

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧ-
РЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУ-
ДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Х.М.БЕРБЕКОВА»**

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ

УТВЕРЖДАЮ
Проректор КБГУ по УР _____ **В.Н. Лесев**
« » _____ **2018 г.**



**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ**

Направление подготовки

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность

31.08.53 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

(подготовка кадров высшей квалификации)

Квалификация выпускника

Врач-эндокринолог

Форма обучения: очная

Нормативный срок освоения программы: 2 года

Нальчик, 2018

Содержание

1. Общие положения	3
1.1. Нормативные документы для разработки ОПОП ВО	3
2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОПОП ВО	5
2.1 Цель и задачи ОПОП ВО	5
2.2. Трудоемкость и срок получения образования по формам обучения	6
2.3. Сведения о квалификации, присваиваемой выпускникам	6
3. Требования к уровню подготовки, необходимому для освоения ОПОП ВО	7
4. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ ОПОП ВО по специальности 31.08.53 "Эндокринология".	7
4.1. Область профессиональной деятельности выпускника	7
4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника	7
4.3. Виды профессиональной деятельности выпускника	7
4.4 Задачи профессиональной деятельности выпускника	8
5. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОПОП ВО	8
6. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ОПОП ВО	11
6.1. Структура программы	12
6.2. Годовой календарный учебный график	13
6.3. Учебный план	13
6.4. Рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей)	15
7. Особенности организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	16
8. Требования к условиям реализации программы	17
8.1. Общесистемные требования к реализации программы ОПОП ВО	17
8.2 Требования к кадровым условиям реализации программы ОПОП ВО	19
8.3 Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ОПОП ВО	19
8.4 Требования к финансовым условиям реализации программы ОПОП ВО	21
9.НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ОПОП ВО	21
9.1 Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	21
9.2 Государственная итоговая аттестация	38
10. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся	47
Приложения	
Приложение 1. Учебный план	
Приложение 2. Годовой календарный учебный план	
Приложение 3. Матрица компетенций	
Приложение 4. Аннотации рабочих программ учебных дисциплин (модулей)	
Приложение 5. Рабочие программы дисциплин (модулей)	
Приложение 6. Программы практик	
Приложение 7. Программа ГИА	

1. Общие положения

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования (ОПОП ВО), реализуемая в ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), представляет собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестации, который представлен в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин (модулей), программ практик, иных компонентов, а также оценочных и методических материалов.

ОПОП ВО регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии организации образовательного процесса, материально-техническое и информационное обеспечение программы, оценку качества подготовки выпускника и включает в себя:

- общие положения (нормативные документы, перечень профилей, общую характеристику вузовской ОПОП ВО, требования к обучающемуся);
- характеристику профессиональной деятельности обучающегося (область, объекты, виды, задачи профессиональной деятельности обучающегося);
- компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения данной ОПОП ВО;
- документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП ВО (календарный учебный график, учебный план подготовки, рабочие программы учебных дисциплин, программы производственной (клинической) практики и обучающего симуляционного курса);
- фактическое ресурсное обеспечение ОПОП ВО;
- характеристики среды вуза, обеспечивающие развитие общекультурных (социально-личностных) компетенций обучающегося;
- нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ОПОП ВО;
- другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.

Образовательная деятельность по программе ОПОП ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» (уровень подготовки высших кадров) осуществляется на русском языке.

1.1 Нормативные документы для разработки ОПОП ВО по специальности 31.08.53 Эндокринология

Нормативно-правовую базу ОПОП ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» составляют:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1075 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный № 34467);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июля 2015 г. № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 апреля 2016 г. № 502 «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 636»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 9 ноября 2015 г. №1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11 января 2011 г. N 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н "О внесении изменений в квалификационные требования к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879);
- Постановление Правительства РФ от 10 февраля 2014 N 92 "Об утверждении Правил участия объединений работодателей в мониторинге и прогнозировании потребностей экономики в квалифицированных кадрах, а также в разработке и реализации государственной политики в области среднего профессионального образования и высшего образования";
- Приказ Минобрнауки России от 05.04.2017 N 301 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры";
- Устав Кабардино-Балкарского государственного университета им. Х.М. Бербекова;
- Локальные нормативные акты, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации;
- Положение о рабочей программе дисциплины (модуля) по образовательным программам высшего образования в КБГУ ВО;
- Положение о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в КБГУ от 19.01.2016 г.;
- Положение о контактной работе обучающихся с педагогическими сотрудниками КБГУ и лицами, привлекаемыми к реализации образовательных программ от 30.08.2017 г.;

- Положение об электронной информационно-образовательной среде в КБГУ от 20.11.2017 г;
- Положение о фонде оценочных средств основных образовательных программ, реализуемых в КБГУ от 30.08.2017 г.;
- Положение КБГУ об организации практик, осваивающих образовательные программы высшего образования от 30.08.2017 г.
- Положение о проведении Государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры в Кабардино-Балкарском государственном университете им. Х.М. Бербекова от 29.08.2017г. (Протокол №8).

2. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки высших кадров)

2.1. Цель и задачи освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Целью ОПОП ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; освоение теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению заболеваний по профилю 31.08.53 «Эндокринология». Также ОПОП ВО направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области 31.08.53 «Эндокринология», призвана обеспечить конкурентоспособность выпускников в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности. Квалификация, присваиваемая выпускнику – Врач-эндокринолог.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология:

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 (в законе есть);

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.

2.2. Трудоемкость и сроки освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Объем программы ординатуры в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению составляет 120 зачетных единиц (1 зачетная единица равна 36 академическим часам) вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок получения образования устанавливается КБГУ ВО, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения. При обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья КБГУ ВО 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.

2.3 Сведения о квалификации, присваиваемой выпускникам

При условии освоения ОПОП ВО и успешной сдачи государственного экзамена выпускникам присваивается квалификация «Врач-эндокринолог». Лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию (сдача государственного экзамена), выдается документ о высшем образовании (диплом об окончании ординатуры) и сертификат специалиста образца, установленного Министерством образования и науки РФ.

Лицам, не прошедшим государственной итоговой аттестации или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из КБГУ, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому КБГУ.

3. Требования к уровню подготовки, необходимые для освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» (уровень подготовки высших кадров)

К обучению в ординатуре по специальности 31.08.53 «Эндокринология» допускаются лица, имеющие высшее медицинское профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» (в соответствии с Номенклатурой специальностей специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием в учреждениях здравоохранения Российской Федерации). В дипломе должна быть запись о получении

высшего медицинского образования по специальности «Лечебное дело» с присвоением квалификации «Врач», по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия». Приём на обучение по программам подготовки кадров высшей квалификации базируется на принципах равных условий приёма для всех поступающих и проводится на конкурсной основе по результатам вступительных испытаний. Программа вступительных испытаний разрабатывается КБГУ ВО.

Порядок приёма в ординатуру и условия конкурсного отбора определяются действующим Приказом Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка приёма на обучение по программам ординатуры» (от 06.09.2013 г., №6 633н), Правилами приёма в КБГУ ВО для обучения по основным образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры.

4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, в соответствии с ФГОС ВО.

