

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет имени
первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина



ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Специальность 31.08.12 (РФ); 140 (КР)

Квалификация Врач функциональный диагност

Форма обучения очная

Одобрена и утверждена на Ученом совете

От 30 июня 2025г.

Протокол № 13

Бишкек 2025

Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году
Председатель УМС _____ факультета
20 сентября 2023 г.

ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2023-2024 учебном году

Протокол от _____ 2023 г. № 1

Зав. кафедрой _____
Зав. отделом _____
Руководитель ОПОП _____



Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году
Председатель УМС _____ факультета
24 сентября 2024 г.

ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2024-2025 учебном году

Протокол от 24 сентября 2024 г. № _____

Зав. кафедрой / Зав. отделом _____



Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году
Председатель УМС _____ факультета
_____ 20__ г.

ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2025-2026 учебном году

Протокол от _____ 20__ г. № _____

Зав. кафедрой / Зав. отделом _____

Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году
Председатель УМС _____ факультета
_____ 20__ г.

ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 20__-20__ учебном году

Протокол от _____ 20__ г. № _____

Зав. кафедрой _____

Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году
Председатель УМС _____ факультета
_____ 20__ г.

ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 20__-20__ учебном году

Протокол от _____ 20__ г. № _____

Зав. кафедрой _____

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
1.1. Введение	4
1.2. Нормативные документы, составляющие основу формирования ООП	4
2. ХАРАКТЕРИСТИКА СПЕЦИАЛЬНОСТИ	6
3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА	7
3.1. Область профессиональной деятельности выпускника	7
3.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника	7
3.3. Виды профессиональной деятельности выпускника	7
3.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника	8
4. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ООП	9
Характеристика среды вуза, обеспечивающей развитие общекультурных, универсальных (социально-личностных) компетенций выпускников	11
5. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ООП	13
5.1. Учебный план подготовки ординатора	14
5.2. Годовой календарный учебный график	15
5.3. Рабочие программы дисциплин и (или) модулей	15
5.4. Рабочие программы производственной практики.	16
5.5. Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	17
6. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ	21
6.1. Требования к кадровым условиям реализации	21
6.2. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению	25
7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	29
8. РАЗРАБОТЧИКИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ	36
Приложения	37

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Введение

Основная образовательная программа высшего образования (ООП ВО) - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры специальность 31.08.12 – РФ, 140 – КР Функциональная диагностика, реализуемая в ГОУ ВПО КРСУ им. Б.Н. Ельцина (далее Университет) разработана вузом на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.12 – РФ, 140 – КР Функциональная диагностика (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных вузом с учетом требований законодательства и работодателей.

Подготовка ординаторов по специальности 31.08.12 – РФ, 140 – КР Функциональная диагностика формирует компетенции выпускника в соответствии требованиями ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

1.2. Нормативные документы, составляющие основу формирования ООП ВО специальности 31.08.12 – РФ, 140 – КР Функциональная диагностика

1. Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. №273-ФЗ;

2. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).

3. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.12 Функциональная диагностика, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1054.

4. Нормативно-методические документы Министерства науки и высшего образования РФ

5. Закон Кыргызской Республики «Об образовании» от 30.04.2003 г. №92.

6. Постановление Правительства Кыргызской Республики «О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике.» от 31.07.2007г., №303 и о внесении изменений в приказ МЗ КР «Об утверждении перечня медицинских и фармацевтических специальностей, по которым предусматривается прохождение ординатуры» №399 от 31.05.2018г.

- 7 Нормативно-методические документы Министерства образования и науки КР;
- 8 Устав ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет.
- 9 Локальные нормативные акты.

2. ХАРАКТЕРИСТИКА СПЕЦИАЛЬНОСТИ

ООП по специальности 31.08.12. – РФ, 140 – КР Функциональная диагностика «Функциональная диагностика» реализуется на Медицинском факультете Кыргызско-Российского Славянского Университета.

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее - з.е.), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок освоения ООП устанавливается 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.

Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. N 620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304), а также государственной итоговой аттестации. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом организации.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА

3.1. Область профессиональной деятельности выпускника

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

3.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

3.3. Виды профессиональной деятельности выпускника

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

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

3.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

Профилактическая деятельность:

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

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

Диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы.

Лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

Реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- психолого-педагогическая деятельность;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Организационно-управленческая деятельность:

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

4. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ООП

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

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

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями**:

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и/или распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

Диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в

соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность:

- готовность к применению методов функциональной диагностики и интерпретации их результатов (ПК-6).

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

Реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

Организационно-управленческая деятельность:

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

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

При разработке программы ординатуры все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

Матрица соответствия требуемых компетенций представлена в Приложении 1.

Карты компетенций представлены в Приложении 2.

Характеристика среды вуза, обеспечивающей развитие общекультурных, универсальных (социально-личностных) компетенций выпускников

Для всестороннего развития личности и регулирования социально-культурных процессов, способствующих укреплению нравственных, гражданственных, общекультурных качеств обучающихся сформирована соответствующая социально-культурная среда. В соответствии с планами культурно-воспитательной работы, реализуемыми университетом, институтами и кафедрами, предусмотрены индивидуальная воспитательная работа, кураторская работа в группах, студенческое самоуправление,

организуются научно-практические, воспитательные, развлекательные и

спортивные мероприятия. Сформированы условия, стимулирующие обучающихся к участию в органах самоуправления, работе в совете молодых ученых, работе в студенческих строительных отрядах, благотворительных акциях, творческих клубах и т.д.

Совет молодых ученых КРСУ (СМУ) - общественное объединение молодых ученых, преподавателей и научных работников Университета. Основной задачей СМУ является содействие повышению профессиональной квалификации и улучшению условий труда молодых работников Университета. К компетенции СМУ относится рассмотрение научно-методических и организационных вопросов, связанных с осуществлением и развитием научной деятельности молодых ученых, а также студентов Университета.

Основные направления педагогической и воспитательной деятельности университета, определяющие концепцию формирования среды Кыргызско-Российского Славянского университета, обеспечивающей развитие социально-личностных компетенций, закреплены в его Уставе. Так, задачами КРСУ в сфере формирования и развития общекультурных и социально-личностных компетенций являются:

- удовлетворение потребностей личности в интеллектуальном, культурном и нравственном развитии посредством получения высшего и послевузовского профессионального образования, среднего профессионального образования, а также дополнительного профессионального образования;

- накопление, сохранение и приумножение нравственных, культурных и научных ценностей общества;

- содействие развитию и сохранению культуры России и Кыргызстана;

- воспитание у обучающихся чувства патриотизма, любви и уважения к народу, национальным традициям и духовному наследию народов Кыргызстана и России, бережного отношения к репутации Университета;

- формирование у обучающихся гражданской позиции, развитие ответственности, самостоятельности и творческой активности;

- распространение знаний среди населения, повышение его образовательного и культурного уровня.

