

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

Утверждено
Ученый совет ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
«20» января 2021 протокол №1
Ректор _____ П.В. Глыбочко

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
высшего образования
подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры 31.08.70 Эндоскопия
(квалификация «Врач-эндоскопист»)**

Форма обучения
очная

Период освоения
2 года

г. Москва

1. Общие положения

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации (далее – программа ординатуры) по специальности 31.08.70 Эндоскопия разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (ординатура), укрупненная группа специальностей – клиническая медицина.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.70 Эндоскопия – подготовка квалифицированного врача-эндоскописта, обладающего системой универсальных, профессиональных и профессионально-специализированных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.70 Эндоскопия: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.70 Эндоскопия; подготовка врача-эндоскописта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача-эндоскописта в областях:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций, и (или) их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации; создание в медицинских организациях и (или) 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.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.70 Эндоскопия включает

обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную). Это обеспечивает возможность реализации программ ординатуры, имеющих различную направленность (специализацию) образования в рамках данной специальности.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.70 Эндоскопия состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», включает практики, относящиеся к базовой части программы, и практики, относящиеся к ее вариативной части.

Блок 3 «Итоговая (государственная итоговая) аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица. Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам.

Объем программы ординатуры, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, в том числе при использовании сетевой формы реализации программы ординатуры, реализации обучения по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренного обучения составляет 120 зачетных единиц. Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц. Объем программы ординатуры за один год при обучении по индивидуальному учебному плану по программе ординатуры по данной специальности не может составлять более 75 зачетных единиц.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 академических часов.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки, включая каникулы, предоставляемые после прохождения итоговой (государственной итоговой) аттестации, независимо от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Срок получения образования по индивидуальным учебным планам для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть увеличен не более чем на шесть месяцев.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные семестры, осенний семестр начинается с 1 сентября, весенний семестр – с 7 февраля.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью 8 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения итоговой (государственной итоговой) аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и итоговой (государственной итоговой) аттестации, обучающихся определяется учебным планом программы ординатуры.

2. Планируемые результаты обучения

Выпускник ординатуры, успешно освоивший основную профессиональную образовательную программу высшего образования – программу подготовки кадров высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

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

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

готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

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

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндоскопической медицинской помощи (ПК-6);

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том

числе медицинской эвакуации (ПК-12).

3. Перечень знаний, умений и навыков врача-эндоскописта

По окончании обучения врач-эндоскопист должен:

знать:

