстановительного периода, осложнения и возможные исходы реабилитационного процесса при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Клиническая картина, особенности течения осложнений основного и сопутствующих заболеваний у пациентов с основными заболеваниями, являющимися причиной развития инвалидности</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических и реабилитационных процедур у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, при различных заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>Современные методы клинической и параклинической диагностики нарушений функций, структур организма человека и жизнедеятельности</p> <p>Медицинские показания и медицинские</p> | | <p>и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедическим) образованием, в том числе к логопедам, медицинским психологам, специалистам по физической и бытовой реабилитации, специалистам по социальной работе</p> <p>мультидисциплинарной реабилитационной бригады</p> <p>Обоснование и постановка реабилитационного диагноза с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями</p> <p>Формулирование и обоснование реабилитационного потенциала с учетом МКФ и его корректировка по результатам медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к назначению технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними</p> |
|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--------------------------------|
| | | | | <p>противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Классы и категории нарушений функций, структур организма человека</p> <p>нарушения функций и структур организма человека#</p> <p>Классы и категории нарушений функций, структур организма человека и ограничения жизнедеятельности</p> <p>Методики проведения и алгоритм выбора специальных функциональных проб, тестов и шкал для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Методика формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала</p> <p>Методики анализа потребности в назначении технических средств реабилитации и ассистивных технологий для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Методики анализа</p> | ограничения жизнедеятельности. |
|--|--|--|--|--|--------------------------------|

| | | | | | | |
|---|---------------------------|---------------------|---|---|---|--|
| | | | | <p>окружающей среды (дома, в квартире, на рабочем месте, в медицинской организации) пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</p> <p>Международная классификация болезней (далее - МКБ)</p> <p>МКФ</p> <p>Медицинские показания к направлению пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, к врачам-специалистам</p> <p>Медицинские показания для оказания пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, медицинской помощи в неотложной форме</p> | | |
| <p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения А/04.8</p> | <p>Медицинская</p> | <p>ОПК-6</p> | <p>Способность проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> | <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма</p> | <p>Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности</p> <p>Проводить диспансерное наблюдение за пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями в процессе медицинской реабилитации</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения</p> | <p>Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний</p> <p>Назначение профилактических мероприятий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения, с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|--|
| | | | | <p>человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний</p> <p>Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний</p> | <p>потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> | <p>стандартом# медицинской помощи</p> <p>Контроль выполнения профилактических мероприятий</p> <p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с</p> |
|--|--|--|--|---|---|--|

| | | | | | | |
|--|--|-------|--|--|--|---|
| | | | | | | <p>немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Оценка эффективности профилактической работы с пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p> |
| | | ОПК-7 | | <p>Порядок выдачи листков нетрудоспособности</p> <p>Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на медико-социальную</p> | <p>Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, на прохождение</p> | <p>Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы</p> |

| | | | | | | |
|--|--------------------|-------|--|--|--|--|
| | | | | <p>экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации</p> <p>Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний</p> | <p>медико-социальной экспертизы</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы</p> <p>Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия</p> | <p>пациентов при заболеваниях в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> |
| | Медицинская | ОПК-8 | Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и | Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и | Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными | Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) Проведение медицинских осмотров, |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|---|
| | | | <p>формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> | <p>диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях нервной системы</p> <p>Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии нормативными правовыми актами</p> <p>Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления</p> | <p>правовыми актами</p> <p>Производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы</p> <p>Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития</p> <p>Производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы</p> <p>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-</p> | <p>диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями</p> <p>Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся</p> |
|--|--|--|---|---|--|---|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-------------|
| | | | | <p>алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний нервной системы</p> <p>Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний нервной системы</p> | <p>специалисту</p> <p>Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> | заболеваний |
|--|--|--|--|--|--|-------------|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | | | <p>Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации взрослых различных возрастных групп</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний нервной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы</p> <p>Принципы и особенности оздоровительных</p> | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|-------|--|---|--|--|
| | | | | мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями нервной системы | | |
| | | ОПК-9 | Способность проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала | <p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Физическая и реабилитационная медицина", в том числе в форме электронного документа</p> <p>Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях</p> | <p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения</p> <p>Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>Использовать информационные</p> | <p>Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | неврологического профиля Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии | системы в сфере здравоохранения и информационно- телекоммуникационную сеть "Интернет" Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности | |
|--|--|--|--|--|--|--|