В КРСУ, в целях эстетического воспитания обучающихся, функционирует центр культурно-образовательной и воспитательной работы.

Эффективной формой эстетического воспитания являются циклы лекций по истории искусств, изучение этикета, просмотры и обсуждение театральных спектаклей по программе работы «Театральной академии», а также творческие занятия в 24-х студиях эстетического воспитания. Среди них – театральная, литературно-драматическая, вокально-хоровая, авторской песни, журналистики и т.д. Большой популярностью у обучающихся пользуются ансамбли современных, бальных, народных танцев, студии моделей и эстрадного вокала, ансамбль комузистов и другие творческие коллективы.

В целях воспитания художественного вкуса, совершенствования профессиональных навыков, развития творческой инициативы в университете с 1996 года ежегодно проходит внутри вузовский фестиваль творчества «Звездный час КРСУ». Конкурсные выступления проводятся по 9 номинациям: вокально-хоровое, инструментальное исполнение, театральное искусство, хореография, авторская песня, эстрадный вокал, литературное творчество, журналистика, изобразительное и декоративно-прикладное искусство. Фестиваль «Звездный час» завершается большим Гала-концертом лауреатов и дипломантов. За минувшие годы в фестивальных конкурсах приняли участие более 6500 обучающихся. Свыше 3000 тысяч стали лауреатами и дипломантами.

В КРСУ успешно работает Студенческий комитет, действуют такие общественные формирования студентов, как команды КВН КРСУ – неоднократные чемпионы игр Лиги КВН Кыргызстана и Казахстана; Дебатный клуб – многократный победитель турниров Дебатной программы Центра Демократического образования Киргизской Республики; команда «SIFE-KRSU» - неоднократный победитель республиканских конкурсов.

С 1996 года в КРСУ выходит газета «Студенческое обозрение». В 2007 году газета приобрела новый статус, получила регистрацию в Министерстве юстиции Киргизской Республики и стала выходить в новой редакции. Газета «Студенческое обозрение» становилась победителем студенческого городского фестиваля в номинации «Литературное творчество». Неоднократно коллектив редакции получал гранты фонда «Сорос-Кыргызстан», что позволило повысить качество газеты.

В КРСУ проводится спортивно-массовая работа с обучающимися с целью сохранения и приумножения спортивных достижений университета, популяризации различных видов спорта; формирования у студентов культуры здорового образа жизни. Физическая культура и спорт рассматриваются как важная составляющая подготовки квалифицированного выпускника, востребованного на рынке труда.

Сформированная социально-культурная среда позволяет решать широкий спектр задач, направленных на гражданско-патриотическое, духовно-нравственное и эстетическое воспитание студенческой молодежи.

Таким образом, в КРСУ созданы необходимые условия, обеспечивающие развитие общекультурных и социально-личностных компетенций выпускников.

5. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ООП

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.12 - Функциональная диагностика разработана на основании ФГОС ВО и 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 - Функциональной диагностики".

Общая структура ООП представлена в таблице 1.

Таблица 1. – Структура программы ординатуры

Структура программы ординатуры		Трудоемкость в з.е.	
		по ФГОС	по учебному плану КРСУ
Блок 1	Дисциплины (модули)	42-48	45
	Базовая часть	33-39	33
	Вариативная часть	6-12	12
Блок 2	Практики	69-75	72
	Базовая часть	60-66	63
	Вариативная часть	6-12	9
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3	3
	Базовая часть	3	3
Общий объем программы ординатуры		120	120

5.1. Учебный план подготовки ординатора

Учебный план подготовки ординаторов по специальности 31.08.12. «Функциональная диагностика» разработан в соответствии с общими требованиями к структуре программы ординатуры, сформулированными в разделе 6 ФГОС ВО.

Учебный план отражает логическую последовательность освоения блоков ООП (дисциплин, модулей, практик), обеспечивающих формирование универсальных и профессиональных компетенций основной образовательной программы. Учебный план также представляет базовые количественные параметры ООП, такие как общая трудоемкость дисциплин, модулей, практик в зачетных единицах, а также их общая и аудиторная трудоемкость в академических часах.

В базовую часть Блока 1. включены базовые модули и дисциплины в соответствии с требованиями ФГОС ВО. В вариативных частях учебных циклов университет (и выпускающая кафедра) самостоятельно формирует перечень и последовательность модулей и дисциплин с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. В вариативную часть циклов включены, таким образом, инвариантные учебные дисциплины и практики, соответствующие структурным блокам ООП, а также формирующие содержательное ядро специальности «Функциональная диагностика»

Для каждой дисциплины, модуля, практики в плане указаны виды учебной работы (аудиторная работа - лекции, семинары и практические занятия; самостоятельная работа студента) и формы промежуточной аттестации (экзамен, зачет, зачет с оценкой).

В соответствии с требованиями ФГОС по специальности «Функциональная диагностика» учебный план включает дисциплины по выбору – в объеме 33,3% от общей трудоемкости образовательной программы.

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 составляет 9,8% от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока, в соответствии с требованиями ФГОС ВО

При реализации программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения факультативных дисциплин в соответствии с требованиями Приказа №1258 от 19.11.2013 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по программам ординатуры»

Учебный план подготовки ординатора по специальности 31.08.12 - Функциональная диагностика представлен в Приложении 3.

5.2. Годовой календарный учебный график

В календарном учебном графике ООП подготовки специалистов показана последовательность реализации ООП ВО, включая теоретическое обучение, производственную (клиническую) практики, промежуточную и итоговую (государственную) аттестации, каникулы.

Согласно учебному плану подготовки продолжительность учебных семестров составляет 16, 19, 22 недели. Продолжительность экзаменационных сессий – 1 неделя.

Общий объем каникулярного времени в учебном году составляет 9-10 недель.

Календарный учебный график по специальности 31.08.12 - Функциональная диагностика представлен в Приложении 4.

