

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Министерство образования и науки Кыргызской Республики

Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
Кыргызско-Российский Славянский университет

УТВЕРЖДАЮ

Ректор Мифадиев В.И.



**ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –**

Специальность 31.08.07 - РФ, 091 - КР Патологическая анатомия

Квалификация: врач-патологоанатом

Форма обучения: очная

Бишкек 2019

Визирование ООП в очередном учебном году

ООП пересмотрена, обсуждена и одобрена для использования в 2021-2022 учебном году .

Декан медфакультета _____



Зарифьян А.Г.

09.09.2021г.

Согласовано и утверждено о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры лечебного направления по специальностям: акушерство и гинекология; анестезиология и реаниматология; рентгенология; дерматовенерология; инфекционные болезни; кардиология; клиническая фармакология; неврология; терапия; физиотерапия; фтизиатрия; эндокринология; колопроктология; онкология; оториноларингология; офтальмология; пластическая хирургия; травматология и ортопедия; хирургия; урология; патологическая анатомия; судебно-медицинская экспертиза; психиатрия; гематология; нефрология; пульмонология; общая врачебная практика (семейная медицина); клиническая фармакология; нейрохирургия; организация здравоохранения и общественное здоровье

Декан медицинского факультета,
к.м.н., профессор

А.Г. Зарифьян

«Согласовано»

Заместитель министра здравоохранения

КР



д.м.н., проф. М.М. Каратаев

« 29 » _____ 2019

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
1.1. Введение	4
1.2. Нормативные документы, составляющие основу формирования ООП	4
2. ХАРАКТЕРИСТИКА СПЕЦИАЛЬНОСТИ	5
3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА	6
3.1. Область профессиональной деятельности выпускника	6
3.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника	6
3.3. Виды профессиональной деятельности выпускника	6
3.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника	6
4. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ООП	7
Характеристика среды вуза, обеспечивающей развитие общекультурных, универсальных (социально-личностных) компетенций выпускников	9
5. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ООП	11
5.1. Учебный план подготовки ординатора	12
5.2. Годовой календарный учебный график	13
5.3. Рабочие программы дисциплин и (или) модулей	14
5.4. Рабочие программы производственной практики.	15
5.5. Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	16
6. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ	29
6.1. Требования к кадровым условиям реализации	29
6.2. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению	31
7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	35
8. РАЗРАБОТЧИКИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ	40

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Введение

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.07.-РФ (091-КР) – «Патологическая анатомия», реализуемая в ГОУ ВПО КРСУ (далее Университет) разработана вузом на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.07. (091-КР) «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных вузом с учетом требований законодательства и работодателей. ПО специальности 31.08.07. (091-КР) – «Патологическая анатомия» формирует компетенции выпускника в соответствии требованиям ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

1.2. Нормативные документы, составляющие основу формирования ООП

Нормативно-правовую базу для разработки данной программы ординатуры составили следующие документы:

- Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. №273-ФЗ.
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.07. «Патологическая анатомия», утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 N 1101.
- Нормативно-методические документы Министерства науки и высшего образования РФ
- Закон Кыргызской Республики «Об образовании» от 30.04.2003 г. №92.
- Постановление Правительства Кыргызской Республики «О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике.» от 31.07.2007г. №303 и о внесении изменений в приказ МЗ КР «Об утверждении перечня медицинских и фармацевтических специальностей, по которым предусматривается прохождение ординатуры» №399 от 31.05.2018г.
- Нормативно-методические документы Министерства образования и науки КР;

- Устав ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет.
- Локальные нормативные акты

2. ХАРАКТЕРИСТИКА СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Основная образовательная программа (ООП) по специальности 31.08.07 (091-КР) «Патологическая анатомия» реализуется на Медицинском факультете Кыргызско-Российского Славянского Университета.

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме.

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

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

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

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

должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на русском языке.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА

3.1. Область профессиональной деятельности выпускника

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

3.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте 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.

3.3. Виды профессиональной деятельности выпускника

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

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

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

3.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника

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

Профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение 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 патологоанатомическими методами исследования;

Психолого-педагогическая деятельность:

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

Организационно-управленческая деятельность:

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

4. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ООП

Результаты освоения ООП определяются приобретаемыми выпускником компетенциями, т.е. его способностью применять знания, умения и личные качества в соответствии с задачами профессиональной деятельности.

В результате освоения данной ООП выпускник должен обладать следующими универсальными и профессиональными компетенциями:

Универсальные

(УК-1) - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

(УК-2) - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

(УК-3) - 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.

Профессиональные

Профилактическая деятельность:

(ПК-1) - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

(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;

Диагностическая деятельность:

(ПК-4) – готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм, в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;

(ПК-5) - готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов;

Психолого-педагогическая деятельность:

(ПК-6) - готовность к формированию у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

Организационно-управленческая деятельность:

(ПК-7) – готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

(ПК-8) - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

(ПК-9) - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;

Матрица соответствия требуемых компетенций представлена в [Приложение 1.](#)

Карты компетенций представлены в [Приложении 2.](#)

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

Для всестороннего развития личности и регулирования социально-культурных процессов, способствующих укреплению нравственных, гражданственных, общекультурных качеств обучающихся сформирована соответствующая социально-культурная среда. В соответствии с планами культурно-воспитательной работы, реализуемыми университетом, институтами и кафедрами, предусмотрены индивидуальная воспитательная работа, кураторская работа в группах, студенческое самоуправление, организуются научно-практические, воспитательные, развлекательные и спортивные мероприятия. Сформированы условия, стимулирующие обучающихся к участию в органах самоуправления, работе в совете молодых ученых, работе в студенческих строительных отрядах, благотворительных акциях, творческих клубах и т.д.

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

развитием научной деятельности молодых ученых, а также студентов Университета.

Ординаторы кафедры патологической анатомии КРСУ посещают прозекторские совещания РПАБ. Принимают участие в клинично-анатомических конференциях во всех лечебных учреждениях г.Бишкека, где проводятся разборы особых случаев смерти больных. Участвуют в ежемесячных заседаниях кафедры.