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

| № | Виды профессиональной деятельности ординатора | Место прохождения практики | Учебные часы | Компетенции | Форма контроля |
|--|--|----------------------------|--|-------------------------------------|----------------|
| <i>Физическая и реабилитационная медицина Блок 1</i> | | | | | |
| 1. | Приобретение и совершенствование умений и навыков обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза, осмотр, установки предварительного реабилитационного диагноза, составление и обоснование плана лабораторных обследований и инструментальных исследований). | ГКБСМП №25 | учебных часов - 1368 недель - 38 | УК 1-5; ОПК 1-2, 5-6;7-9 ПК 1 | Зачет |
| 2. | Приобретение и совершенствование умений и навыков интерпретировать результаты сбора информации о заболевании, образе жизни, характере и степени нарушения функций и жизнедеятельности пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма | | | | |

| | | | | | |
|---|--|------------|---------------------------------------|---------------------|-------|
| | человека. | | | | |
| 3. | Приобретение и совершенствование умений и навыков осмотра с целью оценки состояния нарушенных и сохраненных функций и структур пациента, состояния его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ. | | | | |
| 4. | Приобретение и совершенствование умений и навыков интерпретации и анализа результатов лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности. | | | | |
| 5. | Приобретение и совершенствование умений и навыков постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ, применения методов дифференциальной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека. | | | | |
| Физическая и реабилитационная медицина Блок 2 | | | | | |
| 6. | Приобретение и совершенствование умений и навыков в определении | ГКБСМП №25 | учебных часов - 972 недель - 27 | УК 1-5; ОПК 1-6; | Зачет |

| | | | | | |
|--|--|------------|--------------------------------------|--------------------------|-------|
| | реабилитационного потенциала, формулировке реабилитационного плана с определением цели проведения реабилитационных мероприятий и задач медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной команды | | | | |
| 7. | Приобретение и совершенствование умений и навыков в разработке индивидуальной программы медицинской реабилитации. | | | | |
| 8. | Приобретение и совершенствование умений и навыков назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапии в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях. | | | | |
| Физическая и реабилитационная медицина Блок 3 | | | | | |
| 9. | Приобретение и совершенствование умений и навыков определения двигательного режима, индивидуальных границ | ГКБСМП №25 | учебных часов - 180 недель – 5 | УК 1-5; ОПК 1-3, 5-6; | Зачет |

| | | | | | |
|---|---|------------|---------------------------------------|--------------------------|-------|
| | интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации, назначения средств лечебной физкультуры, роботизированную терапию, экзоскелеты, оборудование с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер". | | | | |
| 10. | Приобретение и совершенствование умений и навыков в оценке эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапии, средств лечебной физкультуры в целях коррекции нарушенных функций и структур, ограниченной жизнедеятельности пациента. | - // - | | | |
| Физическая и реабилитационная медицина Блок 4 | | | | | |
| 11. | Приобретение и совершенствование умений и навыков в маршрутизации пациентов для продолжения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с реабилитационным потенциалом и | ГКБСМП №25 | учебных часов - 576 недель – 16 | УК 1-5; ОПК 1-3, 5-6; | Зачет |