5.3. Рабочие программы дисциплин и (или) модулей

Рабочая программа дисциплины представляет собой документ, в стандартной форме описывающий учебный курс со всеми его атрибутами:

- наименование дисциплины;
- цели освоения дисциплины;
- указание места дисциплины в структуре ООП;
- компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины с планируемыми результатами обучения по уровням;
- перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ООП;
- структура и содержание дисциплины, структурированное по разделам и темам с указанием отведенного на них количества академических часов по видам учебных занятий;
- фонд оценочных средств, включающий в себя контрольные вопросы и задания промежуточного контроля (для проверки уровней обученности знать уметь и владеть); перечень видов оценочных средств с полным банком теоретических и практических заданий для проверки текущей успеваемости (в том числе самостоятельной работы);
- перечень основной и дополнительной учебной литературы, а также методических разработок;
- перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины;
- перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем;
- описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине;
- методические указания для обучающегося по освоению дисциплины (модуля);
- технологические карты дисциплины.

Рабочие программы дисциплин согласно учебному плану подготовки ординаторов по специальности 31.08.12 - Функциональная диагностика представлены в Приложении 5.

5.4. Рабочие программы производственной практики.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.12. «Функциональная диагностика» раздел основной образовательной программы «Практики» является обязательным и представляет собой вид занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию универсальных и профессиональных компетенций.

Общая трудоемкость практик составляет **63 з.е.**

Все практики – клинические (рассредоточенные). Проводятся на клинической базе, с которой заключен соответствующий договор. (Национальный Центр Кардиологии и Терапии им. Акад Миррахимова при Министерстве Здравоохранения Кыргызской Республики, по адресу: г.Бишкек, ул. Тоголок Молдо, 3).

Практики предполагают формирование и закрепление у обучающихся всех профессиональных компетенций.

Рабочая программа практики - это основной методический документ для организации и проведения практики, предусмотренной рабочим учебным планом. Рабочая программа определяет соответствующий элемент содержания подготовки ординатора, предполагающий углубление теоретической подготовки, закрепление приобретенных ими практических компетенций и навыков, конкретизацию и расширение представлений о выбранном ими профессиональном направлении деятельности и, наконец, приобретение опыта самостоятельной профессиональной деятельности.

Содержание рабочей программы практики включает следующие разделы:

- указание вида практики;
- цели и задачи практики;
- способы и формы ее проведения;
- перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
- указание места практики в структуре образовательной программы;
- указание объема практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических часах;
- содержание практики;
- указание форм отчетности по практике;
- фонд оценочных средств для проведения промежуточной и текущей аттестаций обучающихся по практике;
- перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики;

- перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения;
- описание материально-технической базы, необходимой для проведения практик;
- технологическую карту практики.

Рабочие программы практик представлены в Приложении 6.

5.5. Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы подготовки по специальности 31.08.12.

«Функциональная диагностика» в КРСУ созданы и утверждены в установленном порядке фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

В структуру фондов оценочных средств входят следующие элементы:

- перечень компетенций, уровень освоения которых оценивается;
- определение и описание показателей, критериев и шкал оценивания компетенций;
- типовые контрольные задания или иные материалы;
- методические материалы, определяющие процедуры проверки и оценки уровня освоения компетенции.

При формировании фондов оценочных средств учитываются требования компетентностного подхода к образованию, которые заключаются не только в использовании рейтинговой системы накопления баллов, отражающей успеваемость обучающихся, но и оценку их профессионального потенциала.

Рейтинговый (модульный) контроль проводится в течение семестра; это поэтапный контроль усвоения студентом логически завершенных задокументированных частей программного материала дисциплины (раздела)

с проставлением баллов. В КРСУ приняты следующие формы модульного контроля знаний по дисциплинам (модулям) учебного плана подготовки бакалавров: текущий, рубежный и промежуточная аттестация по дисциплине.

Текущий контроль по каждой дисциплине проверяет усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических и семинарских занятиях) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы. Текущий контроль осуществляется непрерывно путем организации преподавателем, ведущим дисциплину, гибкой системы контроля хода освоения студентами программного материала по завершенным разделам (модулям) дисциплины.

Систему гибкого текущего контроля образуют:

- фронтальные экспресс-опросы перед началом (или в конце) каждой лекции;
- устный опрос на практических (семинарских) занятиях по отдельным темам;
- мониторинг и оценка активности ординатора на практических (семинарских) занятиях (решение ситуационных задач, выступления, курация больных, написание истории болезни и т.д.);
- контроль и учет посещаемости учебных занятий.

Реализацию непрерывного контроля преподаватель осуществляет в часы, устанавливаемые действующими нормами времени на проведение текущих консультаций и индивидуальных заданий.

Рубежный контроль предполагает проверку полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля.

Основными оценочными средствами рубежного контроля являются:

- тестирование по завершённым разделам (модулям) дисциплины;
- письменные контрольные работы (по завершённым модулям), проводимые в часы аудиторных практических занятий;
- проверка и оценка индивидуальных заданий (рефератов и докладов, проектов и PowerPoint презентаций, домашних индивидуальных заданий и других форм заданий, включённых в учебный план) и соблюдения сроков их выполнения, которые установлены графиком самостоятельных работ.

Результаты текущего и рубежного контролей по всем его образующим и модулям каждым преподавателем фиксируются в **Технологической карте дисциплины** и обязательно заносятся в Интегрированную автоматизированную Информационную систему университета (ИАИС) в соответствии с требованиями ФГОС ВО (п.7.1.2).

В рамках образовательной программы специальности 31.08.12. «Функциональная диагностика» активно используются компетентностно-ориентированные оценочные средства знаний, умений и навыков обучающихся:

- компьютерные тестирующие программы;
- письменные работы, заключающие в себе элемент творчества: эссе, рефераты;
- диспуты и дискуссии на заданную тему; подготовка доклада и выступление с ним на семинаре (практическом занятии);
- проблемные задания ситуационных задач, формирующие способность применять знания и навыки в ситуациях, описывающих или моделирующих конкретные медицинские ситуации и профессиональную деятельность;

- з ю продуктивной деятельности: подготовка PowerPoint презентаций;
- а
- д - компетентностно-ориентированные задачи, решение которых способствует формированию ключевых профессиональных компетенций;
- а
- н - ролевые игры;
- и
- я - использование банка рентгенограмм;
- ,
- использование банка результатов лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования;
- р
- а - круглые столы и мини-конференции, формирующие и развивающие навыки учебно-исследовательской работы студентов, а также навыки публичных выступлений.
- з

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится после завершения изучения дисциплины, в период зачетной недели и в экзаменационной сессии. Основными формами **промежуточной аттестации** являются зачет и экзамен.