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

4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

4.3. Виды профессиональной деятельности выпускника

В соответствии с ФГОС ВО выпускники, освоившие программу ординатуры готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

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

Программа ординатуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника

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

профилактическая деятельность:

- 1.предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- 2.проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

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

диагностическая деятельность:

- диагностика эндокринных заболеваний и патологических состояний пациентов;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание неотложной помощи эндокринологическим больным;
- 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 эндокринными 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 эндокринологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях эндокринологического 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 помощи пациентам с эндокринной патологией;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

5. Требования к результатам освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

В результате освоения образовательной программы выпускник должен обладать (*Карты компетенций и Матрица соответствия требуемых компетенций и формирующих их составных частей ОПОП ВО приводятся в Приложениях I*):

универсальными компетенциями:

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

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);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- 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).

По окончании обучения врач-эндокринолог **должен знать:**

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- теоретические основы избранной специальности;
- общие вопросы организации медицинской помощи эндокринологическим больным (взрослым и детям);
- организацию скорой и неотложной помощи эндокринологическим больным;
- организацию санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения;
- современную классификацию, этиологию, эпидемиологию заболеваний эндокринной системы, принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;
- патологоанатомические изменения в органах и тканях при заболеваниях эндокринной системы;
- клиническую симптоматиологию эндокринологических заболеваний, осложнения, исходы;
- показатели водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного равновесия, тромбгеморрагический синдром при различных эндокринных нарушениях;
- клинику неотложных состояний в эндокринной патологии;
- методы лабораторной диагностики;
- иметь представление о диагностических возможностях инструментальных методов исследования: эндоскопии, специальных методов исследования (рентгенологических, радиологических, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии);

- дифференциальную диагностику с наиболее часто встречающимися заболеваниями;
- современные методы лечения эндокринологических заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при заболеваниях эндокринной системы);
- общие и специфические меры профилактики эндокринологических заболеваний;
- показания к госпитализации больных с эндокринной патологией, сроки госпитализации;
- организацию диспансерного наблюдения;
- восстановительное лечение больных с эндокринными заболеваниями, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- вопросы медико-социальной экспертизы больных с заболеваниями эндокринной системы;

По окончании обучения врач-эндокринолог должен уметь:

- применять на практике Конституцию Российской Федерации;
- применять на практике законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- применять на практике теоретические основы избранной специальности;
- применять на практике знания общих вопросов организации медицинской помощи эндокринологическим больным (взрослым и детям);
- применять знания по организации скорой и неотложной помощи эндокринологическим больным;
- применять знания по организации санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения;
- применять знания современной классификации, этиологии, эпидемиологии эндокринологических болезней;
- применять знания патологоанатомических изменений в органах и тканях при эндокринных нарушениях;
- применять знания клинической симптоматиологии эндокринологических заболеваний, осложнений, исходов;
- применять знания показателей водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного равновесия, тромбо-геморрагический синдром при различных эндокринных заболеваниях;
- применять знания клинике неотложных состояний в эндокринной патологии;
- применять знания методов лабораторной диагностики;
- применять знания о диагностических возможностях инструментальных методов исследования: эндоскопии, специальных методов исследования (рентгенологических, радиологических, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии);
- применять знания дифференциальной диагностики с наиболее часто встречающимися заболеваниями;
- применять знания современных методов лечения эндокринологических заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия);
- применять знания по общим и специфическим мерам профилактики эндокринологических заболеваний;
- применять знания по показаниям к госпитализации больных с эндокринными нарушениями, срокам госпитализации;
- применять знания по организации диспансерного наблюдения;
- применять знания по восстановительном лечении, показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению;
- применять знания по вопросам медико-социальной экспертизы при заболеваниях эндокринной системы;

По окончании обучения врач-инфекционист должен владеть:

- знаниями законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического

благополучия населения;

- знаниями теоретических основ избранной специальности;
- знаниями общих вопросов организации медицинской помощи эндокринологическим больным (взрослым и детям);
- знаниями по организации скорой и неотложной помощи эндокринологическим больным;
- знаниями по организации санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения;
- знаниями современной классификации, этиологии, эпидемиологии эндокринных болезней, принципов эпидемиологического анализа и противоэпидемических мероприятия;
- знаниями патологоанатомических изменений в органах и тканях при эндокринологических заболеваниях;
- знаниями клинической симптоматиологии эндокринных заболеваний, осложнений, исходов;
- знаниями показателей водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного равновесия, тромбо-геморрагический синдром при различных эндокринных нарушениях;
- знаниями клиники неотложных состояний в эндокринной патологии;
- знаниями методов лабораторной диагностики;
- знаниями о диагностических возможностях инструментальных методов исследования: эндоскопии, специальных методов исследования (рентгенологических, радиологических, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии);
- знаниями по дифференциальной диагностике с наиболее часто встречающимися заболеваниями;
- знаниями современных методов лечения эндокринологических заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия);
- знаниями по общим и специфическим мерам профилактики эндокринологических заболеваний;
- знаниями по показаниям к госпитализации больных с эндокринными нарушениями, срокам госпитализации;
- знаниями правил выписки;
- знаниями по организации диспансерного наблюдения за больными с эндокринологическими заболеваниями;
- знаниями по восстановительному лечению эндокринных заболеваний, показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению;
- знаниями по вопросам медико-социальной экспертизы при эндокринных заболеваниях.

6. Требования к структуре ОПОП ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

6.1 Структура ОПОП ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» (уровень подготовки высших кадров)

Структура ОПОП ВО формируется в соответствии с таблицей ФГОС ВО «Структура программы 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-эндокринолог».

Таблица 1

Структура программы ординатуры

120 зачетных единицы (1 зач. ед.=36 академических часа) 4320 часов
96 недель

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в зачетных единицах	
		ФГОС ВО	Фактически
Блок 1	Дисциплины (модули)	42-48	48
	Базовая часть	33-39	38
	Вариативная часть	6-12	10
Блок 2	Практики	69-75	69
	Базовая часть	60-66	63
	Вариативная часть	6-12	6
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3	3
	Базовая часть	3	3
Объем программы ординатуры		120	120

Дисциплины, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимися. Дисциплины по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 "Дисциплины (модули)" ОПОП ВО. Дисциплины, относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики, обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учётом конкретного вида деятельности в различных медицинских организациях.

При реализации ОПОП по специальности 31.08.53 Эндокринология обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору в объеме 40 % вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа, в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)» составляет 9,73 %, в интерактивной форме 26,7% от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию Блока 1.

В реализации практической подготовки обучающихся и ГИА не допускается применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

В Блок 2 "Практики" входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная. Практики проводятся в структурных подразделениях КБГУ, а также на базе лечебно-профилактических учреждений Министерства здравоохранения КБР, согласно договорным отношениям. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена, который в полном объёме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-эндокринолог».

6.2. Годовой календарный учебный график

Календарный учебный график определяет последовательность реализации ОПОП ВО по годам и семестрам, включая теоретическое обучение, практики, промежуточные и итоговую аттестации, каникулы. Базовые параметры календарного учебного графика закреплены типовыми положениями об образовательных учреждениях, реализующих соответствующие образовательные программы (*Приложение 2*).