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| | <p>реабилитационными целями в медицинские организации соответствующих этапов оказания помощи по медицинской реабилитации (реанимационное отделение, специализированное отделение по профилю оказываемой помощи, специализированное отделение медицинской реабилитации, дневной стационар, отделение медицинской реабилитации поликлиники, санаторнокурортной организации, телемедицинский центр), осуществлении мониторинга реабилитационной помощи на этапах маршрутизации пациентов.</p> | | | | |
| 12. | <p>Приобретение и совершенствование умений и навыков проведения санитарно-просветительской работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности жизни диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими нарушения функций</p> | | | | |

| | | | | | |
|---|--|------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------|
| | и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями в процессе медицинской реабилитации, назначения профилактических мероприятий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения. | | | | |
| Физическая и реабилитационная медицина Блок 5 | | | | | |
| 13. | Приобретение и совершенствование умений и навыков ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, контроля выполнения должностных обязанностей членами мультидисциплинарной реабилитационной команды | ГКБСМП №25 | учебных часов - 108 недель – 3 | УК 1-5; ОПК 1-3, 5-6;7-9 | Зачет |
| 14. | Приобретение умений и навыков оказания врачебной помощи при неотложных состояниях. | | | | |
| 15. | Приобретение | | | | |

| | | | | | |
|--|---|------------|--------------------------------------|--------------------------|-------|
| | умений и навыков в прикладной кинезиологии и мануальной терапии | | | | |
| <i>Физическая и реабилитационная медицина Блок 6</i> | | | | | |
| 16. | Освоение методов Логопедической коррекции в медицинской реабилитации | ГКБСМП №25 | учебных часов - 180 недель – 5 | УК 1-5; ОПК 1-3, 5-6; | Зачет |
| 17. | Приобретение умений и навыков Эрготерапии в медицинской реабилитации» | | | | |

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

| № | Виды профессиональной деятельности (ординатора) | Место прохождения практики | Продолжительность, недель | Компетенции | Форма контроля |
|--|--|----------------------------|---------------------------------------|-------------------------|----------------|
| Физическая и реабилитационная медицина в неврологии | | | | | |
| 1. | Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях центральной нервной системы (ЦНС): сосудистые, опухолевые, травматические, воспалительные, дегенеративные состояния головного и спинного мозга | ГКБСМП №25 | учебных часов – 720 недель – 20 | УК 1,3,4,5; ОПК 1-6; | Зачет |
| 2. | Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы на первом, втором и третьем этапах реабилитации | | | | |

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

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

5. Фактическое ресурсное обеспечение ОПОП ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения) в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

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

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

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, должна составлять не менее 70 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, должна быть не менее 10 процентов.

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

К реализации ОПОП ВО возможно привлекать тьюторов, психологов (педагогов-психологов, специальных психологов), социальных педагогов (социальных работников), специалистов по

специальным техническим и программным средствам обучения, а также при необходимости тифлопедагогов.

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

Каждый обучающийся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде образовательной организации, доступных зарегистрированным обучающимся по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно-образовательная среда образовательной организации обеспечивает:

1. Доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и другим учебно-методическим материалам: <http://lib.volgmed.ru/index.php?id=6>, а также на кафедральных интернет страницах.
2. Доступ к электронным образовательным ресурсам и профессиональным базам данных, указанным и периодически обновляемым в рабочих программах дисциплин и практик.
3. Фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы [<http://iskra.volgmed.ru/>].

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

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

6. Взаимодействие между участниками образовательного процесса.

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

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

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены печатными и (или) электронными

образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

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

Университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лабораторной, дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работы студентов, которые предусмотрены учебным планом вуза, и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Перечень материально-технического обеспечения для реализации ОПОП по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения) представлен в рабочих программах конкретных дисциплин и практик и периодически пересматривается.

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

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

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

Обеспечена доступность:

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

В наличии имеются:

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

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

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

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

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

- в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде с использованием специальных технических и программных средств, содержащей все электронные образовательные ресурсы, перечисленные в рабочих программах модулей (дисциплин), практик;
- при использовании в образовательном процессе дистанционных образовательных технологий для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается возможность приема-передачи информации в доступных для них формах;
- образовательная организация обеспечена необходимым комплектом программного обеспечения, адаптированного для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

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

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

Гражданское, патриотическое, духовно-нравственное воспитание обеспечивается посредством участия в патронаже ветеранов, проведении

конференций и мероприятий, посвященных Великой Отечественной войне, ведется патронаж детских домов.