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

- удовлетворение потребностей личности в интеллектуальном, культурном и нравственном развитии посредством получения высшего и послевузовского профессионального образования, среднего профессионального образования, а также дополнительного профессионального образования;
- накопление, сохранение и приумножение нравственных, культурных и научных ценностей общества;
- содействие развитию и сохранению культуры России и Кыргызстана;
- воспитание у обучающихся чувства патриотизма, любви и уважения к народу, национальным традициям и духовному наследию народов Кыргызстана и России, бережного отношения к репутации Университета;
- формирование у обучающихся гражданской позиции, развитие ответственности, самостоятельности и творческой активности;
- распространение знаний среди населения, повышение его образовательного и культурного уровня.

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

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

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

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

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

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

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

5. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ООП

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры (далее

ПО) специальности 31.08.07. (091-КР) – «Патологическая анатомия» разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

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

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

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

Общая структура ООП представлена в таблице 1.

Таблица 1. – Структура программы ординатуры

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

5.1. Учебный план подготовки ординатора

Учебный план подготовки ординаторов по специальности 31.08.07. (091-КР) «Патологическая анатомия» разработан в соответствии с общими требованиями к структуре программы ординатуры, сформулированными в разделе 6 ФГОС ВО.

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

модулей, практик в зачетных единицах, а также их общая и аудиторная трудоемкость в академических часах.

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

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

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

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 составляет 9,56% от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока, в соответствии с требованиями ФГОС ВО

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

Учебный план подготовки ординатора по специальности 31.08.07. (091-КР)- «Патологическая анатомия» представлен в [Приложении 3](#).

5.2. Годовой календарный учебный график

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

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

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

Календарный учебный график по специальности 31.08.07. (091-КР) – «Патологическая анатомия» представлен в [Приложении 4](#).

5.3. Рабочие программы дисциплин и (или) модулей

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

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

Рабочие программы дисциплин согласно учебному плану подготовки по специальности 31.08.07. (091-КР) – «Патологическая анатомия» представлены в [Приложении 5](#).

5.4. Рабочие программы производственной практики.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.07. (091-КР) «Патологическая анатомия» раздел основной образовательной программы «Практики» является обязательным и представляет собой вид занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию универсальных и профессиональных компетенций.

Общая трудоемкость практик составляет 72 з.е.

Все практики – клинические. Проводятся на клинической базе, с которой заключен соответствующий договор (Республиканское патологоанатомическое бюро по адресу: г.Бишкек, ул. Суеркулова 3. Морфологический корпус КГМА)

Практики предполагают формирование и закрепление у обучающихся всех профессиональных компетенций.

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

Содержание рабочей программы практики включает следующие разделы:

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

- перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики;
- перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения;
- описание материально-технической базы, необходимой для проведения практик;
- технологическую карту практики.

Рабочие программы практик представлены в [Приложении 5](#).

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

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы подготовки по специальности 31.08.07. (091-КР) «Патологическая анатомия» в КРСУ созданы и утверждены в установленном порядке фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

В структуру фондов оценочных средств входят следующие элементы:

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

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

Рейтинговый (модульный) контроль проводится в течение семестра; это поэтапный контроль усвоения ординатором логически завершенных задокументированных частей программного материала дисциплины (раздела) с проставлением баллов. В КРСУ приняты следующие формы модульного контроля знаний по дисциплинам (модулям) учебного плана подготовки ординаторов: текущий, рубежный и промежуточная аттестация по дисциплине.

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

освоения ординаторами программного материала по завершенным разделам (модулям) дисциплины.

Систему гибкого текущего контроля образуют:

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

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

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

Основными оценочными средствами рубежного контроля являются:

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

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

В рамках образовательной программы специальности 31.08.07. (091-КР) «Патологическая анатомия» активно используются компетентностно-ориентированные оценочные средства знаний, умений и навыков обучающихся:

- компьютерные тестирующие программы;
- письменные работы, заключающие в себе элемент творчества: эссе, рефераты;
- диспуты и дискуссии на заданную тему; подготовка доклада и выступление с ним на семинаре (практическом занятии);

- проблемные задания ситуационных задач, формирующие способность применять знания и навыки в ситуациях, описывающих или моделирующих конкретные медицинские ситуации и профессиональную деятельность;
- задания, развивающие готовность к выполнению продуктивной деятельности: подготовка PowerPoint презентаций;
- компетентностно-ориентированные задачи, решение которых способствует формированию ключевых профессиональных компетенций;
- ролевые игры;
- использование банка результатов лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования;
- круглые столы и мини-конференции, формирующие и развивающие навыки учебно-исследовательской работы ординаторов, а также навыки публичных выступлений.

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

1. *Банк теоретических и практических заданий по итоговой государственной аттестации в Программе ГИА для специальности 31.08.07. (091-КР) «Патологическая анатомия».*
2. *Примерный банк заданий для промежуточной аттестации представлен в рабочих программах дисциплин раздел 5 ФОС (п.5.1)*
3. *Примерный банк заданий для проверки знаний, умений, навыков на текущем и рубежном контроле представлен в рабочих программах дисциплин и практик раздел 5 ФОС (п.5.3)*
4. *Примерный перечень вопросов к вступительному экзамену в ординатуру:*

ПРЕДМЕТ И МЕТОД.

1. Задачи патологической анатомии. Этиология, патогенез болезней: определение понятий, содержание, роль патологоанатома в оценке этиологии и патогенеза.
2. Морфогенез, санагенез болезней: определение понятий, содержание, роль патологоанатома в оценке морфогенеза и санагенеза.
3. Патоморфоз болезней: определение понятий, классификация, структурно-функциональные проявления.
4. Морфологическая картина болезней на различных уровнях организации живой материи.
5. Соотношение структурных и функциональных проявлений болезней.
6. Методы патологической анатомии. Биопсия: задачи.
7. Методы патологической анатомии. Вскрытие: задачи.

СМЕРТЬ. НЕКРОЗ.