6.3. Учебный план

Учебный план подготовки обучающихся отображает логическую последовательность освоения частей и разделов ОПОП ВО (дисциплин, практик), обеспечивающих формирование компетенций. В учебном плане установлена общая трудоёмкость дисциплин, практик в зачётных единицах, их общая и аудиторная трудоёмкость в часах, а также соответствие дисциплин универсальным, профессиональным компетенциям.

Учебный план подготовки обучающихся включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

В обязательной (базовой) части учебного плана подготовки обучающихся указан перечень базовых дисциплин, обеспечивающих формирование у обучаемых компетенций, установленных ФГОС ВО.

В части, формируемой участниками образовательных отношений (вариативная часть) учебных дисциплин определен перечень и последовательность дисциплин. Вариативная часть ОПОП ВО направлена на расширение и (или) углубление компетенций, установленных ФГОС ВО, а также на формирование у обучающихся профессиональных компетенций.

Вариативная часть состоит из обязательных дисциплин, элективных дисциплин (дисциплин по выбору), учитывающих специфику специальности «Эндокринология». Избранные обучающимися элективные дисциплины становятся обязательными для освоения.

В учебном плане выделены объём работы обучающихся во взаимодействии с преподавателем (контактная работа обучающихся с преподавателем) (по видам учебных занятий) и самостоятельной работы обучающихся в академических часах. Для каждой дисциплины (модуля) и практики указана форма промежуточной аттестации обучающихся.

При расчётах трудоёмкости ОПОП ВО в зачётных единицах используются следующие показатели:

- одна зачётная единица соответствует 36 академическим часам общей трудоёмкости продолжительностью по 45 минут;
- одна неделя практики выражается 1,5 зачётными единицами;
- трудоёмкость государственной итоговой аттестации рассчитывается исходя из количества отведенных на неё недель: одна неделя соответствует 1,5 зачётной единице.

В учебном плане определён минимальный объём контактной работы обучающихся с преподавателем, а также максимальный объём занятий лекционного и семинарского типов. (*Приложение 3*).

Блок	Дисциплины (модули)	Количество часов			Форма текуще
		Всего	Аудиторная работа	СРС	

		З.е.	Лекции	Семинары	ПКЗ		по контролю
Блок 1	Дисциплины	48	85		789	854	
	Базовая часть	38	64		667	637	
	Методы лабораторного и инструментального обследования	2	9		35	28	зачет
	Сахарный диабет	6	9		120	87	зачет
	Заболевания щитовидной железы	8	4		149	135	зачет
	Заболевания надпочечников	8	8		145	135	зачет
	Заболевания гипофиза	2	6		30	36	зачет
	Метаболические заболевания костей	2	6		30	36	зачет
	Эндокринологическая гинекология и андрология	2	6		30	36	зачет
	Общественное здоровье и здравоохранение	2	4		32	36	зачет
	Педагогика	2	4		32	36	зачет
	Медицина чрезвычайных ситуаций	2	4		32	36	зачет
	Патология	2	4		32	36	зачет
	Вариативная часть	10	21		122	217	
	Обязательные дисциплины						
	Нервные болезни	2	6		30	36	зачет
	Кардиология	2	6		30	36	зачет
	Урология	2	6		30	36	зачет
	Дисциплины по выбору						
	Медицинская информатика	2			16	56	зачет
	Юридические основы профессиональной деятельности	2	3		16	53	зачет
	Физиология эндокринной системы	2			16	56	зачет
	Анатомия эндокринной системы	2	3		16	53	зачет
Блок 2	Практики	69					
	Базовая часть	63					
	Вариативная часть	6					
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3					экзамен

6.4. Рабочие программы учебных дисциплин и практик

Рабочие программы учебных дисциплин утверждаются деканом медицинского факультета. Рабочие программы всех дисциплин ОПОП ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), как базовой, так и вариативной частей учебного плана, включая элективные дисциплины, разработаны с учётом требований:

- Приказа Минобрнауки России от 05.04.2017 N 301 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры";

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1075 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный № 34467), обязательные при реализации основных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач.

-Локальных документов КБГУ ВО.

Рабочие программы учебных дисциплин обеспечивают качество подготовки обучающихся, составляются на все дисциплины учебного плана. В рабочей программе чётко сформулированы конечные результаты обучения.

Рабочая программа дисциплины включает в себя:

- наименование дисциплины, цели и задачи её изучения;
- перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
- указание места дисциплины в структуре образовательной программы;
- объём дисциплины в зачётных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся;
- содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведённого на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
- перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине;
- оценочные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине;
- перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины;
- перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины;
- методические указания для обучающихся по освоению 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;
- иные сведения и/или материалы.

Аннотации рабочих программ дисциплин прилагаются (*Приложение 4*).

Рабочие программы учебных дисциплин (модулей) прилагаются (*Приложение 5*).

Программы практик прилагаются (*Приложение 6*).

7. Особенности организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных лиц, с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или по заявлению обучающихся по индивидуальному учебному плану.

При получении образования в КБГУ лица с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются бесплатно специальными учебными и информационными ресурсами. Также им могут быть предоставлены бесплатные услуги ассистента (помощника), сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика, педагога-психолога, социального педагога (социального работника), оказывающих обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания КБГУ и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Срок получения высшего образования по образовательной программе инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья увеличивается по сравнению со сроком получения высшего образования по образовательной программе по соответствующей форме обучения в пределах, установленных образовательным стандартом, на основании письменного заявления обучающегося.

Текущий контроль и промежуточная аттестация обучающихся, при необходимости, могут быть организованы в дистанционной форме.

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

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые) - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) – звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия,

обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

8. Требования к условиям реализации программы

8.1. Общесистемные требования к реализации ОПОП ВО

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне её.

Электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы ОПОП ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология»;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействия посредством сети "Интернет".

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству [Российской](#) Федерации. Библиотека КБГУ обеспечивает обучающихся библиотечными и информационными ресурсами по всем основным образовательным программам, реализуемым в университете. Имеется возможность доступа без ограничения для всех обучающихся к фондам учебно-методической документации и изданиям по основным изучаемым дисциплинам, в том числе доступа к электронно-библиотечным системам:

1. Электронный каталог библиотеки – справочно-библиографическая база данных отражающая состав библиотечного фонда - Свидетельство о государственной регистрации базы данных «Электронный каталог фонда библиотеки КБГУ» №2014620757. Дата регистрации в Реестре баз данных 26.05.2014 г.;

2. Полнотекстовая электронная библиотека трудов учёных - КБГУ Свидетельство о государственной регистрации базы данных «Электронная библиотека «Труды учёных» №2014620292. Дата регистрации в Реестре баз данных 17.02.2014 г.;
3. Электронная библиотека диссертаций РГБ - ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) - Договор №095/04/0104/ от 04.07.2018 г.;
4. Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии» (аналитическая и цитатная база данных) - Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №б/н от 16.02.18 г.;
5. Российские и зарубежные научные электронные журналы - НЭБ РФФИ на безвозмездной основе;
6. ЭБС «Консультант студента» - учебные и научные материалы по широкому спектру знаний для ВО и по медицине для СПО - ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №122СЛ/09-2018 от 17.09.2018 г.;
7. ЭБС «IPRbooks» - Учебные, научные и периодические издания для ВО и СПО - ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) Лицензионный договор №3514/18 от 20.03.2018 г.;
8. Национальная электронная библиотека РГБ Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек и электронные документы образовательного и научного характера по различным отраслям знаний - ФГБУ «РГБ» Договор №101/НЭБ/1666 от 30.08.16 г. (продолжаемый);
9. Обзор СМИ - ООО «Полпред справочники» на безвозмездной основе;
10. Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина - ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) Соглашение от 15.11.2016г. (продолжаемое).

