

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.03.2026 17:24:04
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820137a0087

Приложение к РПД

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)**

Кафедра госпитальной терапии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике
Т.В. Бородулина

«26» мая 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

ФТД.В.01 Паллиативная помощь

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Специальность: 31.08.49 Терапия

Квалификация: врач-терапевт

г. Екатеринбург
2025

Фонд оценочных средств по дисциплине «Паллиативная помощь в пульмонологии» составлен в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.49 Терапия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 15 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия" (Зарегистрирован 13.02.2023 № 72333)

Фонд оценочных средств составлен:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии, д.м.н., доцент	Попов А.А.
--	---------------

Рецензент:

Вахлова И.В., директор института педиатрии и репродуктивной медицины, д.м.н., профессор

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен:

- на заседании кафедры госпитальной терапии (протокол №12 от «14» апреля 2025 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры протокол № 5 от 07.05.2025 г.

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий требования ФГОС, представлен в таблице:

Дисциплинарный модуль (ДМ)		Контролируемые ЗУН, направленные на формирование компетенций по дисциплинарным модулям			УК,ОПК,ПК (ФГОС)
№	Наименование	Знать	Уметь	Владеть	
ДМ 1	Паллиативная помощь пациентам: основные цели, задачи. Этические и организационные аспекты паллиативной помощи	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ Порядки оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям	Оценивать физические, психо-социальные, образовательные и духовные потребности пациентов и их семей; Сотрудничать с людьми, ухаживающими за пациентом, практиковать контакт между пациентом и специалистом;- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Методикой оценивания физических, психо-социальных, образовательных и духовных потребностей пациентов и их семей; Проводить консультирование законных представителей пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы и лиц, осуществляющих уход за ними	УК 1, 4, ПК-1,2
ДМ 2	Особенности паллиативной помощи пациентам при неизле-	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные правовые	Проводить динамическое наблюдение за пациентами с неизлечимыми заболеваниями-	Владеть принципами диагностики, терапии и реабилитации пациентов при не-	УК 1, 4, ПК-1,2

	чимых заболевания	акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ Порядки оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям Классификации, симптомы и синдромы неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний Методы клинической диагностики неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий для пациентов на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний	ми нуждающимися в медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лечение, контролировать его эффективность и безопасность с целью улучшения качества жизни пациента с неизлечимым заболеванием бронхолегочной системы	излечимых заболеваниях органов дыхания, находящихся в паллиативном состоянии. Методами клинической диагностики неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний, их лечением. Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий для пациентов на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний	
ДМ 3	Болевой синдром у пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи. Респираторная поддержка на дому	Знать: -клинические рекомендации «Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи». - Боль. Основные понятия. Классификация. Шкалы оценки боли. Лечение. Оценка эффективности лечения. -Задачи врача паллиативной помощи. -Виды респираторной поддержки.	Уметь оценивать оценки болевой синдром и применять методы обезболивания. Уметь проводить обучение по методике ухода за пациентом находящимся на респираторной поддержке	Владеть методами оценки болевого синдрома у пациентов и методами обезболивания. Оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам, находящимся в респираторной поддержке, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лече-	УК 1, 4, ПК-1,2

		<p>Респираторное оборудование (кислородный концентратор, пульсоксиметр). Неинвазивная искусственная вентиляция легких. Респираторное оборудование, расходные материалы.</p> <p>-Тактика ведения пациента на респираторной поддержке при заболеваниях органов дыхания.</p>		<p>ния) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
ДМ 4	<p>Психосоциальные аспекты паллиативной помощи</p>	<p>Клинику синдрома выгорания у медицинских работников .</p> <p>Принципы психологической пациентов с заболеваниями органов дыхания.</p> <p>Принципы социальной поддержки пациента в паллиативном состоянии.</p>	<p>Уметь диагностировать симптомы эмоционального выгорания.</p> <p>Уметь анализировать возникновение кризисной ситуации в семье, имеющей больного с заболеванием органов дыхания.</p> <p>Уметь проводить социализацию инвалида в современном обществе.</p> <p>Оказывать психологическую поддержку пациентам (их законным представителям) с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, и лицам, осуществляющим уход</p> <p>Проводить консультирование законных представителей пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы и лиц, осуществляющих уход за ними, по навыкам и ор-</p>	<p>Навыками психологической поддержки пациентов, навыками и практикой трудных разговоров.</p> <p>Методикой разработки путей преодоления синдрома эмоционального выгорания у медицинских работников</p>	УК – 1, 4