8. Смерть: определение понятия, классификация. Признаки биологической смерти.

9. Некроз: определение понятия, клинко-анатомические формы.

Секвестр: причины образования, топография, морфология, осложнения.

10. Гангрена: клинко-анатомические формы, морфология, дифференциальный диагноз различных форм.

11. Инфаркты: механизм образования, морфологические варианты в различных органах, функциональное значение.

12. Инфаркт: определение понятия. Инфаркты почек и селезенки: механизм развития, морфология, функциональное значение, исходы.

13. Инфаркты легких и кишок: причины, механизм развития, морфология, функциональное значение, исходы.

14. Микроскопические признаки некроза: типы смерти ядра и цитоплазмы. Апоптоз.

15. Исходы некроза.

ДИСТРОФИЯ.

16. Дистрофия: определение понятия, механизм развития и классификация.

17. Паренхиматозные белковые дистрофии: определение понятия, классификация. Гиалиново-капельная дистрофия: механизм развития, топография, морфология, функциональное значение, исходы.

18. Гидропическая дистрофия: механизм развития, морфология, функциональное значение, исходы.

19. Паренхиматозная жировая дистрофия: механизм развития, топография, морфология, функциональное значение, исходы.

20. Паренхиматозные углеводные дистрофии: определение понятия, классификация. Сахарный диабет: механизм развития, морфология, функциональное значение.

21. Слизистая дистрофия (паренхиматозная): механизм развития, топография, морфология, функциональное значение, исходы.

22. Стромально - сосудистые дистрофии: определение понятия, классификация. Мукоидное и фибриноидное набухание: механизм развития, топография, морфология, функциональное значение, исходы.

23. Гиалиноз: классификация, механизм развития, строение гиалина. Функциональное значение гиалиноза, исходы.

24. Гиалиноз сосудов: механизм развития, классификация, морфология, функциональное значение.

25. Амилоидоз: определение понятия, классификация, строение амилоида.

26. Амилоидоз: морфогенез.

27. Амилоидоз первичный и вторичный: механизм развития, топография, морфология, исходы.

28. Амилоидоз наследственный и старческий: механизм развития, топография, морфология, исходы.

29. Стромально – сосудистые жировые дистрофии: определение понятия. Ожирение: механизм развития, классификация, морфология, функциональное значение.
30. Смешанные дистрофии: определение понятия, классификация. Эндогенные пигментации: классификация.
31. Гемоглобиногенные пигменты: определение понятия. Пигменты нормы. Пигменты патологические.
32. Нарушение обмена гемосидерина (гемосидероза): механизм развития, морфология, функциональное значение.
33. Гемохроматоз: варианты, причины, механизм развития, морфология, функциональное значение.
34. Нарушение обмена билирубина. Желтуха: определение понятия, классификация, механизм развития, морфология, функциональное значение.
35. Протеиногенные пигменты: определение понятия, классификация. Гипермеланоз: варианты, механизмы развития, морфология, функциональное значение.
36. Гипермеланоз: варианты, механизм развития, морфология, функциональное значение.
37. Нарушение обмена нуклеопротеидов: определение понятия. Подагра: механизм развития, морфология, функциональное значение.
38. Нарушение обмена кальция. Кальцинозы: классификация, механизм образования кальцификатов, морфология. Функциональное значение.
39. Образование камней: причины, механизм развития. Структура и топография камней, их функциональное значение.
40. Камни почек и мочевых путей: строение камней, осложнения.
41. Тезауროзы (болезни накопления): механизм развития, критерии диагноза, клинико-анатомические формы.
42. Камни желчного пузыря и желчных путей: строение камней, осложнения.
- НАРУШЕНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ.**
43. Нарушение кровообращения. Классификация.
44. Артериальная гиперемия: определение понятия, классификация. Воспалительная артериальная гиперемия: функциональное значение
45. Артерио-венозный свищ: Причины нарушения гемодинамики, функциональное значение.
46. Коллатеральная артериальная гиперемия: механизм развития, функциональное значение.
47. Ишемия местная: определение понятия. Острая и хроническая ишемия: механизм развития, морфология изменений органов.
48. Местное венозное полнокровие: механизм развития.
49. Острая сердечная недостаточность: причины, механизм развития, морфология, функциональное значение, исходы.
50. Хроническая сердечная недостаточность: причины, механизм развития, морфология, функциональное значение, исходы.

51. Тромбоз: определение понятия: функциональное значение. Тромб: топография, причины, механизм развития.
 52. Тромб: локализация, строение, исходы.
 53. Эмболия: определение понятия. Направление движения эмболов.
 54. Тромб: дифференциальный диагноз со свертком и эмболом.
 55. Эмболия: материал эмболов.
 56. Кровотечение: определение понятия, классификация в зависимости от типа повреждения сосуда. Гематома, геморрагическая инфильтрация: морфология, функциональное значение, исходы.
 57. Стаз. Плазморрагия: определение понятия, причины, механизм развития, функциональное значение, исходы.
 58. ДВС-синдром: определение понятия, механизм развития (стадии), морфология.
 59. Шок: определение понятия, классификация, морфология.
- ВОСПАЛЕНИЕ.**
60. Воспаление: определение понятия, биологическая сущность, классификация, терминология.
 61. Воспаление: морфогенез и патогенез; роль медиаторов воспаления.
 62. Клетки очага воспаления: функция (синтез структурных компонентов и биологически активных веществ, кооперация).
 63. Клетки очага воспаления: пролиферация и трансформация.
 64. Экссудативное воспаление: определение понятия, классификация. Серозное воспаления: причины и механизм развития, локализация, морфология, функциональное значение, исходы.
 65. Фиброзное воспаление: классификация, крупозное и дифтеритическое воспаление: локализация, причины и механизм развития, морфология, функциональное значение, осложнения, исходы.
 66. Гнойное воспаление: клинико-анатомические варианты. Флегмона: причины и механизм развития, локализация, морфология, осложнения, исходы.
 67. . Гнойное воспаление. Абсцесс, эмпиема: определение понятий, локализация, морфология, осложнения, исходы.
 68. Катаральное воспаление: причины, локализация, морфология, осложнения, исходы.
 69. Гнилостное воспаление: этиология, локализация, морфология, осложнения, исходы.
 70. Геморрагическое воспаление: этиология, механизм развития, морфология, функциональное значение, исходы.
 71. Продуктивное воспаление: определение понятия, классификация. Воспаление с образованием полипов и кондилом: причины, локализация, осложнения.
 72. Продуктивное воспаление: этиология, патогенез, отличительные морфологические признаки, классификация.