Библиотека ВолгГМУ регулярно проводит тематические вечера о героях Великой Отечественной войны, о лауреатах Нобелевской премии и другие, а также тематические выставки - «Гордись своей профессией», «О врачебной этике». Организуются встречи студентов, в том числе и с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья с медиками-ветеранами, Почетными гражданами города, поэтами и музыкантами.

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

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

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

Реализация системы воспитания через профессию принадлежит клиническим кафедрам. В рамках этой работы организуются клинические конференции, клинические обходы, разборы тематических больных, в

которых принимают участие клинические ординаторы, заведующие кафедрами, доценты, заведующие профильными отделениями.

В реализации системы воспитания через профессию участвуют представители практического здравоохранения. Система участвует в реализации профориентационной работы и последующего трудоустройства выпускников, в том числе и выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

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

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

7. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья ОПОП ВО по специальности 31.08.40 Мануальная терапия.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.40 Мануальная терапия оценка качества освоения обучающимися образовательных программ включает текущий контроль успеваемости, промежуточную и

итоговую (государственную) аттестацию обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья. ВолгГМУ обеспечивает гарантию качества подготовки, путем реализации следующих направлений:

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

7.1. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация.

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

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся, в том числе и обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, в ВолгГМУ созданы и утверждены фонды оценочных средств (в том числе на электронных носителях) для проведения текущего контроля успеваемости и

промежуточной аттестации. Они включают контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, лабораторных работ, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; примерную тематику курсовых работ, рефератов, тесты и иные формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся. Фонды оценочных средств по дисциплинам и практикам разрабатываются профильными кафедрами (по дисциплинам профессионального блока – с привлечением представителей работодателя), включаются в учебно-методический комплекс дисциплины или практики, рецензируются и размещаются в электронной информационно-образовательной среде вуза.

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения программы практик и шкала оценивания:

| Перечень компетенций | Критерии их сформированности | Критерии оценивания результатов прохождения практики | Аттестация |
|---|--|---|------------|
| УК-1; ; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; | Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне (отлично) | <ol style="list-style-type: none"> 1. Выполнен полный объем работы, ответ ординатора полный и правильный. 2. Ординатор владеет всеми требуемыми практическими навыками. 3. Дневник ординатора оформлен в полном соответствии с требованиями ВолгГМУ. 4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая положительную характеристику обучающегося ординатора. 5. Присутствует информация об активности обучающегося по различным видам | Зачтено |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | | <p>деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.). Включен перечень практических навыков, освоенных за период практики.</p> <p>6. Информация о курируемых пациентах, дежурствах, практических навыках полностью соответствует объему подготовки по специальности</p> | |
| <p>УК-1; ; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9;</p> | <p>Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне (хорошо)</p> | <p>1. Выполнено 75% работы, ответ ординатора правильный, но неполный.</p> <p>2. При выполнении практических навыков ординатор допускает некоторые мелкие неточности</p> <p>3. Дневник ординатора оформлен в соответствии с требованиями ВолгГМУ.</p> <p>4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая положительную характеристику обучающегося ординатора либо непринципиальные замечания.</p> <p>5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и перечень практических</p> | |

| | | | |
|--|---|---|--|
| | | <p>навыков, освоенных за период практики, не достаточно полные.</p> <p>6. Информация о курируемых пациентах, дежурствах, практических навыках соответствует объему подготовки по специальности, но с рядом принципиальных замечаний.</p> | |
| <p>УК-1; ; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9;</p> | <p>Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне (удовлетворительно)</p> | <p>1. Выполнено 50% работы, ответ правилен в основных моментах,</p> <p>2. Есть ошибки в деталях при выполнении практических навыков.</p> <p>3. Оформление дневника не полностью соответствует требованиям ВолгГМУ.</p> <p>4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая в целом положительную характеристику обучающегося ординатора, но также принципиальные замечания.</p> <p>5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и практических навыках, освоенных за период практики, не полные и не позволяют сделать вывод о качестве выполнения.</p> | |