принципы социальной гигиены и организации эндоскопической помощи населению; вопросы экономики, управления и планирования в эндоскопической службе; врачебную этику и деонтологию в профессиональной деятельности врача-эндоскописта; топографическую анатомию и оперативную хирургию пищеварительной трубки и трахеобронхиального дерева; клинику, диагностику, профилактику и принципы лечения основных заболеваний легких (острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы, острой и хронической пневмонии, рака легких, доброкачественных опухолей легких, диссеминированных заболеваний легких); клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний желудочно-кишечного тракта (эзофагита, гастрита, язвенных поражений желудка и 12-перстной кишки, рака и доброкачественных опухолей желудка, 12-перстной кишки и толстой кишки, заболеваний оперированного желудка, хронических колитов, гепатита и цирроза печени, панкреатита и холецистита, опухолей гепатопанкреатодуоденальной зоны, острого аппендицита); анафилактический шок, патофизиологию и интенсивную терапию шоковых состояний; аспирационный синдром; гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь: клиника, диагностика, лечение; гастриты: клиника, диагностика, лечение; язвы желудка и двенадцатиперстной кишки: клиника, диагностика, лечение; болезнь Крона: клиника, диагностика, лечение; неспецифический язвенный колит: клиника, диагностика, лечение; предраковые изменения слизистой желудочно-кишечного тракта: клиника, диагностика, лечение; острый аппендицит: клиника, диагностика, лечение; острую кишечную непроходимость: клиника, диагностика, лечение; клинику и диагностику перфоративной язвы желудка и 12-ти перстной кишки; клинику и диагностику кровоточащей язвы желудка и 12-ти перстной кишки; острое нарушение мезентериального кровообращения: клиника, диагностика, лечение; ущемленную грыжу: клиника, диагностика, лечение; закрытую и открытую травму живота: клиника, диагностика, лечение; острый панкреатит: клиника, диагностика, лечение; острый холецистит: клиника, диагностика, лечение; клинику, диагностику и дифференциальную диагностику желчной гипертензии и механической желтухи; этиопатогенез, клинику, диагностику и лечение перитонита; правила формулирования диагноза в соответствии с международными требованиями (МКБ-10, правила определения и кодирования причин заболеваемости и смерти); исторические этапы развития эндоскопии; принципы визуализации в эндоскопии и строение эндоскопов; оборудование и инструментарий используемый в эндоскопической практике; методику обработки эндоскопов и инструментария; методику проведения бронхоскопии, а также показания, противопоказания, подготовку больного, аппаратуру, осложнения бронхоскопии; методику выполнения биопсии при бронхоскопии; методику проведения эзофагогастродуоденоскопии, а также показания, противопоказания, подготовка больного, аппаратура, осложнения эзофагогастродуоденоскопии; описательную терминологию пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки; методику гастроскопии с применением дуоденоскопа, инверсионные осмотры; эндоскопическую анатомию двенадцатиперстной кишки, методика дуоденоскопии; методы выполнения биопсии при проведении эзофагогастродуоденоскопии; методику проведения колоноскопии, показания, противопоказания, подготовка больного, аппаратура, осложнения колоноскопии, методы выполнения биопсии при проведении колоноскопии; методику проведения эндоскопической ретроградной холлангиопанкреатографии (ЭРХПГ); показания, противопоказания, подготовка больного, аппаратура, осложнения ЭРХПГ; эндоскопическую ультрасонографию (ЭУС), показания, противопоказания, подготовка больного, аппаратура, осложнения; капсульную эндоскопию; компьютерную хромоскопию, монохромную эндоскопию и эндоскопическую микроскопию; принципы хромоэндоскопии,

витальные красители; хромоэзофагоскопию, хромогастроскопию, хромодуоденооскопию, хромоколоноскопию; эндоскопическую семиотику бронхо-пульмональной патологии: хронический бронхит, бронхоэктазы, бронхиальная астма, муковисцидоз, пневмония; злокачественные эпителиальные опухоли, карциноидные опухоли, туберкулез, пневмомикоз, инородные тела трахеобронхиального дерева, бронхолегочные кровотечения; эндоскопическую семиотику верхнего отдела пищеварительной трубки: эзофагиты, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, пищевод Барретта, ранний рак пищевода, злокачественные опухоли пищевода, доброкачественные опухоли пищевода; химические поражения пищевода; ахалазия кардии, варикоз вен пищевода, не варикозные пищеводные кровотечения; дивертикулы пищевода, гастриты, эрозии желудка, язва желудка; предраковые изменения слизистой желудка, полипы желудка, ранний рак желудка, распространенный рак желудка; неэпителиальные опухоли желудка; инородные тела пищеварительной трубки; желудочные кровотечения, оперированный желудок; дуодениты, язва двенадцатиперстной кишки, опухоли двенадцатиперстной кишки, дуоденальные кровотечения; эндоскопическая семиотика нижнего отдела пищеварительной трубки: колиты, хронический язвенный колит, гранулематозный энтероколит, дивертикулярная болезнь толстой кишки; доброкачественные опухоли толстой кишки, злокачественные опухоли толстой кишки, толстокишечные кровотечения; оперативная и лечебная эндоскопия: санационная бронхоскопия, удаление инородных тел трахеобронхиального дерева, восстановление просвета трахеи и крупных бронхов, гемостаз при бронхопульмональных кровотечениях, склеротерапия при ВРВП, эндолигирование и стентирование при ВРВП; удаление новообразований пищевода, эндоскопический гемостаз при язвенных кровотечениях, эндоскопический гемостаз при не язвенных кровотечениях, удаление инородных тел верхнего отдела ЖКТ; удаление новообразований желудка и двенадцатиперстной кишки, чрескожная эндоскопическая гастростомия, проведение зондов для энтерального питания, эндоскопическая дилатация при сужениях пищеварительной трубки, эндоскопическая цистогастростомия, чрезпросветные операции при недостаточности кардии и грыже ПОД, стентирование пищеварительной трубки, эндоскопическая папиллосфинктеротомия; эндоскопические чрезпросветные операции на желчевыводящих путях при холедохолитиазе, эндоскопические чрезпросветные операции на желчевыводящих путях при их стриктурах; удаление новообразований толстой кишки, эндоскопический гемостаз при толстокишечном кровотечении.