Ю
Щ 1. Банк теоретических и практических заданий по итоговой государственной аттестации в Программе ГИА для специальности 31.08.12 Функциональная диагностика.

е 2. Примерный банк заданий для промежуточной аттестации представлен в рабочих программах дисциплин раздел 5 ФОС (п.5.1)

Г 3. Примерный банк заданий для проверки знаний, умений, навыков на текущем и рубежном контроле представлен в рабочих программах дисциплин и практик раздел 5 ФОС (п.5.3)

О 4. Примерный перечень вопросов к вступительному экзамену в ординатуру:

Н
О
С
Т
Ь

К

В
Ы
П
О
Л
Н
Е
Н
И

Пульмонология

1. Пневмония. Современные представления об этиологии, патогенезе. Классификация. Шкала оценки степени тяжести пневмонии. Необходимый диагностический минимум по рекомендациям Европейского общества пульмонологов. Критерии диагноза пневмонии.
2. Дифференциальная диагностика пневмоний вызванных различными возбудителями. Особенности медикаментозной терапии.
3. Внебольничная пневмония. Этиология. Диагностика. Диагностические критерии. Лечение. Показания к госпитализации. Профилактика.
4. Патогенетические аспекты лечения пневмонии в зависимости от возбудителя и степени тяжести заболевания. Критерии эффективности терапии. Показания к госпитализации больных с пневмонией. Критерии и сроки временной нетрудоспособности. Диспансерное наблюдение больных перенесших пневмонию. Профилактика.
5. Дифференциальная диагностика внебольничных и госпитальных пневмоний. Клинические особенности. Фармакотерапия с позиций доказательной медицины. Критерии эффективности терапии. Осложнения пневмонии, классификация. Терапия осложнений.
6. Атипичная пневмония. Этиология, патогенез. Клинические особенности заболевания, течение. Патогенетическая терапия с позиций медицины доказательств. Профилактика
7. Острый бронхит. Современные аспекты этиологии, патогенеза. Классификация. Особенности клиники, диагностические обследования. Патогенетические аспекты терапии, критерии эффективности. Профилактика.
8. Хронический бронхит (обструктивный и необструктивный). Этиология, патогенез. Классификация, критерии диагностики, необходимый минимум диагностических обследований. Лечение хронического бронхита. Критерии эффективного контроля заболевания. Диспансеризация больных. Профилактика. Экспертиза нетрудоспособности.
9. Хроническая обструктивная болезнь легких. Современные аспекты этиологии, патогенеза. Классификация. Критерии диагностики, необходимый минимум исследований. Течение заболевания. Патогенетические основы терапии.
10. Хроническая обструктивная болезнь легких. Современные подходы к терапии. Базисная терапия ХОБЛ, терапия обострений ХОБЛ. Показания к госпитализации. Критерии эффективности терапии. Показания к проведению антибактериальной терапии. Профилактика, диспансерное наблюдение.
11. Лечение больных ХОБЛ: снижение влияния факторов риска, образовательные программы, лечение при стабильном состоянии, лечение обострения, обоснование выбора препаратов и краткая их характеристика.
12. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез заболевания. Современная классификация бронхиальной астмы. Критерии диагностики. Оценка степени тяжести заболевания. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома.
13. Бронхиальная астма, современный ступенчатый подход к терапии. Проведение базисной терапии заболевания. Лечение обострений заболевания бронхиальной астмы. Показания для назначения ингаляционных и системных глюкокортикостероидов. Диспансерное наблюдение больных бронхиальной астмой, показания для госпитализации пациентов. Определение временной и стойкой нетрудоспособности. Показания к направлению на МСЭК.
14. Осложнения бронхиальной астмы (астматический статус). Клиника, диагностика. Неотложная терапия астматического статуса.
15. Плевриты. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина заболевания. Современные подходы к этиологической диагностике заболеваний сопровождающихся плевральным выпотом.

16. Легочное сердце. Современные аспекты этиологии, патогенеза. Классификация. Стадии формирования хронического легочного сердца. Ранняя диагностика легочного сердца. Диспансерное наблюдение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению на МСЭК.

Кардиология

1. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина атеросклероза различной локализации. Факторы риска атеросклероза на основе данных доказательной медицины. Терапия дислипидемии: немедикаментозные меры профилактики атеросклероза, медикаментозная терапия нарушений липидного обмена (обоснование выбора препаратов и краткая характеристика основных групп лекарственных средств), цели терапии.
2. Определение, этиология, патогенез ИБС (ишемической болезни сердца). Доказанные факторы риска ИБС. Клиническая классификация ИБС.
3. Определение, патофизиология, классификация стенокардии. Стабильная стенокардия напряжения: определение, клиническая картина, атипичные проявления и эквиваленты стенокардии напряжения. Современная классификация тяжести стенокардии напряжения.
4. Лечение стабильной стенокардии: цели и тактика лечения, основные аспекты немедикаментозного лечения стенокардии, принципы медикаментозного лечения стенокардии (обоснование выбора препаратов и краткая характеристика основных групп лекарственных средств), антиангинальная (антиишемическая) терапия, критерии эффективности лечения.
5. ОКС (острый коронарный синдром): определение, патогенез, методы диагностики. Стратификация риска на основе принципов доказательной медицины. Медикаментозные и хирургические методы лечения ОКС. Тактика ведения больных с ОКС.
6. Стратегия лечения больных с Острым коронарным синдромом (ОКС): первичная оценка больного, больные с признаками острой окклюзии крупной КА, больные с высоким непосредственным риском смерти или развития ИМ, больные с низким риском смерти или развития ИМ в ближайшее время, ведение больных после стабилизации состояния.
7. Инфаркт миокарда: определение, этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Доказанная диагностическая значимость тестов по определению биомаркеров инфаркта миокарда.
8. Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда: методика проведения, показания и противопоказания, оценка эффективности, осложнения. Понятие о реперфузионном синдроме.
9. Осложнения острого инфаркта миокарда: нарушение сердечного ритма и проводимости, острая сердечная недостаточность, кардиогенный шок, синдром Дресслера, тромбоэмболические осложнения. Клиника, диагностика, лечение.
10. Внезапная сердечная смерть: определение, этиология, факторы риска, патофизиология, клиническая картина, критерии постановки диагноза, оказание неотложной помощи.
11. Рациональная фармакотерапия Острой левожелудочковой сердечной недостаточности: цели лечения, общие подходы, выбор медикаментозной терапии (показания к применению и краткая характеристика лекарственных средств), механические способы поддержки кровообращения, особенности лечения ОН в зависимости от причины декомпенсации.
12. ХСН (хроническая сердечная недостаточность). Определение, принципы диагностики: симптомы, инструментальная и лабораторная диагностика, нагрузочные тесты.