| | | | |
|---|--|---|------------|
| | | 7. Информация о курируемых пациентах, дежурствах, практических навыках не в полном объеме или содержит принципиальные замечания. | |
| УК-1; ; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; | Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового (неудовлетворительно) | <ol style="list-style-type: none"> 1. Выполнено менее 50% работы, 2. При выполнении практических навыков допускаются существенные ошибки 3. Оформление дневника не соответствует требованиям ВолгГМУ. 4. Характеристика с места прохождения практики не заверена в соответствии с требованиями или содержит принципиальные замечания по работе ординатора. 5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и практических навыках, освоенных за период практики, отсутствует и не позволяют сделать вывод о качестве их выполнения. 6. Информация о курируемых пациентах, дежурствах, практических навыках отсутствует | Не зачтено |

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

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

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

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

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

Фонды оценочных средств разрабатываются и утверждаются вузом.

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

т.п.). При необходимости предусматривается увеличение времени на подготовку к зачетам и экзаменам, а также предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете/экзамене.

При необходимости промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

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

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

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла.

При необходимости предоставляется техническая помощь.

7.2. Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья (с нарушениями зрения) ОПОП ВО по 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина.

Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина направлена на установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина, утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля

2022 г. N 96, и профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 сентября 2018г. № 572н). и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).

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

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

Университет на основе Положения об государственной итоговой аттестации выпускников высших учебных заведений Российской Федерации, утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации, требований ФГОС ВО и ПС ежегодно

разрабатывает и утверждает требования к содержанию, объему и структуре государственной итоговой аттестации, а также требования к содержанию и процедуре проведения итоговой аттестации. Эти документы хранятся на выпускающей кафедре, в деканате, размещены в электронной информационно-образовательной среде университета.

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

К государственной итоговой аттестации допускаются ординаторы с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, успешно завершившие обучение по ОПОП ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина. После успешного прохождения всех установленных видов итоговых аттестационных испытаний, входящих в итоговую государственную аттестацию, выпускнику с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья присваивается квалификация по специальности и выдается документ установленного образца.

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

- проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов

и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;

- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии);

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

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

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

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

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания:

а) для слепых:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;
- письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту;
- при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом;
- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся;
- письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
- по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся инвалид не позднее чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием его

индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России). В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

Программа государственной итоговой аттестации, разработанная на основе ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина соответствует всем видам и задачам будущей профессиональной деятельности.

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

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

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

1 этап – тестовый контроль:

- используются тестовые задания, включающие все разделы рабочей программы по специальности; экзамен проводит председатель,

сопредседатель, члены экзаменационной комиссии; по заданной программе ЭВМ регистрирует количество правильных и неправильных ответов и выставляет конечный результат 1 этапа экзамена, который заносится в соответствующий протокол; результат тестового контроля оценивается как «зачет», если ординатор ответил на 71% и более от 100 представленных ему тестовых заданий, и «не зачет», если ординатор ответил менее, чем на 70% от 100 представленных ему тестов (банк тестовых заданий на сайте www.disttest.ru логин: kafedra, пароль: mcss).

2 этап – оценка практических навыков:

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

- общий уровень теоретической и практической подготовки ординатора непосредственно в процессе собеседования);
- умение обследовать больного;
- умение применить специальные инструментальные и лабораторные методы обследования пациента и интерпретировать результаты;
- установление основного и сопутствующего диагноза, осложнений;
- проведение дифференциального диагноза;
- знание методов экстренной и неотложной медицинской помощи, владение методами интенсивной терапии;
- назначение комплексного лечения;
- определение прогноза и дальнейшей тактики ведения больного;
- составление плана диспансерного наблюдения;

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

Ординатор, не сдавший один из двух первых этапов экзамена, не допускается к третьему этапу. Третий этап представляет проверку

целостности профессиональной подготовки ординатора, уровня его компетентности в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Результаты 2 и 3 этапов экзамена оцениваются по пятибалльной системе.