			ганизации индивидуального ухода		
ДМ 5	Особенности ведения пациентов с паллиативными состояниями (на дому, в хосписе, специализированном отделении).	<p>Организацию питания паллиативных пациентов (теоретические и практические основы).</p> <p>Основы паллиативного ухода и профилактики, лечение, мониторинг, обучение по уходу. Амбулаторная поддержка паллиативного пациента</p> <p>Организацию работы хосписа.</p>	<p>Уметь рассчитать питание паллиативному пациенту.</p> <p>Уметь организовать уход за паллиативным пациентом.</p>	<p>Владеть методикой расчёта питания паллиативному пациенту.</p> <p>Владеть методикой организации ухода за паллиативным пациентом.</p>	УК 1, 4, ПК-1,2

2. Аттестационные материалы

2.1. Вопросы для подготовки к зачету (с указанием УК, ОПК, ПК)

№	Вопрос	Компетенции
1.	Лучшие зарубежные практики организации паллиативной помощи взрослым и детям. Что может позаимствовать российская паллиативная служба?	УК 1.
2.	Этические и деонтологические аспекты паллиативной помощи пациентам.	УК 1, 4, ПК-1,2
3.	Роль пульмонолога в оказании паллиативной помощи пациентам с заболеваниями органов дыхания.	УК 1, 4, ПК-1,2
4.	Сопровождение паллиативного пациента. Особемультисциплинарного подхода	УК 1, 4, ПК-1,2
5.	Основные отличия сопровождения детей и взрослых, находящихся в паллиативном состоянии.	УК 1, 4, ПК-1,2
6.	Неизлечимые заболевания, обуславливающие потребность в паллиативной помощи, принципы совмещения паллиативного и куративного подходов.	УК 1, 4, ПК-1,2
7.	Особенности прогрессирования различных заболеваний в терминальную фазу. Симптомы умирания, причины и распространенность.	УК 1, 4, ПК-1,2
8.	Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у пациента с неизлечимыми заболеваниями. Способы купирования болевого синдрома	УК 1, 4, ПК-1,2
9.	Способы устранения и профилактики эмоционального выгорания.	УК 4
10	Общие вопросы для врача паллиативной помощи при ведении пациента с респираторной поддержкой на дому	УК 1, 4, ПК-1,2

По окончании изучения дисциплины «Паллиативная помощь в пульмонологии» предусмотрен зачет, который проводится на последнем практическом занятии по результатам тестового контроля.

2.2. Тестовые задания

Проверка знаний проводится на этапе тестирования по основным вопросам теоретического материала.

Примеры тестовых заданий

Q: Выберите один правильный ответ. ПРИНЦИПЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ

А: мультидисциплинарный подход. Преимущество.

паллиативная помощь является отдельной отраслью в системе здравоохранения и социальной системе и не должна дублировать уже имеющиеся медицинские и социальные учреждения.

доступность 24 часа, 7 дней в неделю, бесплатность. Качество. Гуманность. Общественная значимость.

+ все выше перечисленное

Q: Выберите один правильный ответ. ОКАЗАНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ТРЕБУЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ

А: со злокачественными новообразованиями 4 стадии
+ диагноз не имеет значения. Значение имеет тяжесть состояния.
больных СПИДом в терминальной стадии
с декомпенсированной ХПН

Q: Выберите один правильный ответ. СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ, ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ

А: с момента возникновения болевого синдрома
+ с момента установления диагноза неизлечимого заболевания, при котором неизбежен летальный исход в обозримом будущем, который приводит к преждевременной смерти пациента
по требованию близких родственников больного пациента
при невозможности пациента к самообслуживанию

Q: Выберите один правильный ответ. КРИТЕРИЯМИ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ

+А: прогрессирование основного заболевания, ухудшение самочувствия в течение 1-3-6 мес. и отсутствие реабилитационного потенциала
ожидаемая продолжительность жизни не более года
наличие у больного жалоб и симптомов (дискомфорта), которые требуют специальных знаний и умений для проведения симптоматической терапии и ухода
очевидность того факта, что последующие попытки лечения нецелесообразны

Q: Выберите один правильный ответ. К ЗАПОВЕДЯМ ХОСПИСНОЙ И ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

А: нельзя торопить смерть и нельзя тормозить смерть. Каждый человек проживает свою жизнь, время ее завершения не знает никто
пациент и его близкие – единое целое. Будь деликатен, входя в семью. Не суди, а помогай. Нельзя навязывать пациенту своих убеждений.
если пациента нельзя вылечить, это не значит, что для него ничего нельзя сделать.
+ все выше перечисленное.

Q: Выберите один правильный ответ. УКАЖИТЕ ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА ФОРМЫ N 107/У-НП

А: заверяется только подписью и личной печатью врача
+ заверяется подписью и личной печатью врача, подписью руководителя медицинской организации, а также круглой печатью медицинской организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование медицинской организации
заверяется подписью и личной печатью, а также печатью медицинской организации «Для рецептов»
на бланках в правом верхнем углу проставляется штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса и телефона
заверяется подписью и личной печатью врача, а также круглой печати медицинской организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование медицинской организации

Q: Выберите один правильный ответ. УКАЖИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ТРИМЕПЕРИДИНА (ПРОМЕДОЛА)

+А: детский возраст до 2-х лет
детский возраст до 12-ти лет
детский возраст до 10-ти лет
детский возраст до 5-ти лет

до 18 лет

Q: Выберите один правильный ответ. УКАЖИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ МОРФИНА (МОРФИНА)

A: до 18 лет

детский возраст до 12-ти лет

детский возраст до 10-ти лет

детский возраст до 5-ти лет

+ детский возраст до 2-х лет

3. Технологии оценивания

- тестовый контроль
- представление результатов самостоятельной работы ординатора (эссе)

Критерии оценивания и способы интерпретации результатов оценивания

Критерии оценки при тестировании:

Критерии, характеризующие уровень сформированных компетенций по дисциплине «ПАллиативная помощь в пульмонологии»- тестовый контроль предусматривает ответы на 50 вопросов по дисциплине. Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 70% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

1. Положительный ответ на менее чем 70% тестовых заданий свидетельствует о несформированности компетенций по дисциплине.

2. Положительный ответ на 70– 80% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

3. Положительный ответ на 81– 90% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.

4. Положительный ответ на 91–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

Оценивание по дисциплине

Оценивание происходит по формуле:

$$O_{\text{итоговая}} = 0,2 * O_{\text{накопленная}} + -0,3 * O_{\text{проектная}} + 0,5 * O_{\text{итогового контроля}}$$

- накопленная оценка проставляется за активность обучающегося на лекциях, прохождение текущего контроля.
- проектная оценка проставляется за защиту эссе.
- оценка итогового контроля проставляется за прохождение контрольного испытания по курсу в формате, определенным рабочим учебным планом (тестирование).

Оценки ставятся по 10-балльной шкале. Округление оценки производится в пользу обучающегося.

Итоговая оценка выставляется в ведомость согласно следующему правилу:

Критерии оценивания компетенции	Уровень сформированности компетенции	Итоговая оценка	Оценка по 10-балльной шкале
Обучающийся не владеет теоретическими	недопустимый	неудовле-	0-3

основами дисциплины и научной терминологией, демонстрирует отрывочные знания, не способен иллюстрировать ответ примерами, допускает множественные существенные ошибки в ответе.		творительно	
Обучающийся владеет частично теоретическими основами дисциплины и научной терминологией, фрагментарно способен иллюстрировать ответ примерами, допускает несколько существенных ошибок в ответе.	пороговый	удовлетворительно	4-5
Обучающийся владеет теоретическими основами дисциплины и научной терминологией, грамотно излагает материал и способен иллюстрировать ответ примерами, фактами, данными научных исследований, применять теоретические знания для решения практических задач, но допускает отдельные несущественные ошибки.	базовый	хорошо	6-7
Обучающийся в полной мере владеет теоретическими основами дисциплины и научной терминологией, грамотно излагает материал и способен иллюстрировать ответ примерами, фактами, данными научных исследований, применять теоретические знания для решения практических задач.	повышенный	отлично	8-10

6.2. Занятия лекционного типа

Лекционный курс состоит из 18 лекций и предполагает систематизированное изложение основных вопросов учебного плана.