- Классификация степеней тяжести ХСН (NYHA). Алгоритм постановки диагноза хронической сердечной недостаточности на основе национальных рекомендаций по диагностике и лечению ХСН.
13. Цели лечения ХСН, пути достижения этих целей. Немедикаментозное и медикаментозное лечение ХСН на основе принципов доказательной медицины. Показания к госпитализации.
 14. Артериальная гипертензия (АГ): определение, патофизиология, клиника, диагностика. Классификация АГ согласно рекомендациям ВНОК. Критерии стратификации риска на основе принципов доказательной медицины.
 15. Тактика ведения больных артериальной гипертензией: цели терапии, общие принципы, мероприятия по изменению образа жизни, медикаментозная терапия (выбор антигипертензивного препарата, эффективные комбинации), показания к госпитализации.
 16. Особенности лечения АГ у лиц пожилого возраста, и при сочетании АГ с СД, ХСН, патологией почек, беременностью, БА и ХОБЛ на основе рекомендаций JNC7 и ВНОК. Рефрактерная АГ.
 17. Неотложные состояния при АГ. Острые осложнения. Дифференцированная экстренная терапия гипертонического криза.
 18. Симптоматическая АГ: классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения.
 19. Миокардиты: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
 20. Кардиомиопатии (гипертрофическая, дилатационная): определение, формы, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
 21. Инфекционный эндокардит: определение, этиология, патогенез, клиника. Критерии диагноза с позиций доказательной медицины.
 22. Принципы антибактериальной терапии инфекционного эндокардита. Схемы лечения начала антибактериальной терапии до установления возбудителя и после установления этиологии заболевания. Профилактика инфекционного эндокардита: показания, профилактические режимы.
 23. Перикардит: определение, классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика. Лечение. Показания к назначению глюкокортикостероидов. Пункция перикардиальной полости: показания, техника, осложнения.
 24. Нарушение сердечного ритма и проводимости: классификация, основные этиологические факторы, патогенетические механизмы (нарушение функции автоматизма, проводимости, механизм re-entry, триггерная активность).
 25. Классификация антиаритмических препаратов и их характеристика. Понятие о проаритмогенном действии антиаритмических препаратов. Выбор антиаритмических препаратов при «злокачественных» нарушениях ритма и проводимости. Комбинированное назначение антиаритмических препаратов.
 26. Лечение фибрилляции предсердий: кардиоверсия (фармакологическая, электрическая), поддержание синусового ритма (общие принципы, выбор антиаритмических препаратов и краткая характеристика основных групп препаратов), нефармакологические методы лечения, контроль частоты желудочковых сокращений и обоснование выбора препаратов, профилактика тромбоэмболических осложнений.
 27. Дифференциальная диагностика при болях в области сердца (ОИМ, ТЭЛА, стенокардия, остеохондроз позвоночника, НЦД).
 28. Дифференциальная диагностика и лечение пароксизмальных нарушений ритма.
 29. Дифференциальная диагностика кардиомегалий (пороки сердца, миокардиты, ИБС, кардиомиопатии).
 30. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний.

Ревматология

1. Острая ревматическая лихорадка. Современная классификация. Клинико-диагностические критерии ревматической лихорадки.
2. Дифференциальный диагноз ревматической лихорадки и инфекционного эндокардита, неревматического миокардита, пролапса митрального клапана, ВСД.
3. Лечение ревматической лихорадки. Показания к назначению глюкокортикостероидов. Первичная и вторичная профилактика ревматической лихорадки.
4. Дифференциальная диагностика заболеваний, характеризующиеся появлением шумов в области сердца.
5. Дифференциальная диагностика ревматоидного артрита и деформирующего остеоартроза.
6. Классификация ревматоидного артрита. Клиническая картина. Критерии диагноза.
7. Лечение ревматоидного артрита с позиций доказательной медицины. Показания к назначению глюкокортикостероидов, иммунодепрессантов, препаратов антицитокинового действия.
8. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Критерии диагностики. Классификация. Определение активности и тяжести анкилозирующего спондилоартрита.
9. Реактивные артриты. Этиология, патогенез, клиническая картина. Синдром Рейтера как вариант реактивного артрита. Критерии диагноза с позиции доказательной медицины
10. Медикаментозное лечение реактивных артритов с позиций доказательной медицины. Показания к назначению базисных средств и глюкокортикостероидов.
11. Псориатический артрит. Особенности клинической картины. Диагностические критерии. Лечение. Показания к назначению базисных препаратов.
12. Подагра. Три стадии развития подагры (острый подагрический артрит, межприступная подагра и рецидивирующий подагрический артрит, хроническая тофусная подагра), их характеристика. Критерии диагноза подагры. Лечение острого подагрического артрита. Антигиперурикемическая терапия: показания, противопоказания.
13. Системная красная волчанка (СКВ), этиология и патогенез. Рабочая классификация СКВ. Клинико-иммунологические варианты.
14. Клинические проявления СКВ. Лабораторные феномены. Критерии диагноза СКВ с позиции доказательной медицины.
15. Дифференциальная диагностика СКВ с другими заболеваниями (сепсис, инфекционный эндокардит, паранеопластический синдром). Лечение СКВ. Принципы базисного лечения. Понятие о пульс-терапии. Осложнения фармакотерапии.
16. Системная склеродермия (ССД). Клинические формы ССД (диффузная, лимитированная, склеродермия без склеродермы, перекрестные формы, ювенильная склеродермия) и их особенности. Варианты течения и стадии развития. Лечение ССД. Показания для назначения иммунодепрессантов.
17. Дифференциальная диагностика при лихорадочном синдроме. Алгоритм обследования больных при лихорадке неясного генеза.

Гастроэнтерология

1. Функциональная (неязвенная) диспепсия: определение, эпидемиология, классификация, этиология и патогенез. Алгоритм обследования и лечения больных с синдромом диспепсии с позиции доказательной медицины. Диспансерное наблюдение больных, вопросы врачебно трудовой экспертизы.
2. ГЭРБ: диагностика и лечение с позиции доказательной медицины.