Оценка определяется, исходя из следующих критериев:

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

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

«Удовлетворительно» - дан полный, однако недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, используются термины. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

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

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

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

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

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

Результаты всех трех этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем Государственной экзаменационной комиссии в протоколе. Итоговая оценка формируется коллегиально экзаменаторами и членами Государственной экзаменационной комиссии как средняя оценок, полученных на всех трех этапах аттестационных испытаний.

Все этапы итогового междисциплинарного экзамена проводятся на открытых заседаниях Государственной экзаменационной комиссии с

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

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

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

Государственные аттестационные испытания для одного лица с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья могут назначаться ВолгГМУ не более двух раз. Лицо с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, повторно не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или

получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные оценки, отчисляется из ВолгГМУ и ему выдается справка об обучении по образцу, установленному в ВолгГМУ.

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

Специфика обучения слепых и слабовидящих ординаторов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности ординаторов;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой. Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих ординаторов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк.

Поэтому рекомендуется использовать крепящиеся на столе лампы. Свет должен падать с левой стороны или прямо.

Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии (ИКТ).

Проблемы доступа к визуальной информации для незрячих пользователей могут быть компенсированы посредством предоставления информации в аудиальной и кинестетической модальностях.

Особое внимание при организации учебного процесса необходимо уделить подготовке компьютерного специального рабочего места (КСРМ) для обучающегося с нарушением зрения в соответствии с ГОСТ РФ Р 51645-2000 «Рабочее место для инвалида по зрению типовое специальное компьютерное».

Организация образовательного процесса. В качестве механизма, компенсирующего недостатки зрительного восприятия, у слабовидящих лиц выступают слуховое и осязательное восприятия. Лица с нарушениями зрения уступают лицам с нормальным зрением в точности и оценке движений, степени мышечного напряжения в процессе освоения и выполнения заданий.

Ограниченность информации, получаемой слабовидящими, обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность; нарушение целостности восприятия, когда в образе объекта отсутствуют не только второстепенные, но и определяющие детали, что ведет к фрагментарности или неточности образа.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы. Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения.

Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок. При проведении занятий следует учитывать значение слуха в необходимости пространственной ориентации, которая требует локализовать источники звуков, что способствует развитию слуховой чувствительности. У лиц с нарушениями зрения при проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего ординатора: крупный шрифт (16-18 размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы.

Все записанное на доске должно быть озвучено. Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами.

При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

В построении предложений не нужно использовать расплывчатых определений и описаний, которые обычно сопровождаются жестами, выражений вроде: «предмет находится где-то там, на столе, это поблизости от вас...». Старайтесь быть точным: «Предмет справа от вас».

При работе со слабовидящими возможно использование сети Интернет, подачи материала на принципах мультимедиа, использование «on-line» семинаров и консультаций, консультаций в режиме «off-line» посредством электронной почты.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок. Для этого нужно обеспечить:

- подбор индивидуальных настроек экрана монитора в зависимости от диагноза зрительного заболевания и от индивидуальных особенностей восприятия визуальной информации;

- дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности;

- использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации;

- принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Межличностное взаимодействие с ординаторами с нарушениями зрения в образовательном процессе. Слабовидящему ординатору нужно помочь в ориентации в пространстве университета. В начале учебного года его необходимо провести по зданию корпуса, чтобы он запомнил месторасположение кабинетов и помещений, которыми он будет пользоваться. Находясь в помещении, новом для слабовидящего обучающегося, нужно описать место, где находитесь. Например: «В центре аудитории, примерно в шести шагах от вас, справа и слева – ряды столов, доска – впереди». Или: «Слева от двери, как заходишь, – шкаф». Укажите «опасные» для здоровья предметы.

Когда предлагаете слабовидящему сесть, не нужно его усаживать, необходимо направить его руку на спинку стула или подлокотник.

Во время проведения занятий следует назвать себя и представить других собеседников, а также остальных присутствующих, вновь пришедших помещение. При общении с группой с слабовидящим нужно каждый раз называть того, к кому обращаетесь. Нельзя заставлять

собеседника говорить в пустоту: если вы перемещаетесь, предупредите его.