уметь:

визуально четко определять анатомические границы физиологических сужений и отделов исследуемых органов; правильно оценивать ответные реакции сфинктерных аппаратов исследуемых органов в ответ на введение эндоскопа и воздуха; в условиях искусственного освещения и некоторого увеличения правильно отличать макроскопические признаки нормального строения слизистых, серозных покровов и паренхиматозных органов от патологических проявлений в них; производить прицельную биопсию из патологических очагов слизистых оболочек серозных покровов и абдоминальных органов; ориентировать и фиксировать материал биопсии для гистологического исследования; правильно делать мазки - отпечатки для цитологического исследования; на основании выявленных микроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов определить нозологическую форму заболевания; собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документации на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования; самостоятельно провести простые способы обследования: пальцевые исследования прямой кишки при кровотечениях, пальпация живота, перкуссия и аускультация живота и легких; выявить аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с тем, чтобы правильно определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование; определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического

исследования; научить больного правильно вести себя во время эндоскопического исследования; выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа (жесткий, гибкий, с торцовой, торцово-боковой или просто боковой оптикой) в зависимости от характера планируемой эндоскопии; владеть методами местной инфильтрационной анестезии, местной анестезии глоточного кольца и трахеобронхиального дерева; необходимы знания способов биопсии и умения их выполнения; владение оформлением медицинской документации и оформлением протоколов исследования; умение составления отчета о проделанной работе и проведение анализа эндоскопической деятельности; выполнять диагностическую бронхоскопию; выполнять диагностическую эзофагогастродуоденоскопию; выполнять диагностическую ректосигмоскопию; выполнять прицельную биопсию при диагностической бронхоскопии; выполнять прицельную биопсию при диагностической эзофагогастродуоденоскопии; выполнять прицельную биопсию при диагностической ректосигмоскопии; выполнять санационную бронхоскопию больным на ИВЛ; проводить исследования: эндоскопическую ретроградную холангиопанкреатографию (ЭРХПГ), эндоскопическую ультрасонографию (ЭУС), хромоэзофагоскопию, хромогастроскопию, хромодуоденоскопию, хромоколоноскопию; проводить операции: удаление инородных тел трахеобронхиального дерева; восстановление просвета трахеи и крупных бронхов; гемостаз при бронхопьюльмональных кровотечениях; склеротерапия при ВРВП; эндолигирование и стентирование при ВРВП; удаление новообразований пищевода; эндоскопический гемостаз при язвенных кровотечениях; эндоскопический гемостаз при не язвенных кровотечениях; удаление инородных тел верхнего отдела ЖКТ; удаление новообразований желудка и двенадцатиперстной кишки; чрезкожная эндоскопическая гастростомия; проведение зондов для энтерального питания; эндоскопическая дилатация при сужениях пищеварительной трубки; эндоскопическая цистогастростомия; внутрипросветные операции при недостаточности кардии и грыже ПОД; стентирование пищеварительной трубки; эндоскопическая папиллосфинктеротомия; эндоскопические внутрипросветные операции на желчевыводящих путях при холедохолитиазе; эндоскопические внутрипросветные операции на желчевыводящих путях при их стриктурах; удаление новообразований толстой кишки; эндоскопический гемостаз при толстокишечном кровотечении.