Для работы доступны:

1. www.consultant.ru/

Компания «**Консультант-Плюс**», образованная в 1992 году, является разработчиком компьютерной справочной правовой системы Консультант-Плюс – самой распространенной (по исследованию ВЦИОМ 2011 г.). Система Консультант Плюс содержит свыше 11 600 000 документов.

2. www.garant.ru

Компания «**Гарант**» – одна из ведущих информационных компаний России. Она является разработчиком компьютерной правовой системы ГАРАНТ и комплекса информационно-правового обеспечения (ИПО).

3. www.window.edu.ru

«**Единое окно доступа к образовательным ресурсам**» (ИС «**Единое окно**») является обеспечение свободного доступа к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов для общего и профессионального образования и к ресурсам системы федеральных образовательных порталов.

4. www.biblioclub.ru

ЭБС «**Университетская библиотека онлайн**» Электронная библиотечная система специализируется на агрегировании учебников и учебных пособий для вузов, научной литературы и мультимедийного образовательного контента. ЭБС полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО) к вузам. «Университетская библиотека онлайн» состоит из «Базовой коллекции» (95%), «Издательских коллекций» (согласно концепции ЭБС-Конструктор) и раздела «Обучающих мультимедиа». Основное содержание составляют оригинальные первоисточники, научные монографии, научная периодика, а также литература категории non-fiction. Мультимедийный контент составляют энциклопедии и словари, интерактивные тесты по учебникам, учебные карты, аудиокниги и подкасты, тренажеры, презентации, схемы, таблицы.

Финансовое обеспечение реализации ОПОП ВО осуществляется в объёме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. N 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2013 г., регистрационный N 29967).

8.2. Требования к кадровым условиям реализации ОПОП ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

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

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет 82 % от общего числа научно-педагогических работников КБГУ, участвующих в реализации данного ОПОП ВО.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих ОПОП составляет 98 %.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих учёную степень (в том числе учёную степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) учёное звание (в том числе учёное звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих данную ОПОП составляет 100 %.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (профилем) реализуемой ОПОП ВО (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих данную ОПОП составляет 18 %.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников КБГУ соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в 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. N 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237).

8.3. Материально-техническая база КБГУ

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам, обеспечивающей проведение всех видов

дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Учебные и лекционные аудитории, расположенные в КБГУ и на территории клинических баз оснащены мультимедийным оборудованием (ноутбук, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально. А также располагает: лабораторией ультразвуковой и неинвазивной диагностики, кабинетом электрокардиографов, системами суточного мониторинга АД, эхокардиографом, спирографом. Клинические базы кафедр обеспечивают возможность работы обучающихся в лечебных и диагностических отделениях и кабинетах, в соответствии с профилем программы ординатуры, оборудованных в соответствии требованиями ФГОС по специальности 31.08.53 «Эндокринология». В ординаторских комнатах предусмотрена возможность доступа к информационной среде лечебного учреждения, доступ к сети интернет.

Сведения о клинических базах профильных кафедр

Структурные подразделения, в которых осуществляется практическая подготовка обучающихся:

1. Кафедра факультетской терапии г. Нальчик, ул.М.Горького, д.5: 2 аудитории семинарского и лекционного типа (202, 203) на 30 посадочных мест, аудитория №203 оснащена мультимедийным оборудованием.

Отделения: эндокринологическое отделение №1, №2 ГБУЗ ГКБ №1 МЗ КБР, расположенного по адресу: г. Нальчик, ул.Головки, д.7, приёмное отделение. ГБУЗ РКБ МЗ КБР г.Нальчик, ул. Ногмова, д.91, 7-ми этажное здание, 5 этаж- реанимационное отделение, 1 этаж - приёмное отделение.

ГБУЗ Городская поликлиника №1, №3 МЗ КБР.

2. Центр симуляционного обучения Медицинского факультета КБГУ, расположенный по адресу г. Нальчик, ул. М. Горького, д.5, имеет в своем составе аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Медицинский факультет КБГУ располагает 4 компьютерными классами с общим количеством – 50 посадочных мест.

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения по специальности 31.08.53 - «Эндокринология» включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, анализатор активности щитовидной железы, динамометр ручной) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной

деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое 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 КБГУ.

Каждый обучающийся обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объёмом изучаемых дисциплин и самостоятельной подготовки.

Клинические базы обеспечивают возможность работы обучающихся в лечебно-диагностических отделениях, оборудованных в соответствии требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология».

КБГУ обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения. Электронно-библиотечная система и электронная информационно-образовательная среда КБГУ способны обеспечивать одновременный доступ всем обучающимся по программе ординатуры к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, которые представлены в рабочих программах дисциплин ОПОП ВО.

8.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ОПОП ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» (уровень подготовки высших кадров)

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объёме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учётом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки.

9. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимся ОПОП ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» (уровень подготовки высших кадров)

9.1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценочные материалы ОПОП ВО – это комплекс оценочных материалов, контрольно-измерительных и методических материалов, предназначенных для определения качества результатов обучения и уровня сформированности компетенций, обучающихся в ходе освоения образовательной программы.

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация являются формами проверки хода выполнения, обучающимися учебного плана, процесса и результатов усвоения ими учебного материала и соотнесения полученных результатов с требованиями к обязательному минимуму содержания по дисциплинам и видам учебной деятельности, установленному ФГОС ВО. Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируется учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя в формах, предусмотренных планом самостоятельной работы. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения

ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, написание и защита истории болезни, написание и защита реферата, доклада, презентации. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в ведомостях текущего контроля и кафедральных журналах посещаемости и успеваемости. Условия учета результатов текущего контроля, меры стимулирования или дисциплинарного воздействия на обучающихся по результатам текущего контроля разрабатываются кафедрой и согласовываются с деканом медицинского факультета.

Промежуточная аттестация выявляет результаты выполнения обучающимся учебного плана и уровень сформированности компетенций. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимся, демонстрацию обучающимся практических навыков, учитывает сдачу зачётов по дисциплинам и практикам, предусмотренных учебным планом. Частью промежуточной аттестации являются зачеты по дисциплинам и практикам, предусмотренные учебным планом. Приём зачётов проводится на последнем занятии по дисциплине, в последний день практики; сроки зачётов устанавливаются расписанием. Зачеты, как правило, принимают преподаватели, руководившие практикой, практическими занятиями или читающие лекции по данной дисциплине. Форма и порядок проведения зачета устанавливаются кафедрой в зависимости от характера содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Зачеты по дисциплинам и практикам являются недифференцированными и оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП ВО (текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация) создаются оценочные материалы, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций. Оценочные материалы разрабатываются на кафедре. Содержание оценочных материалов для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся максимально приближены к условиям их будущей профессиональной деятельности - для чего, кроме преподавателей конкретной дисциплины, в качестве внешних экспертов активно привлекаются работодатели, преподаватели, читающие смежные дисциплины.