73. Межуточное воспаление: определение понятия, причины, локализация, морфология, исходы.
74. Гранулематозное воспаление: определение понятия. Классификация гранулем.
Морфогенез гранулем.
75. Морфологические варианты туберкулезного продуктивного воспаления. Милиарный бугорок, туберкул, специфическая грануляционная ткань: строение, исходы.
76. Морфологические проявления третичного периода сифилиса. Гумма, межуточное воспаление, осложнения, исходы.
77. Проказа: этиология, клиническо - анатомические формы. Лепрома: локализация, морфология, осложнения.
78. Воспалительно – репаративная реакция (по Серову В.В.): компоненты реакции;
ауторегуляция " дирижеры клеточного ансамбля".
79. Динамика воспалительно - репаративной реакции.
80. Процессы компенсации и приспособления: определение понятия, функциональное значение.
81. Компенсация: структурные проявления, этапы развития. Декомпенсация: причины и механизм развития.
82. Компенсация: локализация, варианты эффективности.
83. Викарная гипертрофия: локализация, причины и механизм развития, морфология, функциональное значение, исходы.
84. Рабочая гипертрофия: локализация, причины и механизм развития, морфология, функциональное значение, исходы.
85. Атрофия общая (кахексия): определение понятия, классификация, морфология, функциональное значение.
86. Атрофия местная: определение, классификация, механизм развития, морфология, функциональное значение, исходы.
87. Аккомодация органная, тканевая: причины и механизм развития, морфология, функциональное значение.
88. Метаплазия: определение понятия, причины и механизм развития, морфология, функциональное значение, исходы.
89. Регенерация: определение понятия. Формы (уровня) регенерации органов и тканей.
90. Регенерация: классификация. Физиологическая регенерация: морфология, биологическая сущность.
91. Репаративная регенерация: определение понятия, классификация. Полная репаративная регенерация: локализация морфология.
92. Регенерационная гипертрофия (неполная регенерация): определение понятия. Варианты: локализация, морфология.
93. Патологическая регенерация: механизм развития, морфология, функциональное значение.

94. Дисрегенерация: определение понятия, причины и механизм развития.

95. Дисрегенерация: морфология, функциональное значение.

ИММУНОПАТОЛОГИЯ.

96. Иммунопатологические процессы и болезни: перечень. Иммунное воспаление: отличительные признаки.

97. Аутоиммунные болезни: механизм аутоиммунизации, аутоантигены, нозологические формы.

98. Истинные аутоиммунные болезни: механизм аутоиммунизации, аутоантигены, нозологические формы.

99. Органонеспецифические аутоиммунные болезни: механизм аутоиммунизации, аутоантигены, нозологические формы.

100. Болезни с аутоиммунными нарушениями: аутоантигены, механизм и аутоиммунизация, нозологические формы.

101. Морфология аутоиммунных болезней: тимус, лимфоузлы и селезенка, органы – мишени.

102. ГЗТ: механизм иммунного конфликта, морфология воспаления.

103. ГНТ: механизм иммунного конфликта, морфология воспаления.

104. Первичный иммунодефицитный синдром: варианты синдрома.

105. Первичный иммунодефицитный синдром:

клинико-анатомические проявления.

106. Первичный иммунодефицитный синдром: изменение тимуса, изменения лимфатических узлов и селезенки.

107. Вторичный иммунодефицитный синдром: определение понятия, причина.

ОПУХОЛИ.

108. Варианты роста опухолей: по отношению к окружающим тканям; по отношению к стенке и просвету полого органа.

109. Предраковая патология: факультативный предрак, облигатный предрак, Критерии морфологического диагноза " предрака".

110. Вторичные изменения опухолей.

111. Атипия опухолевых клеток: варианты. Морфологическая атипия; проявления на различных структурных уровнях.

112. Атипичный антиген опухолей.

113. Влияние опухолей на организм: местная , общая.

114. Этапы морфогенеза злокачественных опухолей.

115. Типы структуры опухолей в зависимости от проявлений морфологической атипии ее клеток.

116. Метастазы опухолей: определение понятия. Этапы метастазирования опухолей.

117. Пути метастазирования опухолей.

118. Классификация опухолей ВОЗ.

119. Критерии клинико-анатомического диагноза " злокачественная опухоль".

120. Критерии клинико-анатомического диагноза "доброкачественная опухоль".
 121. Критерии клинико-анатомического диагноза "опухоль с местнодеструктивным ростом".
 122. Доброкачественные органонеспецифические опухоли из эпителия: классификация, морфология.
 123. Гистологические формы рака, исходящие из плоского (переходного эпителия).
 124. Гистологические формы рака, исходящие из энтодермального (цилиндрического, кубического) эпителия.
 125. Рак легкого: предраковая патология, клинико-анатомическая классификация, гистологическое строение.
 126. Рак легкого: пути распространения. Причины смерти больных.
 127. Рак желудка: предраковая патология, макроскопические формы, гистологическое строение.
 128. Рак желудка: пути распространения. Причины смерти больных.
 129. Рак шейки матки: микроскопические формы, гистологическое строение, пути распространения.
 130. Рак тела матки: макроскопические формы, гистологическое строение, пути распространения.
- БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ.**
131. Приобретенные пороки сердца: определение понятия. Клинико-анатомические варианты пороков, механизм их развития. Сочетанные, комбинированные пороки: определение понятия.
 132. Приобретенные пороки аортальных клапанов: механизм развития, морфология пороков различной этиологии.
 133. Приобретенные пороки митрального клапана: механизм развития, морфология пороков различной этиологии.
 134. Атеросклероз: этиология, факторы риска, патогенез, клинико-анатомические формы.
 135. Атеросклероз: локализация, морфогенез, морфология.
 136. Острая ИБС: клинико - анатомические варианты, критерии диагноза макроскопические, микроскопические.
 137. Инфаркт миокарда: варианты локализации и течения
 138. Инфаркт миокарда: осложнения, причины смерти больных.
 139. ХИБС – морфология. Осложнения, причины смерти больных.
 140. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, (теория Ланга – Мясникова, мембранная). Варианты течения гипертонической болезни.
 141. Гипертоническая болезнь: дифференциальный диагноз доброкачественной и злокачественной форм. Гипертонический криз.
 142. Гипертоническая болезнь: морфология второй стадии доброкачественной формы.