владеть навыками:

методикой изучения и оценки организации эндоскопических кабинетов; методикой сбора анамнеза заболевания; методикой оценки тяжести состояния больного; выявлением признаков заболевания, требующих интенсивной терапии или неотложной хирургической помощи; определения объема и последовательности необходимых лечебных мероприятий; в случае необходимости, оказания реанимационной помощи; методикой определения специальных методов исследования, необходимых для уточнения диагноза, оценки полученных данных; проведением дифференциальной диагностики, обоснования клинического диагноза и тактику ведения больного; определением необходимости в консультации специалистов по смежным дисциплинам; методикой проведения санитарно-просветительской работы; оформлением медицинской документации, предусмотренной законодательством Российской Федерации по здравоохранению; принципами работы с аппаратурой в кабинете, использования средств защиты пациента и персонала от ионизирующего излучения; методикой работы с персональным компьютером; методами: эзофагогастродуоденоскопии, дуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии, эндоскопической папиллосфинктеротомии, холедохоскопии, лапароскопии, еюноскопии, прицельной биопсия из слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов, извлечения инородных тел из трахеобронхиального дерева, верхних отделов, желудочно-кишечного тракта и толстой кишки во время эндоскопического исследования, местного гемостаза во время эзофагогастродуоденоскопии, эндоскопической полипэктомии, эндоскопической папиллосфинктеротомии и вирсунготомии и извлечения камней из протоков, установления зонда для питания.

4. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию.

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

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик (опросы, доклады, текущее тестирование, практические навыки), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя в формах (через систему сдачи заданий, эссе, рефератов и других работ), предусмотренных планом организации самостоятельной работы. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в ведомостях текущего контроля и кафедральных журналах посещаемости и успеваемости. Условия учета результатов текущего контроля, меры стимулирования или дисциплинарного воздействия на ординаторов по результатам текущего контроля разрабатываются кафедрой и согласовываются с отделом ординатуры и интернатуры.

Промежуточная аттестация выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Промежуточная аттестация проводится кафедрами и организуется в конце семестра. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков, учитывает сдачу зачетов по дисциплинам и практикам, предусмотренных учебным планом. Результатом промежуточной аттестации является решение кафедры с отметкой «аттестован», «не аттестован».

Частью промежуточной аттестации являются зачеты по дисциплинам и практикам, предусмотренные учебным планом. Прием зачетов проводится на последнем занятии по дисциплине, в последний день практики; сроки зачетов устанавливаются расписанием. Зачеты, как правило, принимают преподаватели, руководившие практикой, семинарами, практическими занятиями или читающие лекции по данному курсу. Форма и порядок проведения зачета устанавливаются кафедрой в зависимости от характера содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Зачеты по дисциплинам и практикам являются недифференцированными и оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Результаты сдачи зачетов и промежуточной аттестации заносятся в зачетную (аттестационную) ведомость, в зачетную книжку, в информационную систему 1С «Электронный деканат».

Государственная итоговая аттестация является завершающей стадией контроля качества подготовки специалистов. Целью ГИА является установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО. Аттестационные испытания проводятся в виде государственного экзамена, программа государственного экзамена разрабатывается выпускающей кафедрой. Результаты аттестационных испытаний определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления, в установленном порядке, протоколов заседаний комиссий. При успешной сдаче аттестационных испытаний решением государственной экзаменационной комиссии обучающемуся присваивается квалификация «врач-колопроктолог» и выдается диплом специалиста. Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты,

вправе пройти государственную итоговую аттестацию в сроки, определяемые порядком проведения государственной итоговой аттестации по соответствующим образовательным программам.

Университет предоставляет обучающимся возможность оценить содержание, организацию и качество образовательного процесса в целом и отдельных дисциплин (модулей) и практик, а также работу отдельных преподавателей. В связи с чем, ежегодно с 01 июня по 15 июня среди обучающихся по программам ординатуры проводится опрос общественного мнения об удовлетворенности потребителя. По результатам опроса содержание и организация образовательного процесса корректируются.