При знакомстве слабовидящего с незнакомым предметом не следует водить его руку по поверхности предмета, нужно дать ему возможность свободно потрогать предмет. Если попросят помочь взять какой-то предмет, не следует тянуть кисть слабовидящего к предмету и брать его рукой этот предмет, лучше подать ему этот предмет или подвести к нему.

Заметив, что слабовидящий сбился с маршрута или впереди него есть препятствие, не следует управлять его движением на расстоянии, нужно подойти и помочь выбраться на нужный путь. Если не получится подойти, необходимо громко предупредить об опасности. При спуске или подъеме по ступенькам слабовидящего ведут боком к ним. Передвигаясь, не делают рывков, резких движений.

Особое внимание следует уделять развитию самостоятельности и активности слабовидящих ординаторов, особенно в той части учебной программы, которая касается отработки практических навыков профессиональной деятельности.

Преподаватель должен проявлять педагогический такт, создавать ситуации успеха, своевременно оказывать помощь каждому ординатору, развивать веру в собственные силы и возможности.

Рекомендуемое материально-техническое и программное обеспечение (ПО) для получения образования ординаторов с нарушениями зрения включает:

Тифлотехнические средства:

- тактильный (брайлевский) дисплей;
- ручной и стационарный видеоувеличитель (например, Тораз, Onix);
- телевизионное увеличивающее устройство;

- цифровой планшет, обеспечивающий связь с интерактивной доской в классе (при наличии), с компьютером преподавателя;
- увеличительные устройства (лупа, электронная лупа);
- говорящий калькулятор;
- устройства для чтения текста для слепых («читающая машина»);
- плеер-органайзер для незрячих (тифлофлэшплеер);
- средства для письма по системе Брайля: прибор Брайля, бумага, грифель;
- брайлевская печатная машинка (Tatrapoint, Perkins и т.п.);
- принтер для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля и рельефно-графических изображений.

ПО:

- программа невизуального доступа к информации на экране компьютера (например, JAWS forWindows);
- программа для чтения вслух текстовых файлов (например, Balabolka);
- программа увеличения изображения на экране (Magic) (обеспечение масштаба увеличения экрана от 1,1 до 36 крат, возможность регулировки яркости и контрастности, а также инверсии и замены цветов; возможность оптимизировать внешний вид курсора и указателя мыши, возможность наблюдать увеличенное и неувеличенное изображение, одновременно перемещать увеличенную зону при помощи клавиатуры или мыши и др.).