143. Гипертоническая болезнь: морфология третьей стадии доброкачественной формы.
144. Вторичные гипертонии: классификация, морфология.
145. Кардиомиопатии: определение понятия, классификация, течение, исход.
146. Гипертрофическая (констриктивная) кардиомиопатия; причины, морфология.
147. Дилатационная (конгестивная), рестриктивная кардиомиопатии: причины, морфология.
148. Аневризмы артерии: причины и механизм развития, локализация, морфология, осложнения.
149. Общие признаки механизма развития и морфологии болезней соединительной ткани.
150. Ревматизм. Ревматический эндокардит; варианты топографии и морфологии, исходы.
151. Ревматизм: механизм развития, клинико-анатомические формы.
152. Ревматический миокардит: морфология, исходы.
153. Ревматоидный артрит: этиология, механизм развития.
154. Ревматоидный артрит: морфология поражений суставов и висцеральных изменений.
155. Системная красная волчанка: механизм развития, морфология.

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ.

156. Хронический бронхит: этиология, морфология, функциональное значение. исходы.
157. Бронхоэктазы: механизм развития, осложнения, исходы.
158. Эмфизема легких: механизм развития, осложнения, классификация, морфология.
159. Крупозная пневмония: этиология, патогенез, морфогенез (по В.Д.Цинзерлингу), морфология форм.
160. Крупозная пневмония: осложнения, исходы.
161. Стафилококковая пневмония: морфология, осложнения, исходы.
162. Стрептококковая пневмония: морфология, осложнения, исходы.

БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА.

163. Хронические пилородуоденальные язвы: топография, механизм развития.
164. Хронические язвы тела желудка.
165. Прогрессирующая хроническая язва желудка и 12 перстной кишки: морфология.
166. Заживающая хроническая язва желудка и 12 перстной кишки.
167. Осложнения хронической язва желудка и 12 перстной кишки.
168. Симптоматические язвы желудка и 12 перстной кишки.
169. Аппендицит острый: механизм развития, морфология различных форм, осложнения, исходы.
170. Аппендицит хронический: морфология.

БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ.

171. Массивный прогрессирующий некроз печени: этиология, патогенез, морфология, исходы. Причины смерти больных.

172. Массивный прогрессирующий некроз печени: морфогенез, морфология местных и общих изменений.

173. Гепатиты: определение понятия, классификация.

174. Вирусные гепатиты: патогенез, классификация.

175. Вирусные гепатиты: клинико-анатомические формы, морфология, исходы.

176. Морфогенез вирусного гепатита: морфология общих изменений.

177. Вирусный гепатит. Патогенез, морфология, исходы.

178. Вирусный гепатит Д: этиология, клинико-анатомические формы, исходы.

179. Циррозы печени: классификация. Критерии морфологического диагноза.

180. Циррозы печени: морфогенез.

181. Циррозы печени: морфология общих изменений, осложнения, причины смерти больных.

182. Циррозы печени: дифференциальный диагноз портального, постнекротического, билиарного циррозов.

БОЛЕЗНИ ПОЧЕК.

183. Гломерулопатия: определение понятия, классификация.

184. Гломерулонефрит: механизм развития.

185. Острый гломерулонефрит: этиология, патогенез, морфология, исходы.

186. Подострый гломерулонефрит: этиология, патогенез, морфология, исходы. Причины смерти больных.

187. Хронический гломерулонефрит: этиология, патогенез, морфология, исходы. Причины смерти больных.

188. Первичный нефротический синдром: определение понятия. Липоидный нефроз: этиология, механизм развития, морфология, исходы.

189. Первичный нефротический синдром: определение понятия. Мембранозная нефропатия: причины, механизм развития. Исходы.

190. Некротический нефроз (ОПН): причины, механизм развития морфология, исходы. Причины смерти больных.

191. Тубулоинтерстициальный нефрит: причины, механизм развития, течение, морфология, исходы.

192. Пиелонефрит: этиология, факторы риска, механизм развития, морфология, исход. Осложнения.

193. Хроническая почечная недостаточность: механизм развития, морфология.

194. Первичный нефросклероз: классификация, морфология, исходы.

195. Вторичный нефросклероз: механизм развития, морфология, исходы.

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ. ТУБЕРКУЛЕЗ.

196. Туберкулез: возбудители, пути инфицирования. Понятия: "инфицированность ВК", "заболевание туберкулезом". Факторы, определяющие заболевание туберкулезом.

197. Первичный туберкулезный комплекс: локализация, морфология.

198. Первичный туберкулезный комплекс: морфология заживления. Функциональное значение очагов Гона.

199. Первичный туберкулез. Варианты. Лимфожелезистая генерализация первичного туберкулезного комплекса: ее морфология, исходы.

200. Первичный туберкулез легких. Рост первичного аффекта, морфология, исходы.

201. Гематогенный туберкулез: определение понятия. Гематогенный генерализованный туберкулез: источники, клиничко-анатомические формы, исходы.

202. Гематогенный туберкулез с преимущественным поражением легких: источники, клиничко-анатомические формы, исходы.

203. Гематогенный туберкулез с внелегочными (органными) поражениями, варианты, осложнения, исходы.