На первой лекции лектор обязан предупредить ординаторов, применительно к какому базовому учебнику (учебникам, учебным пособиям) будет прочитан курс.

Лекционный курс должен давать наибольший объем информации и обеспечивать более глубокое понимание учебных вопросов при значительно меньшей затрате времени, чем это требуется большинству ординаторов на самостоятельное изучение материала.

6.3. Самостоятельная работа обучающихся

Самостоятельная работа ординаторов – это процесс активного, целенаправленного приобретения новых знаний, умений без непосредственного участия преподавателя, характеризующийся предметной направленностью, эффективным контролем и оценкой результатов деятельности обучающегося.

Цели самостоятельной работы:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений;
- углубление и расширение теоретических знаний;

- формирование умений использовать нормативную и справочную документацию, специальную литературу;
- развитие познавательных способностей, активности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, творческой инициативы, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений и академических навыков.

Самостоятельная работа может осуществляться индивидуально или группами ординаторов в зависимости от цели, объема, уровня сложности, конкретной тематики.

Технология организации самостоятельной работы включает использование информационных и материально-технических ресурсов образовательного учреждения.

Перед выполнением обучающимися внеаудиторной самостоятельной работы преподаватель может проводить инструктаж по выполнению задания. В инструктаж включается:

- цель и содержание задания;
- сроки выполнения;
- ориентировочный объем работы;
- основные требования к результатам работы и критерии оценки;
- возможные типичные ошибки при выполнении.

Инструктаж проводится преподавателем за счет объема времени, отведенного на изучение дисциплины.

Контроль результатов внеаудиторной самостоятельной работы может проходить в письменной, устной или смешанной форме.

Ординаторы должны подходить к самостоятельной работе как к наиважнейшему средству закрепления и развития теоретических знаний, выработке единства взглядов на отдельные вопросы курса, приобретения определенных навыков и использования профессиональной литературы.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

При самостоятельной проработке курса обучающиеся должны:

- просматривать основные определения и факты;
- повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной по данной теме литературы;
- изучить рекомендованную литературу, составлять тезисы, аннотации и конспекты наиболее важных моментов;
- самостоятельно выполнять задания, аналогичные предлагаемым на занятиях;
- использовать для самопроверки материалы фонда оценочных средств;
- выполнять домашние задания по указанию преподавателя.

6.3.1. Выполнение домашнего задания

Домашнее задание оценивается по следующим критериям:

- Степень и уровень выполнения задания;
- Аккуратность в оформлении работы;
- Использование специальной литературы;
- Сдача домашнего задания в срок.

6.3.2. Самостоятельная проверка знаний

До прохождения текущего и итогового контроля освоения дисциплины обучающиеся самостоятельно могут практиковаться, выполняя различные тестовые задания с автоматической проверкой результата.

- Ординатор выбирает один правильный вариант ответа из нескольких;
- Ординатор выбирает несколько правильных вариантов ответов;
- Ординатор вводит ответ в виде текста;
- Ординатор вводит ответ в виде числа.

6.4. Методические рекомендации по написанию эссе

Эссе -opus или очерк, небольшое сочинение, носит свободный характер, передает мнение автора по тому или иному вопросу. Во время написания эссе автор подходит к вопросу с индивидуальной точки зрения, может присутствовать принцип эмоциональности. Основной оценкой эссе считается передача автором его мыслей, чувств, переживаний. Эссе предполагает применение определенных научных материалов только как подспорье к работе или как второстепенную информацию. На первый план выдвигается только мнение автора. Важным является наличие в эссе достаточного количества выводов.

Цель написания эссе – оценка профессиональной эрудиции автора.

Написание эссе практикуется в учебном процессе в целях приобретения студентом необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выстраивания логики изложения, выделения главного, формулирования выводов.