3. Язвенная болезнь (ЯБ) желудка и 12 п.к.: современные представления об этиологии и патогенезе. Клиника язвенной болезни с различной локализацией язв в стадии обострения и ремиссии.
4. Лечение больных ЯБ в период обострения и профилактическое лечение. Диагностика и лечение геликобактерной инфекции на основе данных доказательной медицины. Показания к госпитализации больных ЯБ желудка и 12 – перстной кишки, оперативному лечению. Принципы диспансеризации. Врачебно – трудовая экспертиза.
5. Болезни оперированного желудка: демпинг синдром, гипогликемический синдром, синдром приводящей петли. Принципы лечения.
6. Хронический энтерит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Лечение.
7. Хронический колит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника в зависимости от локализации процесса. Лечение.
8. Дисбактериоз кишечника. Этиология и патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
9. Неспецифический язвенный колит: классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения.
10. Болезнь Крона: этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.
11. Хронический гепатит: определение, классификация, современные представления об этиологии и патогенезе. Диагностика. Критерии ремиссии и активности процесса с позиции доказательной медицины.
12. Хронический гепатит: современные подходы к лечению и профилактике. Показания к госпитализации больных хроническим гепатитом. Вопросы диспансерного наблюдения, экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности.
13. Цирроз печени: определение, классификация. Современные представления об этиопатогенезе. Морфологические критерии активности. Клиника, варианты течения, осложнения, лабораторная и инструментальная диагностика.
14. Цирроз печени: лечение, профилактика и лечение осложнений. Показания к госпитализации больных циррозом печени. Вопросы диспансерного наблюдения, экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности.
15. ЖКБ: современное представление об этиопатогенезе. Факторы риска. Классификация. Клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика, лечение (консервативное, показания к хирургическому лечению), осложнения и их профилактика.
16. Хронический холецистит: классификация. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение, экспертиза трудоспособности.
17. Хронический панкреатит: этиология, патогенез, патоморфология. Клиника.
18. Хронический панкреатит: лабораторно-инструментальная диагностика. Лечение. Осложнения и их профилактика. Диспансерное наблюдение, экспертиза трудоспособности.

Эндокринология.

1. Сахарный диабет (СД). Определение. Этиология, патогенез СД 1 и 2 типов. Современная классификация СД (ВОЗ, 1999) и критерии диагноза. Клиническая картина и лабораторная диагностика.
2. Определение степени тяжести СД. СД как фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, стратификация риска. Терапевтические цели при СД с позиции доказательной медицины (целевое АД, показатели углеводного и липидного обмена). Критерии компенсации углеводного обмена.
3. Лечение больных сахарным диабетом с позиций доказательной медицины: тактика ведения, обоснование выбора препаратов и краткая характеристика основных групп препаратов.
4. Лечение СД 1 типа. Виды инсулинов, режимы инсулинотерапии, рекомендованные к применению. Показания к инсулинотерапии СД 2 типа. Варианты перехода на инсулинотерапию.

5. Синдром хронической передозировки инсулина, диагностика, лечение.
6. Современный алгоритм лечения СД 2 типа. Классификация пероральных сахароснижающих средств. Доказательная база эффективности бигуанидов и препаратов сульфонилмочевины. Рекомендованные дозировки препаратов, показания и противопоказания. Рекомендованные комбинации препаратов. Показания к госпитализации, диспансерное наблюдение за больными с СД. Лечение (построение диеты) в условиях поликлиники. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности.
7. Классификация поздних хронических осложнений СД. Современная классификация диабетической ретинопатии (ДР) и группы риска развития ДР при СД. Эффективность диагностики и лечения ДР на различных ее стадиях.
8. Современная классификация диабетической нефропатии (ДН) (Mogensen). Значение определения микроальбуминурии (МАУ) при выявлении групп риска развития ДН и эффективности лечения. Принципы лечения ДН в соответствии с ее стадиями.
9. Факторы риска развития ИБС у больных СД. Клинические особенности ИБС у больных СД. Рекомендации по профилактике ИБС у больных СД. Артериальная гипертензия (АГ) у больных СД, стратификация риска. Доказательная база применения ингибиторов АПФ у больных СД.
10. Патогенез нейропатий при СД. Современная классификация. Принципы лечения диабетической полинейропатии (ДП).
11. Ведение больных СД в периоперационном периоде. Тактика ведения больных СД при развитии ОИМ, ОНМК.
12. Классификация зоба (Николаев О.В. 1955г., ВОЗ 1994г.). Диагностическое значение исследования уровней Т3, Т4, ТТГ. Практическая ценность и информативность методов инструментальной диагностики при различных заболеваниях щитовидной железы (ЩЖ).
13. ДТЗ. Этиология, патогенез, клиническая картина. Оценка тяжести тиреотоксикоза. Современные подходы к терапии ДТЗ. Показания к оперативному лечению ДТЗ. Предоперационная подготовка. Послеоперационные осложнения.
14. Синдром тиреотоксикоза при различных заболеваниях щитовидной железы, дифференциальная диагностика.
15. Классификация гипотиреоза с учетом патогенеза, причины возникновения. Субклинический гипотиреоз. Клиническая картина, диагностика. «Маски» первичного гипотиреоза. Заместительная терапия.
16. Синдром и болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. Функциональные пробы, интерпретация и их значение в диф.диагностике.
17. Медикаментозное лечение болезни Иценко-Кушинга. Показания к оперативному лечению. Виды оперативного лечения. Предоперационная подготовка.
18. Гипокортицизм. Классификация. Этиология и патогенез первичной надпочечниковой недостаточности. Клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика.
19. Дифференциальная диагностика меланодермии. Доказательная база применения препаратов минералокортикоидов и глюкокортикоидов при лечении гипокортицизма.
20. Острая надпочечниковая недостаточность: причины возникновения, клиническая картина, диагностика. Неотложная помощь при аддисоническом кризе.

Нефрология

1. Острые гломерулонефриты. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Осложнения острого гломерулонефрита. Лечение острого гломерулонефрита и осложнений.
2. Хронический гломерулонефрит. Этиология, патогенез, клиническая и морфологическая классификация. Клинические типы и варианты течения. Лечение. Показания к госпитализации.
3. Этиология и патогенез хронического пиелонефрита. Классификация, клиника и варианты течения. Особенности течения у подростков, беременных, пожилых. Лечение.