204. Первичный туберкулез легких. Гематогенное прогрессирование первичного туберкулезного комплекса: варианты, морфология, функциональное значение, исходы.

205. Вторичный туберкулез. Реинфект: определение понятия. Варианты реинфектов, механизм их развития, морфология.

206. Вторичный туберкулез: формы – фазы.

207. Вторичный туберкулез. Казеозная пневмония, острый кавернозный туберкулез: локализация, морфология, исходы.

208. Вторичный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез: локализация, морфология, исходы.

ОСОБООПАСНЫЕ ИНФЕКЦИИ.

209. Особоопасные инфекции: определение понятия, нозологические формы, эпидемиология. Правила вскрытия и захоронения трупов.

210. Сибирская язва: этиология, пути инфицирования, патогенез, клиничко-анатомические формы, морфология, причины смерти больных.

211. Чума: этиология, пути инфицирования, клиничко-анатомические формы, морфология. Осложнения, причины смерти больных.

212. Холера: этиология, пути инфицирования, патогенез, клиничко-анатомические формы, морфология. Причины смерти больных.

КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ.

213. Брюшной тиф: этиология, пути инфицирования, морфогенез, морфология. Осложнения, причины смерти больных.

214. Дизентерия: этиология, пути инфицирования, морфогенез, морфология. Осложнения, причины смерти больных.

215. Сальмонеллез: этиология, пути инфицирования, клинко-анатомические формы, морфология осложнения. Причины смерти больных.

216. Сепсис: отличительные признаки сепсиса. Реактологическая теория механизма развития.

217. Септицемия: механизм развития, морфология местных и общих структурных изменений. Входные ворота сепсиса. Септический очаг.

218. Септицемия: механизм развития, морфология местных и общих структурных изменений. Причины смерти больных.

219. Инфекционный эндокардит: этиология, пути инфицирования, формы гриппа. Морфология, осложнения, причины смерти больных.

ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ.

220. Биологические свойства вирусов.

221. Грипп: этиология, пути инфицирования, формы гриппа. Морфология, осложнения, причины смерти больных.

222. Парагрипп. РС – инфекция, аденовирусная инфекция: этиология, пути инфицирования, характерные морфологические признаки, осложнения.

223. Скарлатина: этиология, периоды, морфология, осложнения, причины смерти больных.

224. Дифтерия: этиология, пути инфицирования, клинко-анатомические формы, морфология местных и общих изменений, осложнения. Причины смерти больных.

225. Менингококковая инфекция: этиология, клинко-анатомические формы, морфология, морфология, исходы. Причины смерти больных.

226. Корь: этиология, патогенез, морфология, осложнения, причины смерти больных.

ПРЕНАТАЛЬНАЯ И ПЕРИНАТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ.

227. Периодизация и закономерности прогенеза и киматогенеза. Пренатальная патология: этиология, патогенез, закономерности развития.

228. Патология прогенеза и киматогенеза. (гаметопатии и бластопатии): определение понятий, этиология, патогенез, исходы.

229. Эмбриопатии: определение понятия, этиология, классификация. Врожденные пороки ЦНС: этиология, патогенез, морфология, терминология, прогноз.

230. Врожденные пороки сердца: этиология, патогенез. Врожденные пороки с нарушением давления полостей сердца: морфология, осложнения, причины смерти больных.

231. Комбинированные врожденные пороки сердца: этиология, патогенез, морфология, осложнения, причины смерти больных.

232. Врожденные пороки сердца с нарушением деления артериального ствола: этиология, патогенез, морфология, осложнения, причины смерти больных.

233. Фетопатии: определение понятия, этиология, патогенез, классификация. Не инфекционные фетопатии.

234. Гемолитическая болезнь новорожденных: определения понятия, классификация, этиология, патогенез, морфология, исходы.

235. Перинатальный период. Определение понятий недоношенность, Переношенность, мертворожденность, перинатальная смертность. Антенатальный, интранатальный и постнатальный периоды.

236. Синдром дыхательных расстройств: определение понятия, классификация, этиология, морфология.

237. Асфиксия: определение понятия, классификация, этиология, патогенез, морфология, исходы.

6. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ

6.1. Требования к кадровым условиям реализации

В соответствии с требованиями ФГОС (п. 7.1.5 – 7.2.4), реализация ООП ординатуры должна обеспечиваться руководящими и научно-педагогическими работниками в соответствии с квалификационными характеристиками, установленными квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационными характеристиками, установленными в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н.

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

ФГОС ВО определяет следующие требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры:

- доля штатных научно-педагогических работников должна составлять не менее 70% от общего количества научно-педагогических работников организации;

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

- доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в

Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, должна быть не менее 65 %;

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

Кыргызско-Российский Славянский университет – вуз, характеризующийся действительно высоким качеством профессорско-преподавательского состава и мощным научно-исследовательским потенциалом. Общая численность штатных сотрудников и профессорско-преподавательского состава – 2116 человека (из них 139 доктора наук и 438 кандидата наук). Ученое звание «профессор» имеют 90 человек, «доцент» – 345 человек. Из 918 человек штатных сотрудников профессорско-преподавательского состава КРСУ.

1993 году основана «Кафедра морфологических дисциплин», объединяющая следующие дисциплины: анатомия, гистология, оперативная хирургия и топографическая анатомия, судебная медицина и патанатомия. Заведующая кафедрой д.м.н. профессор Н.Н.Заречнова.

2004 год – организована самостоятельная кафедра «Патологическая морфология», объединяющая дисциплины: судебная медицина, правоведение и патологическая анатомия. Заведующий кафедрой к.м.н. доцент Ж.Т.Турганбаев.

2011 год – кафедра переименована в кафедру «Патологической анатомии и судебной медицины» заведующий д.м.н. профессор Г.В.Белов.

2014 год - приказом №42-П от 03.02.2014 г. кафедра разделилась на две самостоятельные кафедры: «Патологическая анатомия» и «Судебная медицина и правоведение». Заведующая кафедрой «Патологической анатомии» М.И.Ахметова.