Оценочные материалы формируются на основе ключевых принципов оценивания:

- принцип валидности (способность оценочного материала адекватно выявить уровень сформированности требуемого качества, компетенции и др.);
- принцип критериальности (наличие четко сформулированных критериев оценки);
- принцип соответствия содержания оценочных материалов уровням профессионального обучения;
- принцип надежности (отражает точность, степень постоянства, стабильности, устойчивости результатов оценивания при повторных предъявлениях);
- принцип максимального учета в содержании оценочных материалов специфики и условий будущей профессиональной деятельности выпускника;
- принцип системности оценивания (циклический характер оценивания);
- принцип соответствия содержания оценочных материалов современным научным достижениям в соответствующей сфере;
- принцип доступности оценочных материалов на бумажных и/или электронных носителях для обучающихся, научно-педагогических работников, профессорско-преподавательского состава и учебно-вспомогательного персонала.

Для проведения текущего контроля успеваемости в состав оценочных материалов входят: базы тестовых заданий; контрольные вопросы, ситуационные и клинические задачи; модульное тестирование; учебно-целевые вопросы для проведения практических занятий.

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине или практике, входящие в состав соответственно рабочей программы дисциплины или программы практики, включают в себя:

- перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам ОПОП ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» представлены в содержании рабочих программ дисциплин.

Оценочные материалы для проведения государственной итоговой аттестации включают в себя:

- перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также описание шкал оценивания;
- экзаменационные материалы, содержащие комплект экзаменационных вопросов и заданий для экзамена;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

По каждому оценочному материалу приведены критерии формирования оценок.

9.2. Государственная итоговая аттестация выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.53 - «Эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

9.2.1. Общие положения

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 Эндокринология разработана на основании:

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1075 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный № 34467);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июля 2015 г. № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»;

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 апреля 2016 г. № 502 «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 636»;

– Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);

– Уставом Кабардино-Балкарского государственного университета им. Х.М. Бербекова;

– Локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации;

- Положением о проведении Государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры в Кабардино-Балкарском государственном университете им. Х.М. Бербекова от 29.08.2017г. (Протокол №8).

Порядок, содержание и формы проведения ГИА

ГИА обучающихся по ОПОП ВО – программы подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.53 - «Эндокринология» проводится в форме экзамена. Цель экзамена – выявление теоретической и практической подготовки обучающегося по специальности 31.08.53 - «Эндокринология». Программа ГИА, порядок и критерии оценки результатов прохождения ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА. ГИА проводится по утвержденной программе, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен и рекомендации, обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену. Перед государственным экзаменом проводится консультация выпускников по вопросам, включенным в программу экзамена.

Государственный экзамен по программе ординатуры проводится в 2 этапа:

1-й этап – компьютерное тестирование;

2-й этап – оценка теоретических знаний, практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения ОПОП ВО по специальности.

Компьютерное тестирование проводится с использованием базы тестовых заданий по специальности 31.08.53 - «Эндокринология», включающей вопросы дисциплин ОПОП ВО, результаты освоения которых имеют определяющее значение для дальнейшей профессиональной деятельности. Тестирование проводится на базе медицинского факультета КБГУ.

Для проведения тестирования компьютерной программой случайным выбором формируется перечень вопросов в количестве 100 для каждого обучающегося. На тестирование отводится 1 астрономический час. Результаты тестирования зачитываются с оценкой «отлично» - от 91 до 100%, с оценкой «хорошо» - от 81 до 90%, с оценкой «удовлетворительно» - от 71 до 80%, с оценкой «неудовлетворительно» при доле правильных ответов менее 71%.

После успешного прохождения компьютерного тестирования обучающиеся допускаются ко 2-му этапу государственного экзамена. Для подготовки ответа при прохождении 2-го этапа государственного экзамена отводится 1 академический час. Результаты 2-го этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично»,

«хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Выставление итоговой оценки по результатам государственного экзамена осуществляется на основе принципов объективности, справедливости, всестороннего анализа уровня освоения компетенций обучающегося.

Примерные тестовые задания по заболеваниям эндокринной системы:

1. Назовите характерное изменение кожи при декомпенсированном сахарном диабете:
 - папулезная сыпь
 - бледность
 - гиперпигментация
 - +сухость
 - потливость
 - витилиго
2. Выведение больного с сахарным диабетом из кетоацидотической комы осуществляется назначением инсулина:
 - +короткого действия
 - средней продолжительности действия
 - длительного действия
 - сверхдлительного действия
 - смешанного действия
3. Частая причина развития гипогликемической комы:
 - поздняя диагностика сахарного диабета
 - выраженная дегидратация
 - наличие сопутствующего заболевания
 - переедание
 - +передозировка инсулина
4. Чем обусловлена сухость кожи при сахарном диабете?
 - бактериурией
 - цилиндрурией
 - +глюкозурией
 - протеинурией
 - микроальбуминурией
5. Для болевой формы диабетической нейропатии не характерно:
 - а) спонтанная боль в ногах
 - б) напряжение мышц ног
 - в) парестезии и боли в ногах
 - +г) боли в ногах при ходьбе
 - д) нарушение чувствительности

Пример ситуационных задач для государственной итоговой аттестации

ЗАДАЧА №1

Больная 56 лет обратилась к участковому врачу с жалобами на слабость, быструю утомляемость, головные боли, жажду, сухость во рту. В анамнезе 4 родов, все дети родились с весом 4,5-5 кг. Тётя по отцовской линии больна сахарным диабетом. Объективно: равномерное ожирение, рост 162 см, вес 95 кг. Патологии со стороны внутренних органов нет.

Задания:

1. Сформулируйте предположительный диагноз
2. Наметьте план обследования
3. Напишите ожидаемые результаты намеченных обследований

Эталон ответа: Сахарный диабет 2 типа. Экзогенно-конституциональное ожирение.

ЗАДАЧА №2

Пациентка Ш., 16 лет обратилась к гинекологу с жалобой на отсутствие менструаций, недоразвитие вторичных половых признаков.

Из анамнеза известно: родилась недоношенным ребенком, массой 2100г, в детском возрасте часто болела. Status praesens: рост 156 см, вес 50 кг, Молочные железы неразвиты. Оволосение в подмышечных впадинах отсутствует. При осмотре: наружные половые органы сформированы правильно, оволосение отсутствует. НА УЗИ - матка недоразвита, придатки не определяются, при гормональном обследовании ФСГ 0,60 МЕ/ л, ЛГ 1,5 МЕ/ л, кариотип 45X0.

Задания:

1. Предполагаемый диагноз? Цели лечения?
2. Эталон ответа: Синдром Шерешевского-Тернера.

ЗАДАЧА №3

28-летняя женщина обратилась к терапевту с жалобами на нарушение аппетита, появление оволосения на лице и скудные менструации. Она заметила увеличение отложения жира в области лица, появление румянца на щеках и угрей. При расспросе выяснилось, что больная прибавила в массе тела, у нее появился живот и багровые стрии на нем. Эти симптомы появились примерно 12 месяцев назад. При осмотре выявлена слабость проксимальной группы мышц. При исследовании уровень кортизола утром составил – 1059 нмоль/л, и 1093 нмоль/л в полночь, АКТГ утром – 230 нг/л.