4. Амилоидоз почек. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Этиология, патогенез, классификация, стадии ХПН по NKF, клиника, лечение.

6. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ

1.1. Требования к кадровым условиям реализации

В соответствии с требованиями ФГОС (п. 7.1.5 – 7.1.6), реализация ООП ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками в соответствии с квалификационными характеристиками, установленными квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационными характеристиками, установленными в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1-н.

Доля штатных научно-педагогических работников составляет более 70% от общего количества научно-педагогических работников организации.

Требования ФГОС (п 7.2.) к кадровым условиям реализации образовательной программы ординатуры выполняются в полном объеме:

✓ 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, составляет 100 %. Преподавание дисциплин содержательного ядра специальности «Функциональная диагностика» осуществляется высококвалифицированными научно-педагогическими работниками и экспертами, имеющими большой опыт работы в области Функциональной диагностики, подтвержденный наличием сертификатов.

✓ доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за

рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, настоящее время 93,75%. В том числе докторами наук программа ординатуры обеспечивается на 40 %.

✓ 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 43,75%.

Состав научно-педагогических работников, реализующих ООП ординатуры по специальности «Функциональная диагностика» приведен в Приложении 7.

1.2. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению

В настоящее время в Кыргызско-Российском Славянском университете функционируют 7 факультетов, 93 кафедр, 6 научно-исследовательских институтов, 15 научных и образовательных центров, 4 проблемных лаборатории, 2 медицинских центра, юридическая клиника, 25 студий эстетического воспитания студентов.

Университет располагает 16 учебными корпусами, общей площадью более 80 тыс. кв.м. Пользование объектами, находящимися в оперативном управлении, подтверждается распоряжениями Правительства Кыргызской Республики. Есть спортивно-оздоровительный лагерь на берегу озера Иссык-Куль. Оснащается необходимым оборудованием и учебно-методической литературой Центр образования, науки и культуры.

1.2.1. Материально-техническое обеспечение ООП

В соответствии с положением ФГОС ВО (п. 7.3.1.) для проведения аудиторных занятий используются специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

✓ *помещения кафедры терапии №2 специальности «Лечебное дело» (учебные кабинеты, учебно-методический кабинет кафедры терапии №2)*

Учебно-методический кабинет кафедры терапии №2 специальности «ЛД» оборудован мультимедиа проектором, в комплекте к нему имеется сканер, принтер. Проведение проблемных лекций, презентация результатов научно-исследовательской работы ординаторов и аспирантов на семинарах-конференциях, «круглых столах» и научно-практических конференциях производится с применением мультимедийного оборудования. Лекционные аудитории медицинского факультета оснащены интерактивными досками, использование которых значительно повышает эффективность лекционных и

практических занятий.

✓ *аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.*

✓ *аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства*

✓ *анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями*

В Центре интегративного и практического обучения (ЦИПО) имеется анатомический зал и помещения, оборудованные роботизированными манекенами - имитаторами, современным реанимационным оборудованием, электронными фантомами оборудования, тренажерами, интерактивным и медицинским оборудованием, инструментарием и расходными материалами, проводятся практические занятия, позволяющие обучающимся имитировать медицинские манипуляции и вмешательства и, тем самым, осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

✓ *помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.*

Кафедрой организовано на постоянной основе взаимодействие с Национальным Центром Кардиологии и Терапии им. Акад Миррахимова при Министерстве Здравоохранения Кыргызской Республики в отделении Функциональной диагностики, предполагающее проведение на клинической базе производственных практик и практических занятий по профессиональным дисциплинам.

Практикуется также проведение практических занятий по клиническим дисциплинам в Республиканской инфекционной клинической больнице, Национальном центре онкологии, в Республиканском центре психического здоровья и Национальном Госпитале при Министерстве Здравоохранения Кыргызской Республики (клиника И. Ахунбаева). Практические занятия по дисциплине «Патология» (раздел «Патологическая анатомия») реализуются в патологоанатомическом бюро г. Бишкек.

Клинические базы оснащены предусмотренными для работы с биологическими моделями помещениями, предусмотренными для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (*тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, ЭКГ, ЭХОКГ, УЗИ внутренних органов, УЗИ артерий и вен нижних конечностей, каб. для проведения спирометрии, Каб для проведения ВЭМ пробы, Рентген каб, КАГ исследование, КТ исследования.*) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки,

предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иным оборудованием, необходимым для реализации программы ординатуры.

✓ *помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.*

Обучающиеся по программе имеют постоянный доступ к единым учебно-компьютерным классам медицинского факультета (МФ – 4/11, 4/10), в составе которых – 20 современных компьютеров, обеспечивающих доступ к сети «Интернет» и в электронную информационно-образовательную среду университета (*сайт, информационная библиотечная система, интегрированная автоматизированная информационная система КРСУ*). Всего в учебном процессе, с учетом компьютеров кафедры оториноларингологии, используется 22 компьютера. В учебном процессе активно используется программное обеспечение Microsoft Office Word, Microsoft Office Excel, Microsoft Office Power Point, Microsoft Office Access.

1.2.2. Учебно-методическое обеспечение ООП

В соответствии с положениями ФГОС ВО реализация ООП обеспечивается учебно-методической документацией и материалами по всем учебным курсам, дисциплинам (модулям).

Библиотечно-информационное обеспечение учебного процесса в соответствии с положениями ФГОС ВО (п. 7.3.2 и 7.3.3) по программе подготовке ординатуры осуществляется библиотекой ГОУ ВПО «Кыргызско-Российский Славянский университет». Библиотека КРСУ является неотъемлемой частью информационной системы университета, отвечает современным требованиям и формируется в соответствии с предназначением. Фонд библиотеки составляет более 200 тыс. документов и размещается в главном корпусе университета и 8 профильных читальных залах учебных корпусов, в том числе в корпусе медицинского факультета КРСУ. Большую помощь в пополнении фонда библиотеки оказывают Российская Федерация по программам в поддержку интеграционных процессов в области образования в Содружестве Независимых Государств, международные организации и фонды, российские издательства.

С 2002 года в библиотеке установлена автоматизированная информационно-библиотечная система «ИРБИС», создана локальная сеть библиотеки с выходом в Интернет, ведется автоматизированная обработка всех видов поступающих в библиотеку документов, создан электронный каталог, разработан сайт библиотеки.