За кафедрой закреплены следующие дисциплины: базисные – патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи для студентов 2-3 курсов, патология для клинических ординаторов.

С сентября 2017 года на кафедре обучаются иностранные студенты.

Штат кафедры насчитывает 5 научно-педагогических работников, в т.ч. 1 доктор медицинских наук, 2 кандидата наук, 1 старший преподаватель, 1 преподаватель, 1 работник учебно-вспомогательного персонала. С учетом внешнего совместителя к.м.н. доцента, учебный процесс осуществляют 6 преподавателей.

Сотрудниками кафедры на постоянной основе согласно графику совместно с ординаторами проводятся экспертные работы по анализу протоколов вскрытий умерших больных в различных лечебных учреждениях.

Ежегодно научно-педагогические работники кафедры участвуют в различных научных конференциях:

- Международная научная конференция МФ КРСУ «Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в XXI веке;
- Международная научно-практическая конференция молодых преподавателей «Посвященная юбилею первого ректора КГМА, проф. Б.Я.Эльберта»;
- Международная научно-практическая конференция «Современное состояние и перспективы развития судебной медицины и морфологии в условиях становления Евразийского Экономического Союза» г.Чолпон-Ата.
- Международная научно-практическая конференция «Эпидемиология, патогенез и саногенез заболеваний в измененных климатогеографических условиях Ферганской долины и Тянь-Шаня-Памира» г.Ош

Профессорско-преподавательский состав кафедры патологической анатомии неуклонно повышает педагогическую квалификацию по профилю закрепленных за преподавателями профессиональных дисциплин, а также по специальным программам повышения квалификации:

- «Педагогика и психология высшей школы»;
- «Коммуникативные навыки»;
- «Медицинский английский язык»;

К реализации ООП по специальности «Патологическая анатомия» привлечены следующие кафедры Кыргызско-Российского Славянского университета: [Приложение 6](#)

Коэффициент острепенности кадрового обеспечения ООП, рассчитанный по показателю трудоемкости цикла, составляет в настоящее время 66.6 %, в том числе докторами наук обеспечивается 16 %

Преподавание дисциплин содержательного ядра специальности «Патологическая анатомия» осуществляется высококвалифицированными научно-педагогическими работниками, имеющими большой опыт работы в области патологической анатомии, подтвержденный наличием сертификатов.

Таким образом, требования ФГОС к кадровым условиям реализации образовательной программы выполнены.

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

В настоящее время в Кыргызско-Российском Славянском университете функционируют 7 факультетов, 93 кафедр, 6 научно-

исследовательских институтов, 15 научных и образовательных центров, 4 проблемных лаборатории, 2 медицинских центра, юридическая клиника, 25 студий эстетического воспитания студентов.

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

6.2.1. Материально-техническое обеспечение ООП

В соответствии с положением ФГОС ВО (п. 7.3.1.) для проведения аудиторных занятий используются помещения кафедры патологической анатомии (учебные кабинеты, лекционный зал). Обучающиеся по программе имеют постоянный доступ к единым учебно-компьютерным классам медицинского факультета (МФ – 4/11, 4/10), в составе которых – 20 современных компьютеров, обеспечивающих доступ к сети «Интернет» и в электронную информационно-образовательную среду университета. Всего в учебном процессе, с учетом компьютеров кафедры патологической анатомии используется 22 компьютера. В учебном процессе активно используется программное обеспечение Microsoft Office Word, Microsoft Office Excel, Microsoft Office Power Point, Microsoft Office Access.

Учебно-методический кабинет кафедры патологической анатомии оборудован мультимедиапроектором, в комплекте к нему имеется сканер, принтер. Проведение проблемных лекций, презентация результатов научно-исследовательской работы ординаторов и аспирантов на семинарах-конференциях, «круглых столах» и научно-практических конференциях производится с применением мультимедийного оборудования. Лекционные аудитории медицинского факультета оснащены интерактивными досками, использование которых значительно повышает эффективность лекционных и практических занятий.

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

Практикуется проведение практических занятий по клиническим дисциплинам в Республиканской инфекционной клинической больнице, Национальном центре онкологии, в Республиканском центре психического здоровья и Национальном Госпитале при Министерстве Здравоохранения

Кыргызской Республики (клиника И. Ахунбаева). Практические занятия по дисциплине «Патология» (раздел «Патологическая анатомия») реализуются в патологоанатомическом бюро г.Бишкек.

Клинические базы оснащены предусмотренными для работы с биологическими моделями помещениями, предусмотренными для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием, медицинскими изделиями, расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иным оборудованием, необходимым для реализации программы ординатуры.

Республиканское патологоанатомическое бюро: адрес: г.Бишкек ул. Суеркулова 3. Типовой морг: регистратура – 18 кв., предсекционная для приема и выдачи тел умерших – 36 кв., траурный зал – 18 кв., холодильная камера для хранения трупов и биологического материала – 36 кв., секционная 1 – 36 кв., 2 секционных стола, секционная 2 – 36 кв., 2 секционных стола, оснащенные типовыми наборами секционного инструментария.

6.2.2. Учебно-методическое обеспечение ООП

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

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

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

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

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

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

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

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

Каждому обучающемуся по ООП ординатуры по специальности «Патологическая анатомия» в библиотеке университета обеспечен доступ к широкому перечню периодических изданий – отечественных, российских и других зарубежных журналов (*перечень периодических изданий представлен на сайте библиотеки КРСУ <http://lib.krsu.edu.kg>*).

Перечень рекомендуемой дополнительной литературы и учебно-методических разработок обеспечивается и библиотечным фондом учебно-методического кабинета кафедры патологической анатомии, к которому обучающиеся ординатуры по специальности «Патологическая анатомия» имеют постоянный открытый доступ.

На сегодня в библиотечном фонде кафедры патологической анатомии насчитывается 5 наименований учебной и учебно-методической литературы,

общее количество которой составляет 10 единиц. Кафедра патологической анатомии обеспечивает достаточный уровень качества собственных учебно-методических разработок, издаваемых в издательстве КРСУ, по дисциплинам ООП: учебно-методических комплексов, программ дисциплин, программ практик.