Задания:

1. Ваш предварительный диагноз?
 2. Интерпретируйте результаты исследований. Какие методы исследования вы рекомендуете для постановки окончательного диагноза?
 3. Тактика лечения.
- Эталон ответа: Болезнь Иценко-Кушинга.

Примерные вопросы для проведения собеседования:

1. Общие принципы синтеза, секреции и регуляции секреции, транспорта, гормонов. Механизмы действия гормонов.
2. Сахарный диабет. Определение. Классификация сахарного диабета и других типов нарушения толерантности к глюкозе. Эпидемиология сахарного диабета. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска развития СД. Регуляция гомеостаза глюкозы. Метаболические эффекты инсулина. Лабораторная диагностика СД.
3. Сахарный диабет 1 типа. Патогенез. Клиника. Диагностика Дифференциальная диагностика. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Медико-социальная экспертиза.
4. Лечение сахарного диабета 1 типа. Принципы питания. Заместительная инсулинотерапия. Система регулярного гликемического контроля и самоконтроля. Осложнения инсулинотерапии. Роль терапевтического обучения больных в достижении результатов лечения.
5. Сахарный диабет 2 типа. Патогенез. Клиника. Диагностика Дифференциальная диагностика. Профилактика. Группы риска развития сахарного диабета 2 типа. Диспансерное наблюдение. Медико-социальная экспертиза.
6. Метаболический инсулинорезистентный синдром и его синдромообразующие факторы, определение. Гиперинсулинемия. Гипертриглицеридемия и снижение уровня холестерина ЛПВП. Артериальная гипертензия. Гиперурикемия. Изменение процессов коагуляции, фибринолиза и функции тромбоцитов. Изменение уровня воспалительных маркеров. Микроальбуминурия. Диагностика. Лечение.

7. Лечение сахарного диабета 2 типа. Цели терапии сахарного диабета 2 типа. Диетотерапия. Физические упражнения. Медикаментозное лечение. Препараты первого и второго ряда в лечении сахарного диабета 2 типа. Инсулинотерапия при сахарном диабете 2 типа. Комбинированная терапия инсулином в сочетании с пероральными сахароснижающими препаратами.
8. Современные алгоритмы управления сахарным диабетом 2 типа. Диабетическая дислипидемия: целевые значения показателей липидного обмена (ВНОК, Россия, 2004), способы коррекции нарушений липидного обмена. Артериальная гипертензия при СД: целевое значение АД, особенности гипотензивной терапии. Контроль эффективности лечения.
9. Диабетическая ретинопатия. Факторы риска развития и прогрессирования. Классификация. Патогенез. Стадии. Диагностика. Лечение. Лазерная фотокоагуляция: показания, осложнения. Хирургическое лечение (витрэктомия): показания, осложнения.
10. Диабетическая нейропатия. Эпидемиология и факторы риска развития. Классификация. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Профилактика.
11. Диабетическая нефропатия. Эпидемиология, определение. Классификация. Факторы риска. Клиническая и лабораторная диагностика стадий диабетической нефропатии. Лечение в зависимости от стадии ДН. Лечение хронической почечной недостаточности. Показания к применению диализа. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Медико-социальная экспертиза.
12. Диабетические макроангиопатии. Определение, эпидемиология. Определение сердечно-сосудистого риска. Факторы риска развития ИБС у больных сахарным диабетом. Липидные факторы риска при сахарном диабете: особенности патогенеза. Диагностика ИБС. Клинические особенности ИБС у больных сахарным диабетом. Скрининг атерогенных дислипидопрофилов и ИБС. Лечение ИБС у больных сахарным диабетом. Профилактика развития ИБС у больных сахарным диабетом.
13. Клиническая классификация сердечной недостаточности. Патогенез и факторы риска. Методы диагностики. Лечение сердечной недостаточности у больных СД.
14. Синдром диабетической стопы. Классификация. Патогенез и клиника нейропатической и нейро-ишемической формы синдрома диабетической стопы. Патогенез и клиника. Диагностика. Факторы риска. Лечение. Профилактика и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
15. Неотложные состояния при сахарном диабете. Гипергликемическая кетоацидотическая (диабетическая) кома. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах.
16. Гиперлактацидемическая кома. Этиология. Классификация по этиологическому принципу. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах.
17. Гиперосмолярная кома. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах.
18. Гипогликемическая кома. Этиология. Патогенез. Клиника. Легкие и тяжелые гипогликемические состояния. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах.
19. Сахарный диабет и беременность. Особенности клинического течения и лечения диабета во время беременности. Критерии компенсации сахарного диабета у беременной. Профилактика фетопатии и дистресс-синдрома.
20. Гестационный сахарный диабет. Диагностика гестационного диабета. Диагностика, лечение, профилактика осложнений (для матери и плода). Критерии компенсации диабета у беременной с гестационным сахарным диабетом. Послеродовое наблюдение и ведение женщин с гестационным сахарным диабетом. Прогноз.

21. Кортикостерома. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Основные клинические симптомы. Состояние внутренних органов. Нарушение половой функции. Осложнения. Диагностика. Лечение. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
22. Первичный гиперальдостеронизм. Этиология. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
23. Гормонально неактивные опухоли надпочечников. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
24. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Классификация. Этиология. Синдром отмены ГКС. Аутоиммунные полигландулярные синдромы. АПГС I типа. АПГС II типа. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
25. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология и патогенез. Клиника. Особенности клинического течения на фоне хронической надпочечниковой недостаточности. Особенности клинического течения при кровоизлиянии в надпочечники. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика аддисонического криза. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
26. Врождённая дисфункция коры надпочечников. Этиология. Классификация. Основные типы ВДКН. Патогенез. Клиника. Диагностика. Скрининг. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
27. Феохромоцитома. Этиология. Патогенез. Клиника. Характеристика различных форм заболевания. Атипичные проявления феохромоцитомы. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Хирургическое лечение. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
28. Катехоламиновый криз. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь.
29. Диффузный токсический зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение и профилактика ДТЗ. Терапия радиоактивным йодом. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Факторы риска развития рецидивов ДТЗ. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
30. Тиреотоксический криз. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь.
31. Функциональная автономность щитовидной железы. Основные формы функциональной автономности щитовидной железы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
32. Синдром гипотиреоза. Этиологическая классификация гипотиреоза. Патогенез и дифференциальная диагностика. Клиника. Клинические маски гипотиреоза. Осложнения. Диагностика. Классификация гипотиреоза по степени тяжести. Лечение и профилактика гипотиреоза. Критерии эффективности лечения. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
33. Гипотиреоидная кома. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
34. Эндемический зоб и другие йоддефицитные заболевания. Эпидемиология и этиология йоддефицитных заболеваний. Патогенез. Патоморфология эндемического зоба. Клинические формы йоддефицитных тиреопатий. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Классификация. Эпидемиологические критерии оценки степени тяжести йодного дефицита. Лечение. Профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
35. Острый тиреоидит. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальную диагностику острого тиреоидита. Лечение. Прогноз и диспансеризация.