С 2005 года функционирует Зал электронной библиотеки. Деятельность электронной библиотеки КРСУ ведется по следующим направлениям:

- создание коллекции полнотекстовых учебников по дисциплинам программы;
- организация и предоставление пользователям фонда учебной литературы на CD;
- создание полнотекстовой коллекции трудов сотрудников университета;
- подписка на полнотекстовые базы данных удаленного доступа;
- создание полнотекстовой коллекции статей Вестника КРСУ.

Библиотека КРСУ является членом Международной Ассоциации пользователей и разработчиков электронных библиотек и новых информационных технологий (ЭБНИТ), Библиотечно-информационного Консорциума Кыргызстана (БИК), а также Ассоциации электронных библиотек Кыргызской Республики (АЭБ КР).

Каждый обучающийся по ООП специальности «Функциональная диагностика» обеспечен доступом к электронно-библиотечной системе, содержащей издания по дисциплинам ООП и сформированной по согласованию с правообладателями учебной и учебно-методической литературы. Пользователи имеют доступ к отечественным и зарубежным электронным информационным ресурсам и базам данных (БД) ведущих мировых компаний.

Библиотечный фонд КРСУ укомплектован печатными и электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы, изданной за последние 10 лет, по всем дисциплинам всех циклов ООП по специальности «Функциональная диагностика». По базовым дисциплинам сферы Внутренние болезни в библиотеке КРСУ имеется более 10 наименований изданий учебной литературы в электронной библиотеке КРСУ

Согласно требованиям ФГОС ВО (п.7.3.4.) каждому обучающемуся по ООП ординатуры по специальности «Функциональная диагностика» в библиотеке университета обеспечен доступ к широкому перечню периодических изданий

– отечественных, российских и других зарубежных журналов (*перечень периодических изданий представлен на сайте библиотеки КРСУ <http://lib.krsu.edu.kg>*).

Перечень рекомендуемой дополнительной литературы и учебно-методических разработок обеспечивается и библиотечным фондом учебно-методического кабинета кафедры терапии №2 специальности «ЛД», к

которому обучающиеся ординатуры по специальности «Функциональная диагностика» имеют постоянный открытый доступ.

На сегодня в библиотечном фонде кафедры оториноларингологии насчитывается 10 наименований учебной и учебно-методической литературы, общее количество которой составляет 13 единиц. Кафедра оториноларингологии обеспечивает высокий уровень качества собственных учебно-методических разработок, издаваемых в издательстве КРСУ, по дисциплинам ООП: учебно-методических комплексов, программ дисциплин, программ практик.

Основная и дополнительная литература, а также методические разработки с рекомендациями по освоению дисциплин и практик указаны в рабочих программах дисциплин и практик.

7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В соответствии с требованиями ФГОС ВО ординатуры по специальности «Функциональная диагностика» вуз, реализующий основную образовательную программу, обязан обеспечить требуемые условия обеспечения качества образовательного процесса в целом, а также разработать систему оценки качества освоения студентами образовательной программы ординатуры.

Университет обеспечивает гарантию качества подготовки посредством:

- привлечения представителей работодателей к образовательному процессу и к процедурам государственной аттестации выпускников;
- постоянного мониторинга и периодического лицензирования, и аттестации образовательных программ;
- разработки объективных процедур оценки уровня знаний и умений обучающихся, компетенций выпускников;
- обеспечения компетентности научно-педагогических работников;
- регулярного проведения самообследования по согласованным критериям для оценки деятельности (стратегии) вуза и сопоставления с другими образовательными учреждениями с привлечением представителей работодателей;
- информирования общественности о результатах своей деятельности, планах, инновациях.

В университете принята Политика в области качества образования (*размещенная на сайте университета <http://www.krsu.edu.kg>*), в рамках которой «...высшее руководство КРСУ обязуется обеспечить реализацию Политики в области качества образования для совершенствования подготовки высококвалифицированных специалистов во всех сферах деятельности, основываясь на принципах академической честности и высокой ответственности за результаты деятельности вуза».

Важным условием обеспечения высокого качества образовательной программы становится развитие электронной информационно-образовательной среды университета, в рамках которой согласно ФГОС ВО (п. 7.1.2.) обеспечивается:

- доступ к учебным планам (*сайт КРСУ <http://www.krsu.edu.kg>*), рабочим программам дисциплин и практик (*сайт КРСУ <http://www.krsu.edu.kg> - кафедра*), к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах (*библиотечная система ИРБИС*);

- фиксация хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы (*Интегрированная Автоматизированная Информационная Система КРСУ (ИАИС)*);

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (*Центр дистанционных образовательных технологий*);

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет" осуществляется посредством ИАИС. (*В КРСУ имеется подключения к сети Интернет со скоростью 70 Мбит/сек., имеется единая вычислительная сеть, количество локальных сетей в образовательном учреждении - 16; количество терминалов, с которых имеется доступ к сети Internet – 1800; внедрены системы виртуализации серверов – 49. Также имеются зоны WI-FI с доступом к глобальной сети с выходом в Интернет. Проводной доступ к информационно-телекоммуникационным сетям предоставляется обучающимся, научно-педагогическим работникам после прохождения авторизации*)

Оценка качества освоения образовательных программ, согласно требованиям ФГОС по специальности «Функциональная диагностика», включает текущий и рубежный контроль успеваемости, промежуточную аттестацию студентов (в периоды зачетно - экзаменационных сессий) и итоговую государственную аттестацию выпускников.

Государственная итоговая аттестация выпускника высшего учебного заведения является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме. В нее входит подготовка к даче и сдача государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация проверяет сформированность всех универсальных и профессиональных компетенций, так как они включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры согласно положению ФГОС ВО (п.5.4.).

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения ООП ординатуры по специальности 31.08.12. Функциональная

диагностика проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача - функционалиста в соответствии с формируемыми компетенциями.

Программа государственной итоговой аттестации, этапы государственной итоговой аттестации и критерии оценки представлены в Приложении 8.

**8. РАЗРАБОТЧИКИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.12 Функциональная диагностика**

- 1. Сабиров Ибрагим Сабирович д.м.н., профессор,
заведующий кафедрой терапии №2 специальности
«ЛД»*
- 2. Джайлобаева Клара Асановна к.м.н., доцент кафедры
терапии №2 специальности «ЛД»*
- 3. Мамасаидов Джахонгир Абдимуталибович к.м.н., доцент кафедры
терапии №2 специальности «ЛД»*