Критерии оценки профессиональной эрудиции:

- профессиональная ценность изложенного материала,
- актуальность
- оригинальность
- полнота использованных источников
- системность излагаемого материала
- логика изложения и убедительность аргументации
- оформление
- своевременность срока сдачи.

При своевременной сдаче работа оценивается наивысшим баллом, при опоздании на 1 неделю балл снижается на 2, при опоздании на 2 недели балл снижается еще раз на 2. При опоздании более чем на 2 недели работа не оценивается. Эссе должно быть сдано преподавателю в последний день завершения 4-го модуля дисциплины.

Эссе оценивается преподавателем по 10-ти балльной шкале от 1 до 10 баллов.

Структура эссе.

Структура определяется двумя требованиями. Во-первых, все мысли автора должны быть изложены в форме небольших, но информативных тезисов. Во-вторых, любая мысль должна быть подкреплена доказательством. То есть, непосредственно после тезисов следует аргумент.

Исходя из таких требований, можно выделить следующую структуру эссе. Это вступление, тезис, аргумент, заключение. Причем тезисов и аргументов в работе может быть несколько.

Когда проходит написание эссе, то важно помнить про следующие факторы:

- вступительная и заключительная часть должны акцентировать все внимание читателя на основной проблеме эссе;
- вступление описывает конкретную проблемную область, а заключение резюмирует проблему;
- чтобы добиться целостности работы, важно учитывать, чтобы каждый абзац был незаменим для всего текста. При выпадении одного из абзацев, должен теряться смысл всей работ;
- в стиле эссе преследуется его эмоциональность, экспрессивность и художественность. Этого можно добиться, если использовать простые, короткие, но в то же время разнообразные по интонации предложения. Стиль письма как таковой, помогает вникнуть в личность автора.

Объем эссе должен составлять от 400 до 2000 знаков с пробелами. Результаты написания эссе будут озвучены преподавателем на итоговом занятии по завершении изучения 4-го модуля дисциплины.

Оценивание эссе входит в проектную оценку.

6.5. Групповые и индивидуальные консультации

Во время выполнения обучающимися внеаудиторной самостоятельной работы и при необходимости преподаватель может проводить консультации за счет общего бюджета времени, отведенного на контактную работу.

6.6. Методические рекомендации по обучению лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Освоение дисциплины обучающимися с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах. Предполагаются специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Профессорско-педагогический состав знакомится с психолого-физиологическими особенностями обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, индивидуальными программами реабилитации инвалидов (при наличии). При необходимости осуществляется дополнительная поддержка преподавания тьюторами, психологами, социальными работниками, прошедшими подготовку ассистентами.

В соответствии с методическими рекомендациями Минобрнауки РФ (утв. 8 апреля 2014 г. N АК-44/05вн) в курсе предполагается использовать социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими ординаторами, создании комфортного психологического климата в группе. Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом предоставления материала в различных формах: аудиальной, визуальной, с использованием специальных технических средств и информационных систем.

Медиа материалы также следует использовать и адаптировать с учетом индивидуальных особенностей обучения лиц с ОВЗ.

Освоение дисциплины лицами с ОВЗ осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения (персонального и коллективного использо-

вания). Материально-техническое обеспечение предусматривает приспособление аудиторий к нуждам лиц с ОВЗ.

Форма проведения аттестации для ординаторов-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей. Для ординаторов с ОВЗ предусматривается доступная форма предоставления заданий оценочных средств, а именно:

- в печатной или электронной форме (для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата);
- в печатной форме или электронной форме с увеличенным шрифтом и контрастностью (для лиц с нарушениями слуха, речи, зрения);
- методом чтения ассистентом задания вслух (для лиц с нарушениями зрения).

Ординаторам с инвалидностью увеличивается время на подготовку ответов на контрольные вопросы. Для таких обучающихся предусматривается доступная форма предоставления ответов на задания, а именно:

- письменно на бумаге или набором ответов на компьютере (для лиц с нарушениями слуха, речи);
- выбором ответа из возможных вариантов с использованием услуг ассистента (для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата);
- устно (для лиц с нарушениями зрения, опорно-двигательного аппарата).

При необходимости для обучающихся с инвалидностью процедура оценивания результатов обучения может проводиться в несколько этапов.

По итогам положительной аттестации ординатору выставляется зачёт.