| Б1 | Дисциплины (модули) | | ОПК-1 | ОПК-2 | ОПК-4 | ОПК-5 | ОПК-6 | ОПК-7 | ОПК-8 | ОПК-9 | УК-1 | УК-3 | |
|---------------|---|----|---------------|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|------|
| | | | УК-4 | УК-5 | | | | | | | | | |
| Б1.Б.1 | Общественное здоровье и здравоохранение | 15 | ОПК-1 | ОПК-2 | ОПК-7 | УК-4 | УК-5 | УК-1 | УК-3 | ОПК-8 | | | |
| Б1.Б.2 | Педагогика | 18 | | УК-1 | УК-4 | УК-5 | | | | | | | |
| Б1.Б.3 | Медицина чрезвычайных ситуаций | 12 | УК-1 | ОПК-4 | УК-3 | УК-4 | | | | | | | |
| Б1.Б.4 | Патология | | | | | | | | | | | | |
| Б1.Б.4.1 | Патологическая физиология | 17 | ОПК-4 | УК-1 | | | | | | | | | |
| Б1.Б.4.2 | Патологическая анатомия | 30 | ОПК-4 | УК-1 | | | | | | | | | |
| Б1.Б.5 | Клиническая фармакология | 11 | ОПК-4 | ОПК-9 | УК-1 | ОПК-5 | | | | | | | |
| Б1.Б.6 | Физическая и реабилитационная медицина | 2 | ОПК-1 | ОПК-2 | ОПК-5 | ОПК-6 | ОПК-8 | ОПК-4 | ОПК-9 | УК-3 | УК-1 | ОПК-7 УК-4 | УК-5 |
| Б1.Б.7 | Этико-правовые основы деятельности врача | 15 | ОПК-1 | | ОПК-2 | ОПК-8 | УК-1 | | УК-3 | УК-4 | | | |
| Б1.Б.8 | Медицинская помощь при неотложных состояниях | 4 | ОПК-4 | ОПК-5 | ОПК-9 | УК-1 | УК-3 | УК-4 | | | | | |
| Б1.Б.9 | Подготовка к ПСА | 2 | ОПК-2 | ОПК-4 | ОПК-5 | ОПК-6 | ОПК-7 | ОПК-8 | ОПК-9 | УК-1 | УК-3 | УК-4 | УК-5 |
| Б1.В.Од.1 | Рефлексотерапия | 2 | ОПК-4 | ОПК-6 | ОПК-5 | ОПК-8 | УК-1 | ОПК-7 | ОПК-9 | УК-3 | УК-4 | УК-5 | |
| Б1.В.Од.2 | Мануальная терапия | 4 | ОПК-4 | ОПК-5 | ОПК-8 | УК-1 | ОПК-7 | ОПК-9 | УК-3 | УК-4 | УК-5 | | |
| Б1.В.Од.3 | Гериатрия | | ОПК-4 | УК-4 | ОПК-8 | УК-1 | | | | | | | |
| Б1.В.Од.4 | Педиатрия | | ОПК-4 | УК-4 | ОПК-8 | УК-1 | | | | | | | |
| Б1.В.ДВ.1.1 | Онкология | 9 | ОПК-4 | УК-4 | ОПК-8 | УК-1 | | | | | | | |
| Б1.В.ДВ.1.2 | Функциональная диагностика | 2 | ОПК-4 | ОПК-5 | ОПК-8 | УК-1 | ОПК-6 | ОПК-7 | ОПК-9 | УК-3 | УК-4 | УК-5 | |
| Б2 | Практики | | | | | | | | | | | | |
| Б2.1 | Производственная (клиническая) практика-Физическая и реабилитационная медицина | | ОПК-1 УК-3 | ОПК-2 УК-5 | | ОПК-4 | ОПК-5 | ОПК-6 | ОПК-7 | ОПК-8 | ОПК-9 | УК-4 | УК-1 |
| Б2.2 | Производственная (клиническая) практика-Физическая и реабилитационная медицина в неврологии | | ОПК-1 УК-3 | ОПК-2 УК-5 | ОПК-5 | ОПК-6 | ОПК-7 | ОПК-8 | УК-1 | | ОПК-4 | ОПК-9 | УК-4 |
| Б3 | Государственная итоговая аттестация | | ОПК-1 УК-3 | ОПК-2 УК-5 | | ОПК-4 | ОПК-5 | ОПК-6 | ОПК-7 | ОПК-8 | ОПК-9 | УК-4 | УК-1 |
| ФТД | Факультативы | | ОПК-1 УК-4 | ОПК-2 УК-5 | | ОПК-4 | ОПК-5 | ОПК-6 | ОПК-7 | ОПК-8 | ОПК-9 | УК-1 | УК-3 |
| ФТД.1 | Эффективные коммуникации в профессиональной деятельности врача | 2 | | УК-3 | УК-1 | ОПК-1 | ОПК-2 | | УК-4 | УК-5 | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|---|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|
| ФТД.2 | Основы научно-исследовательской деятельности | 2 | ОПК-8 | УК-1 | ОПК-2 | УК-5 | | | | | | |
| ФТД.3 | Симуляционный курс ПСА | 2 | ОПК-7 | УК-1 | ОПК-4 | ОПК-5 | ОПК-6 | ОПК-8 | ОПК-9 | УК-3 | УК-4 | УК-5 |

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Свиридова Наталия Ивановна

21.11.24 12:21 (MSK)

Сертификат 056420A9000DB2B8874BDE155105CF60D0