36. Подострый тиреоидит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
37. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Этиология. Патогенез. Клиника ХАИТ, классификация в зависимости от варианта течения, стадии болезни и функциональное состояние щитовидной железы. Диагностика ХАИТ. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика ХАИТ. Прогноз.
38. Злокачественные новообразования щитовидной железы. Эпидемиология, этиология. Патогенез. Классификация. Рак из В-клеток.
39. Рак из С-клеток. Клиника. Клинические симптомы, функциональное состояние щитовидной железы.
40. Возрастные особенности клинического течения злокачественных новообразований. Особенности метастазирования опухолей щитовидной железы. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Лечение радиоактивным йодом. Супрессивная и заместительная терапия. Клинические рекомендации по диагностике и лечению рака щитовидной железы, 2007г. (основные положения). Прогноз и диспансеризация.
41. Медико-социальная экспертиза и реабилитация пациентов со злокачественными новообразованиями щитовидной железы.
42. Особенности течения заболеваний щитовидной железы при беременности, после беременности. Физиологические изменения функционирования системы гипоталамус-гипофиз-щитовидная железа во время беременности. Влияние гипотиреоза на течение беременности и родов. Влияние тиреотоксикоза на течение беременности и родов. Влияние йодного дефицита на течение беременности и родов. Влияние аутоиммунных заболеваний щитовидной железы на течение беременности и родов. Лечение гипотиреоза, диффузного токсического зоба при беременности. Профилактика дефицита йода при беременности.
43. Безболевого и послеродового тиреоидиты. Патогенез, Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.
44. Амидарон-индуцированные тиреопатии. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.
45. Эндокринная офтальмопатия (ЭОП). Определение. Эпидемиология, этиопатогенез. Клиника, глазные симптомы, сочетание с заболеваниями щитовидной железы. Критерии активности течения ЭОП. Критерии тяжести ЭОП. Классификация. Классификация NOSPECS. Классификация, рекомендуемая EUGOGO. Осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз и особенности диспансеризации. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
46. Определение понятия «ожирение». Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация по типу жировоголожения. Классификация по индексу массы тела. Диагностика. Клиника. Ожирение с манифестацией в период полового созревания. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
47. Лечение ожирения и метаболического синдрома. Основные принципы и цели терапии. Немедикаментозные методы. Медикаментозные методы. Показания. Противопоказания. Хирургические методы лечения ожирения. Критерии успешного лечения. Профилактика ожирения и метаболического синдрома. Прогноз и диспансеризация. Скрининг на выявление сахарного диабета 2 типа. Определение сердечно-сосудистого риска.
48. Болезнь Иценко-Кушинга. Определение. Этиология. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Оценка клинико-лабораторных данных. Оценка результатов проб. Дифференциальный диагноз. Лечение. Вторичная профилактика при болезни Иценко-Кушинга. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
49. Акромегалия и гигантизм. Определение понятий «акромегалия» и «гигантизм». Этиология. Патогенез. Клиника. Признаки активности процесса. Диагностика. Диагностические тесты для определения активности процесса. Дифференциальный

- диагноз. Лечение и профилактика. Хирургическое лечение. Показания, противопоказания, осложнения. Лучевая терапия. Медикаментозная терапия. Симптоматическая терапия. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза, показания для установления инвалидности. Реабилитация.
50. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клиника. Проявления гипофункции эндокринных желез. Осложнения. Диагностика. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Заместительная гормональная терапия. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
 51. Синдром гиперпролактинемии. Патогенез. Гормональные и метаболические нарушения при гиперпролактинемии. Клиника. Осложнения. Диагностика. Лабораторные исследования, подтверждение гиперпролактинемии. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Консервативная терапия. Хирургическое лечение. Лучевая терапия. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
 52. Несахарный диабет. Этиология. Патогенез. Клиника. Клинические проявления недостаточности АДГ. Особенности течения нефрогенного несахарного диабета. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Заместительная гормональная терапия первичного центрального несахарного диабета. Патогенетическая терапия вторичного несахарного диабета. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
 53. Классификация заболеваний, обусловленных нарушением секреции паратгормона.. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение гиперпаратиреоза. Профилактика.
 54. Первичный гиперпаратиреоз. Клинические проявления. Клинические формы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
 55. Гиперкальциемический криз. Диагностика. Неотложная терапия гиперкальциемического криза.
 56. Гипопаратиреоз. Классификация. Гипокальциемические состояния. Псевдогипопаратиреоз. Этиология. Патогенез. Механизм развития тетании. Клиника. Эквиваленты тетании. Другие клинические симптомы поражения центральной, вегетативной нервной системы, трофические нарушения. Диагностика и дифференциальная диагностика с другими заболеваниями, сопровождающимися гипокальциемией и судорожным синдромом. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
 57. Гипокальциемический криз. Неотложная терапия при гипокальциемическом кризе.
 58. Синдром поликистозных яичников. Этиология и патогенез. Клинические проявления (СПЯ). Менструальная функция. Проявления андрогенизации. Овуляторная функция яичников, фертильность. Диагностика (критерии) и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз и диспансеризация.
 59. Климактерический синдром. Определение понятий: пременопауза, перименопауза, постменопауза, климактерический синдром. Патогенез. Клинические проявления климактерического синдрома. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Симптоматическая терапия. Показания и противопоказания к заместительной гормональной терапии. Показания к монотерапии эстрогенами, прерывистому и непрерывному режиму приёма гормональных препаратов. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация больных с патологическими проявлениями постменопаузы.
 60. Синдром аменореи. Классификация. Первичная аменорея. Вторичная аменорея. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
 61. Синдром гиперандрогении у женщин. Определение. Клиническая характеристика. Этиология. Патогенез. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

62. Нарушения овуляторной функции яичников: этиопатогенез и клиника различных форм, диагностика, дифференциальная диагностика, основные принципы лечения.
63. Синдром гипогонадизма у мужчин. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика первичного, вторичного гипогонадизма, гипогонадизма, обусловленного резистентностью органов мишеней.
64. Возрастной андрогенный дефицит: патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, заместительная терапия андрогенами.
65. Гипофизарный нанизм. Основные причины. Клиника диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Социальная адаптация и реабилитация.
66. Преждевременное половое созревание. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
67. Остеопороз. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Этиологическая классификация. Классификация остеопороза по метаболической активности. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Формулировка клинического диагноза. Лечение. Патогенетическая терапия. Критерии эффективности терапии. Профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
68. Организация эндокринологической службы в РФ. Основные задачи. Законодательные акты и руководящие документы по вопросам организации эндокринологической службы.
69. Профессиональные обязанности, права, правовые основы труда врача-эндокринолога.
70. Формы учёта и отчётности, регистры больных, оценка эффективности диспансеризации.
71. Планирование потребности лекарственного обеспечения, учёт препаратов. Системы дополнительного лекарственного обеспечения (ДЛО), лекарственного обеспечения больных сахарным диабетом.
72. Основы медицинского страхования. Обязательное и добровольное страхование.
73. Медико-социальная экспертиза. Временная и стойкая утрата трудоспособности при эндокринных заболеваниях. Показания к установлению группы инвалидности у больных с эндокринными заболеваниями.

Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Обучающийся, получивший на этапе государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», к следующему этапу государственного экзамена не допускается.

Критерии итоговой оценки:

- оценки «отлично» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, демонстрирующий клиническое мышление, владеющий методами диагностики, принципами лечения, реабилитации больных, оказанием неотложной помощи при жизнеугрожающих ситуациях, умеющий ориентироваться в профессиональной среде, вести аргументированную дискуссию;
- оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полные знания учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные экзаменом задания, владеющий на достаточном уровне сформированными компетенциями в области всех видов деятельности;
- оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший знание учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей профессиональной деятельности, но допускающий неточности в отдельных видах заданий, предусмотренных программой экзамена, имеющий слабое развитие отдельных компетенций;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой экзамена заданий; у обучающегося не сформированы компетенции, характеризующие профессиональную деятельность специалиста.