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

7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

Высшее учебное заведение – Кыргызско - Российский Славянский университет – обеспечивает гарантию качества подготовки посредством:

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

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

Важным условием обеспечения высокого качества образовательной программы становится развитие электронной информационно-

образовательной среды университета, в рамках которой согласно ФГОС ВО (п. 7.1.2.) обеспечивается:

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

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

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

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

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

Государственная итоговая аттестация выпускника высшего учебного заведения является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме.

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

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения ООП ординатуры по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» проводится в три этапа и оценивает теоретическую и

практическую подготовку врача – патологоанатома в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 Этап - Тестирование.

Предлагаются 1 вариант тестов из 100 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин.

За каждый правильно ответ – 1 балл

Общая оценка определяется как сумма набранных баллов.

Результаты считаются положительными при правильном решении более 70 вопросов.

2 Этап - Оценка практических умений и навыков.

Практические навыки оцениваются по умению ординатора работать с историей болезни умершего больного, анализировать клинический диагноз и эпикриз, осуществлять внешний осмотр трупа, проводить самостоятельное вскрытие с описанием макроскопической диагностики внутренних органов, техники забора аутопсийного материала. Владения правилами заполнения протокола вскрытия, с умением логически анализировать клинические и морфологические данные для постановки патоморфологического диагноза, техникой вырезки операционного материала и гистологической диагностикой аутопсийного, операционного и биопсийного материала.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно.

Критерии оценки:

Отлично - ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Отметкой **отлично** оценивается ответ, при котором ординатор:

- Профессионально ставит постановку проблемы и самостоятельно оценивает альтернативные решения проблемы;
- Отлично выполняет необходимые диагностические секционные манипуляции;
- Очень хорошо проводит дифференциальную диагностику;
- Демонстрирует и отлично владеет техникой вскрытия, методикой исследования органов, тканей и интерпретацией результатов вскрытия.

Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Хорошо - ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Отметкой **хорошо** оцениваются навыки, при которых ординатор:

- Профессионально ставит постановку проблемы, допуская незначительные ошибки, исправляя их с помощью преподавателя;
 - Хорошо выполняет необходимые диагностические секционные манипуляции;
 - Хорошо проводит дифференциальную диагностику;
 - Демонстрирует и владеет техникой вскрытия с незначительными погрешностями;
 - Морфологические критерии дифференциальной диагностики демонстрирует не в полном объеме;
- Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.

Удовлетворительно - обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Отметкой **удовлетворительно** оценивается ответ, при котором ординатор:

- Не в полном объеме владеет техникой вскрытия;
- Не в полном объеме знает морфологические критерии макроскопической диагностики органов и тканей;
- Неточно проводит дифференциальную диагностику патологических изменений;

Демонстрирует частичное или небольшое понимание проблемы. Слабо владеет техникой вскрытия трупа, его исследования и интерпретации результатов вскрытия.

Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

Неудовлетворительно - обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

При оценке неудовлетворительно - практические навыки не зачитываются.

При оценке неудовлетворительно - практические навыки не зачитываются.

3 Этап - Собеседование.

Проводится по теоретическим вопросам и ситуационным задачам. Оцениваются знания по основным разделам патологической анатомии

При оценке устных ответов учитываются следующие критерии:

1. Знание основных процессов изучаемой предметной области, глубина и полнота раскрытия вопроса.
2. Владение терминологическим аппаратом и использование его при ответе.
3. Умение объяснить этиологию, патоморфогенез, морфологию, клинко-анатомические формы, функциональное значение, исходы процессов.

4. Владение монологической речью, логичность и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные вопросы, выражать свое мнение по обсуждаемой проблеме.

При решении ситуационных задач учитываются следующие критерии:

1. Правильность постановки диагноза
2. Правильность выбора алгоритма действий
3. Правильность выбора дополнительных методов диагностики

Отметкой **отлично** оценивается ответ, который показывает прочные знания следующих вопросов:

- Грамотно использует термины по курсу патологической анатомии,
- Знает основные методы патологоанатомического исследования;
- Отличные знания о этиологии, патогенезе, морфогенезе, патоморфозе болезней, нозологии, принципах классификации болезней;
- Отлично обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления и осуществляет сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней.

Отметкой **хорошо** оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания следующих вопросов:

- Использует термины по курсу патологической анатомии и знает основные методы патологоанатомического исследования;
- Недостаточно глубокие знания о этиологии, патогенезе, морфогенезе, патоморфозе болезней, нозологии, принципах классификации болезней; Хорошо разбирается в сущности и основных закономерностях общепатологических процессов;
- Хорошо разбирается в характерных изменениях внутренних органов.
- Не обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления, не достаточно осуществляет сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней.

Отметкой **удовлетворительно** оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании следующих вопросов:

- Не достаточно использует термины по курсу патологической анатомии и не знает основные методы патологоанатомического исследования;
- Слабые знания о этиологии, патогенезе, морфогенезе, патоморфозе болезней, нозологии, принципах классификации болезней;
- Слабо разбирается в сущности и основных закономерностях общепатологических процессов.
- Не обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления и не осуществляет сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней.

Отметкой **неудовлетворительно** оценивается ответ, обнаруживающий незнание теории практически по всем темам, неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности.

Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности «Патологическая анатомия».

В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врач-патологоанатом» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врач-патологоанатом». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

Программа государственной итоговой аттестации представлена в [Приложении 7](#).

8. РАЗРАБОТЧИКИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.07. (091-КР) ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

1. Ахметова Майра Исаевна, к.м.н., доцент, заведующая кафедрой патологической анатомии
2. Турганбаев Жума Турганбаевич, к.м.н., доцент

По методическим вопросам:

3. Зарифьян Анэс Гургенович, к.м.н., профессор, декан медицинского факультета
4. Насырова-Богубаева Асель Александровна, заведующая отделом последипломного медицинского образования переподготовки и трудоустройства