По результатам ГИА комиссия принимает решение о присвоении выпускнику соответствующей квалификации и выдаче документа государственного образца об образовании и о квалификации. Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА при представлении в КБГУ документа, подтверждающего причину его отсутствия. Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из КБГУ с выдачей справки об обучении и правом повторного прохождения ГИА не ранее, чем через один год после срока проведения ГИА.

Нормативно-законодательные документы и справочные материалы:

1. Федеральный закон РФ от 29.12. 2012 г. № 273-ФЗ (в ред. от 25.12.2018 г.) «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1075 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный № 34467);
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июля 2015 г. № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры».

Основная литература

1. Дедов И.И., Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев - М. : Литтерра, 2015. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0159-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501594.html>
2. Аметов А.С., Эндокринология [Электронный ресурс] / А.С. Аметов, С.Б. Шустов, Ю.Ш. Халимов, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3613-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436134.html>

Дополнительная литература

1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой. Издание четвертое дополненное. - Москва, 2013. – 120 с.
2. Кардиология: национальное руководство /под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 864 с.
3. Кроненберг Г.М., Мелмед Ш., К.С., Лорсен П.Р. Заболевания коры надпочечников и эндокринная артериальная гипертензия / пер. с англ. под ред. И.И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 208 с.
4. Кроненберг Г.М., Мелмед Ш., Полонски К.С., Ларсен П.Р. Нейроэндокринология / пер. с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 472 с.
5. Мари Р., Греннер Д, Мейес П., Родуэлл В. Биохимия человека. В 2-х томах.- Издательства «Мир», М.: БИНОМ. - 2009. - Т. 1. - 386 с, Т. 2. - 414 с.
6. Петунина Н.А., Трухина Л.В. Болезни щитовидной железы.- ГЭОТАР Медиа, 2011. - 216 с.

7. Потемкин В.В., Старостина Е.Г. Неотложная эндокринология: Руководство для врачей. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2008. - 400 с.
8. Сахарный диабет. Диагностика, лечение, профилактика / Под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой. - М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2011. - 808 с.
9. Сахарный диабет. Острые и хронические осложнения / Под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой. - М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2011. - 480 с.
10. Физиология эндокринной системы / Под ред. Дж. Гриффина, С. Охеды. - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2008. - 496 с.
11. Эндокринология. Национальное руководство / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1072 с.
12. Эндокринология. Клинические рекомендации / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - 2-е изд. испр. и доп. - М.: Литтерра, 2012. - 320 с.

Периодические издания

1. Эндокринология, журнал / Главный редактор А.С. Аметов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. Журнал «Актуальная эндокринология», https://elibrary.ru/title_about.asp?id=55840
3. Журнал Репродуктивная Эндокринология https://elibrary.ru/title_about.asp?id=53963
4. Журнал «Терапия», https://elibrary.ru/title_about.asp?id=57224

Интернет-ресурсы

При подготовке к ГИА рекомендуется использовать следующие базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

общие информационные, справочные и поисковые:

Электронно-библиотечная система

Сведения об электронных информационных ресурсах, к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ.

№	Наименование электронного ресурса	Адрес сайта	Наименование организации-владельца	Условия доступа
1.	Электронная библиотека диссертаций РГБ	http://www.diss.rsl.ru	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) Договор №095/04/0191 от 10.11.2017г.	Авторизованный доступ с электронного читального зала КБГУ
2.	«Web of Science» (WOS) – аналитическая и цитатная база данных	http://www.isiknowledge.com/	Компания <u>Thomas Reuters</u> Сублицензионный договор №2016-TR от 30.11.2016г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
3.	Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии» (аналитическая и цитатная база данных)	http://www.scopus.com	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №20/ЭА от 06.12.16г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
4.	Российские и зарубежные научные электронные журналы	http://elibrary.ru	НЭБ РФФИ на безвозмездной основе	Доступ по IP-адресам КБГУ
5.	База данных Science Index (РИНЦ) возможность дополнения и уточнения публикаций ученых КБГУ	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Договор № SIO-741/2017 от 27.02.2017	Авторизованный доступ для представителя вуза
6.	ЭБС «Консультант студента» - учебные и научные материалы по медицине	http://www.studentlibrary.ru http://www.medcollegelibrary.ru	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор № 67СЛ/09-2017 от 14.11.2017г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
7.	ЭБС «IPRbooks» Учебные, научные и периодические издания для вузов и СПО	http://iprbookshop.ru	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) Лицензионный договор №2749/17 от 03.04.2017	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
8.	Национальная электронная библиотека РГБ Объединенный электронный	http://нэб.рф	ФГБУ «РГБ» Договор № 101/НЭБ/1666	Доступ по IP-адресам КБГУ

	каталог фондов российских библиотек и электронные документы образовательного и научного характера по различным отраслям знаний		от 30.08.2016г.	
9.	Обзор СМИ	http://polpred.com	ООО «Полпред справочники» на безвозмездной основе	Доступ по IP-адресам КБГУ
10.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	http://www.prilib.ru	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) Соглашение от 15.11.2016г.	Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №214)
11.	ЭБС КБГУ (электронный каталог фонда + полнотекстовая БД)	http://lib.kbsu.ru	КБГУ Положение об электронной библиотеке от 25.08.09	Полный доступ

Методические рекомендации для обучающихся по подготовке к государственному экзамену:

Подготовку к сдаче государственного экзамена необходимо начать с ознакомления с перечнем вопросов, выносимых на государственный экзамен. При подготовке ответов необходимо пользоваться рекомендованной обязательной и дополнительной литературой, а также лекционными конспектами, которые были составлены в процессе обучения.

Во время подготовки к экзамену рекомендуется, помимо лекционного материала, учебников, рекомендованной литературы просмотреть также выполненные в процессе обучения задания для индивидуальной и самостоятельной работы.

В процессе подготовки ответа на вопросы необходимо учитывать изменения, которые произошли в законодательстве, увязывать теоретические проблемы с практикой сегодняшнего дня.

Обязательным является посещение консультаций, которые проводятся перед государственным экзаменом.

10. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся

Реализация основной образовательной программы ординатуры по направлению 31.08.53 Эндокринология обеспечивается следующими нормативно-методическими документами:

- Федеральный закон об образовании (в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 N 12-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 24.10.2000 N 13-П, Федеральными законами от 17.12.2009 N 313-ФЗ);
- Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));
- Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. N ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1475н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 февраля 1993 г. N 23г об утверждении «Положения о клинической ординатуре»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
- Приказ МЗ и СР РФ от 07 июля 2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. N 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников».

Порядки оказания медицинской помощи:

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 марта 2011 г. N 233н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2010 г. N 1022н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «клиническая фармакология»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. №315н «Об утверждении Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 июля 2009 г. N 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 октября 2009 г. N 819н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 марта 2010 г. N 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 апреля 2010 г. N 225ан «Об утверждении Порядка оказания наркологической помощи населению Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2010 г. N 315н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с ревматическими болезнями»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 июня 2010 г. N 474н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология»