



АТЛАС МЕДИЦИНСКИХ ПРОФЕССИИ

доступных для овладения лицами
с особыми образовательными потребностями
с учетом нарушенных функций организма
и дающих наибольшую возможность
быть востребованными на современном рынке труда

2-Е ИЗДАНИЕ

РЯЗАНЬ, 2024

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

АТЛАС
МЕДИЦИНСКИХ ПРОФЕССИЙ,
доступных для овладения лицами
с особыми образовательными потребностями
с учётом нарушенных функций организма
и дающих наибольшую возможность
быть востребованными на современном рынке труда
2-е издание

Рязань, 2024

УДК 61:[373.6/.9+378.9

ББК 51.1(2)+74.5

A924

Рецензенты: **М.Б. Терентьев**, председатель Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»;

А.А. Бочков, президент Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих»;

Е.В. Журавлева, директор ГКУ РО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

Авторы: **Р.Е. Калинин**, д-р мед. наук, проф., ректор ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России;

О.М. Урясьев, д-р мед. наук, проф., проректор по учебной работе ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России;

Д.Н. Оськин, канд. мед. наук, доц., начальник Ресурсного учебно-методического центра по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России;

М.О. Ларина, спец. Ресурсного учебно-методического центра по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России;

Н.В. Строилова, спец. Ресурсного учебно-методического центра по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

A924 Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учётом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда: 2-е издание / Р.Е. Калинин, О.М. Урясьев, Д.Н. Оськин [и др.]; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань: ОТСиОП 2024. – 151 с.

Пособие подготовлено в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере образования, труда и социальной защиты, является ведущим инструментом планирования карьеры в сфере здравоохранения и может быть использовано лицами с ограниченными возможностями здоровья, их родителями (законными представителями), педагогами, специалистами, осуществляющими профессиональную ориентацию, специалистами психолого-медико-педагогических комиссий и учреждений медико-социальной экспертизы.

УДК 61:[373.6/.9+378.9

ББК 51.1(2)+74.5

© Авторы, 2024

© ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, 2024

СОДЕРЖАНИЕ

Общие положения.....	4
Список сокращений.....	7
Введение.....	8
Профессиональная ориентация как этап сопровождения осознанного выбора профессии.....	9
Особенности освоения образовательной программы лицами с особыми образовательными потребностями.....	15
Как пользоваться атласом медицинских профессий.....	23
Информация о возможности получения лицами с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья той или иной медицинской специальности.....	26
Характеристика типичных нарушений функций организма и связанных с ними специальных образовательных условий для лиц с особыми образовательными потребностями.....	112
1. Обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата.....	113
2. Обучающиеся с офтальмологической патологией.....	123
3. Обучающиеся с нарушениями слуха.....	131
4. Обучающиеся с заболеваниями органов дыхания.....	135
5. Обучающиеся с патологией сердечно-сосудистой системы.....	137
6. Обучающиеся с заболеваниями органов пищеварения.....	141
7. Обучающиеся с эндокринной патологией.....	143
Заключение.....	150
Список литературы.....	151

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учётом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда (далее – Атлас медицинских профессий, Атлас) составлен в соответствии с:

- Конвенцией ООН "О правах инвалидов" от 13.12.2006;
- Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";
- Федеральный закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 № 181-ФЗ с изменениями на 29.05.2024;

- Приказом Минтруда России и Минздрава России № 988н/1420н от 31.12.2020 "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (вступил в силу с 1 апреля 2021 года);

- Приказом Минздрава России №29н от 28.01.2021 №Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» (редакция от 01.02.2022);

- Приказ Минздрава России № 205н от 02 мая 2023 «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (с изменениями на 04 декабря 2023);

– Приказом Минтруда России от 27.08.2019 № 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы";

– Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", утв. Приказом Минздравсоцразвития от 23.07.2010 № 541н;

– Номенклатурой должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утв. Приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н;

– Методическими рекомендациями по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса, утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК44/05вн);

– Методическими рекомендациями по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности, утв. Приказом Минтруда России от 04.08.2014 № 515;

– Методические рекомендации об организации приема инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательные организации высшего образования, утвержденные Минобрнауки России 29 июня 2015 г. N АК-1782/05;

– Квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утв. Приказом Минздрава России от 2 мая 2023 г. № 206н;

– Методическими рекомендациями по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых,

профессионально-трудовых и психологических данных, утвержденные Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.12.2018 № 765.

Атлас медицинских профессий носит рекомендательный характер и не ограничивает при этом возможность выбора иной специальности абитуриентом и/или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в зависимости от индивидуальных особенностей и возможностей.

Атлас медицинских профессий может стать основой подбора видов специальностей и/или направлений подготовки лицам с ограниченными возможностями здоровья специалистами учреждений медико-социальной экспертизы, специалистами, осуществляющими профессиональную ориентацию, а также иным заинтересованным лицам.

Авторы Атласа медицинских профессий уточняют, что понятия "лицо с ограниченными возможностями здоровья" и "лицо с особыми образовательными потребностями" достаточно емкие и включают лиц, имеющих заболевания, которые ограничивают их физические и психофизиологические возможности, а также инвалидов.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ДЦП – детский церебральный паралич

ИПРА – индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)

ГпФ – гемипаретическая форма ДЦП

ОДА – опорно-двигательный аппарат

ОДА ВК – опорно-двигательный аппарат (верхние конечности)

ОДА НК – опорно-двигательный аппарат (нижние конечности)

СД ВК – спастическая диплегия верхних конечностей

СД НК – спастическая диплегия нижних конечностей

ВВЕДЕНИЕ

Добро пожаловать во второе издание "Атласа медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учётом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда». Это издание отражает текущие изменения в нормативной базе и обновления в области медицинского образования и профессиональной ориентации.

С момента выпуска первого издания произошли значительные изменения в законодательной и нормативной базе Российской Федерации, регулирующей медицинское образование и профессиональную деятельность. В данном издании учтены все обновления.

Это издание предназначено для лиц с особыми образовательными потребностями и их родителей, педагогов, специалистов, занимающихся профессиональной ориентацией, а также специалистов медико-социальной экспертизы. Атлас поможет в выборе подходящей медицинской профессии с учетом индивидуальных особенностей и возможностей, обеспечивая соответствие современным требованиям рынка труда.

В данном издании обновлены и расширены разделы, посвященные характеристике типичных нарушений функций организма и связанных с ними специальных образовательных условий. Также представлена актуальная информация о возможностях получения различных медицинских специальностей лицами с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья.

Надеемся, что обновленный "Атлас медицинских профессий" станет надежным помощником в выборе и освоении медицинских профессий, способствуя профессиональной реализации лиц с особыми образовательными потребностями.

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ КАК ЭТАП СОПРОВОЖДЕНИЯ ОСОЗНАННОГО ВЫБОРА ПРОФЕССИИ

В довузовский период сопровождение включает в себя профессиональную ориентацию абитуриентов в зависимости от нозологии и интересов¹. При профориентации школьников с ограниченными возможностями здоровья следует настаивать на выборе профессии по их физиологическим и психологическим особенностям и способностям. В связи с этим стоит определиться с позицией образовательной системы Российской Федерации относительно проблемы непрерывной профессиональной ориентации.

Событийность организуемых профориентационных мероприятий различного уровня в настоящее время не выполняет задач, заявляемых организаторами данных мероприятий. Такие мероприятия должны качественно трансформироваться в непрерывную, продолжительную, "эстафетную" программу сопровождения профессионального самоопределения личности. Необходимо учитывать тот факт, что человек, готовящий себя к профессиональной медицинской деятельности, на протяжении очень долгого периода времени несколько раз оказывается в ситуации выбора – от выбора профессии, образования, учебного учреждения, повышения квалификации, должности, до выбора места работы и так далее – профессиональный выбор сопутствует человеку от раннего возраста до выхода на пенсию. В этой связи основная образовательная задача образовательных учреждений разного уровня – подготовить человека к грамотному, осознанному и рациональному выбору профессии.

Пандемия COVID-19 оказала значительное влияние на профессиональную ориентацию и образовательные траектории будущих медицинских специалистов. Это влияние можно рассмотреть с нескольких сторон.

Отмечен рост интереса к медицинским профессиям. Пандемия подчеркнула важность медицинских профессий, что привело к значительному увеличению интереса к ним среди абитуриентов. Врачи, медсестры и другие медицинские

¹ Кутбидинова Р.А. Психолого-педагогические аспекты обучения студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью // Научно-методический электронный журнал «Концепт». 2016. Т. 8. С. 21–25. URL: <http://e-koncept.ru/2016/56115.htm>.

работники оказались на передовой борьбы с вирусом, что сделало их общественными героями и привлекло внимание молодежи к этим профессиям. В 2020 и 2021 годах медицинские вузы по всему миру зафиксировали рост числа заявлений на поступление. В некоторых странах количество абитуриентов увеличилось на 20-30%.

Произошли изменения в образовательных программах. Пандемия заставила медицинские вузы пересмотреть и адаптировать свои образовательные программы к новым условиям. Внедрение дистанционных образовательных технологий стало необходимостью. Многие лекции, семинары и даже практические занятия были переведены в онлайн-формат. Использование VR и других симуляторов для обучения студентов стало более распространенным, что позволило компенсировать невозможность проведения некоторых видов практических занятий в реальных медицинских учреждениях.

Существенное значение приобрели психологические и моральные аспекты. Пандемия оказала влияние на психологическое состояние студентов и медиков, вызвав стресс и выгорание, но также повысив осознание важности устойчивости и моральной подготовки. Медицинские вузы начали уделять больше внимания психоэмоциональному благополучию студентов, предлагая программы поддержки и консультирования. Обучение вопросам медицинской этики и моральной устойчивости стало более актуальным, учитывая экстремальные условия работы во время пандемии.

Пандемия изменила и перспективы трудоустройства для медицинских специалистов. - Развитие телемедицины стало одним из ключевых направлений, что открыло новые возможности для трудоустройства и специализации. Повышенный спрос на медицинских работников привел к дефициту кадров в некоторых регионах, что создало дополнительные возможности для трудоустройства и карьерного роста для молодых специалистов.

Роль медицинских работников в борьбе с пандемией значительно повысила их социальный статус и общественное признание, что также способствует привлечению молодежи в медицинскую сферу. В ряде регионов проводились кампании,

направленные на популяризацию медицинских профессий, в которых рассказывалось о важности работы медицинских работников и их вкладе в общественное здоровье.

Таким образом, пандемия COVID-19 оказала комплексное воздействие на профессиональную ориентацию будущих медицинских специалистов. Она не только повысила интерес к медицинским профессиям, но и привела к значительным изменениям в образовательных программах, сделав акцент на виртуальных технологиях, психологической поддержке и подготовке к работе в условиях кризиса. Все это формирует новые вызовы и возможности для подготовки качественных медицинских кадров в условиях постпандемийного мира.

В целом изменились тенденции на рынке труда для медицинских специалистов. Отмечается рост спроса на специалистов в области телемедицины. Развитие телемедицины продолжает ускоряться благодаря внедрению новых технологий и улучшению доступа к интернету. Врачи и другие медицинские специалисты все чаще используют дистанционные технологии для консультаций, диагностики и лечения пациентов. Этот тренд продолжает развиваться, создавая новые возможности для специалистов, готовых работать с цифровыми технологиями. Происходит внедрение новых телемедицинских платформ и приложений, расширение спектра дистанционных медицинских услуг. Компания Яндекс активно развивает направление телемедицины через несколько ключевых проектов. Один из них - это телемедицинская служба «Яндекс. Здоровье», предоставляющая онлайн-консультации с врачами различных специальностей. Сервис позволяет пользователям получать консультации терапевтов, педиатров, отоларингологов, невропатологов и других специалистов. Яндекс обеспечивает техническую поддержку и развитие сервиса, включая использование инновационного оборудования и платформ для видеосвязи. Мобильное приложение для доступа к телемедицинским услугам было скачано более 10 000 раз, и около 50% пользователей стали активными клиентами. Сбер также активно внедряет телемедицинские решения через свою платформу «СберЗдоровье». Этот сервис предлагает широкий спектр услуг, включая онлайн-консультации с врачами,

дистанционный мониторинг состояния здоровья и поддержку хронических пациентов. Сервис интегрирован с другими услугами Сбера, что позволяет пользователям легко управлять своим здоровьем через единую экосистему. Сбер активно внедряет технологии анализа больших данных и искусственного интеллекта для улучшения качества медицинских услуг и предоставления персонализированных рекомендаций по здоровью. Обе компании делают значительные шаги в развитии телемедицины, предлагая удобные и доступные услуги для своих пользователей. Яндекс сосредоточен на предоставлении качественных онлайн-консультаций и технической поддержки, в то время как Сбер активно использует свои экосистемные преимущества и передовые технологии для улучшения медицинского обслуживания.

Но, не смотря на успехи, медицинская сфера сталкивается с дефицитом квалифицированных специалистов. Особенно остро ощущается нехватка врачей узких специальностей, таких как анестезиологи, инфекционисты и специалисты по интенсивной терапии. Это повышает требования к квалификации и опыту медицинских работников. Современные медицинские специалисты должны обладать не только глубокими профессиональными знаниями, но и междисциплинарными навыками. Это включает в себя умение работать в команде, знание основ управления здравоохранением и цифровых технологий. Смещение фокуса с лечения заболеваний на их профилактику и укрепление общественного здоровья становится все более заметным. Специалисты в области общественного здоровья, эпидемиологии и превентивной медицины становятся все более востребованными. При этом, несомненно, актуально расширение программ вакцинации, программ профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, развитие инициатив по пропаганде здорового образа жизни. Разработка новых лекарств, методов лечения и медицинских устройств также требует высококвалифицированных специалистов. Быстрое развитие медицинских технологий и научных исследований открывает новые возможности для специалистов, работающих в области биомедицинских исследований и разработок.

Школьный этап, или этап довузовской подготовки, несёт самую большую нагрузку "ответственности". Профориентационная работа на данном этапе ни в коем случае не должна быть только лишь диагностической – необходимо выходить на уровень практики, то есть обеспечивать формирование опыта погружения в реальную профессиональную среду.

Стоит сказать, что практикоориентированные форматы работы со школьниками сейчас представлены вариантами организации профориентационных практических и исследовательских проектов; конкурсами профессионального мастерства; профориентационными экскурсиями; бизнес-инкубаторами; программами предпрофессионального и профессионального обучения школьников.

Долговременная непрерывная профессиональная подготовка специалиста основывается на раннем знакомстве с особенностями профессии. Этот факт наиболее актуален в сфере профессиональной ориентации будущих специалистов здравоохранения, и его существование влечет два естественных следствия: это изучение образовательных потребностей обучающихся, выявление психологической предрасположенности к выбранной профессии и, в случае работы с лицами с инвалидностью, – физической возможности не просто освоить выбранную профессию, но и впоследствии устроиться на работу по выбранной специальности и развитие практических навыков, подразумевающих как развитие личностных профессиональных качеств, самовоспитание, так и адаптацию к условиям работы в сфере здравоохранения.

Естественным направлением профориентационной работы должна быть подготовка обучающихся в условиях "погружения" в профессию: профориентационная работа должна проводиться с использованием учебных тренажеров, симуляторов, применения иных имитационных методов.

Профессиональной ориентации инвалидов присущи особые черты, связанные с необходимостью диагностирования особенностей здоровья и психики инвалидов, характера

дезадаптации, осуществления мероприятий по их реабилитации и компенсации².

Профессиональная ориентация лиц с инвалидностью находится в зоне особого внимания, так как она обусловлена следующими основными обстоятельствами:

- выбор профессии и места работы объективно уже, чем у условно здоровых людей;

- эта категория населения недостаточно информирована о профессиях, профессиональной подготовке, состоянии рынка труда и требованиях работодателей. Между тем инвалиды относятся к слабо конкурентным на рынке труда категориям, многие из них непривлекательны для работодателей, к тому же для их трудоустройства нередко требуются особые приспособления и специально оборудованные рабочие места;

- инвалиды, зачастую плохо адаптированные в социальной среде, в результате имеют достаточно ограниченную область социальных контактов, могут страдать инфантилизмом, иметь неадекватные представления о своих профессиональных качествах и физических возможностях или быть пассивными относительно трудовых диспозиций;

- большей части инвалидов недоступна или непосильна переквалификация, а также получение второго высшего образования. Таким образом, цена ошибки в выборе профессии автоматически возрастает у лиц с ОВЗ по сравнению со здоровой частью населения. Следовательно, у лиц с ограниченными возможностями должна вестись тщательная работа по профориентации³.

Работа по профориентации абитуриентов с инвалидностью в ситуации свершившегося выбора на этапе подачи документов в образовательное учреждение среднего профессионального или высшего образования должна на первоначальном этапе сводиться к осознанию абитуриентом с инвалидностью механизма получения медицинского образования, проведения процедур профессионального отбора и образа будущего рабочего места.

² п. 3.2 методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса" (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК44/05вн)

³ Трудовое и профессиональное ориентирование лиц с инвалидностью и ОВЗ: учеб. пособие / Петрова Е.А., Пчелинова В.В., Джафар-заде Д.А., Карплюк А.В. М.: Издательство РГСУ, 2016. с. 14

Стоит обратить внимание, что конечная цель образования через трудоустройство ведет к реализации гражданином себя в жизни как профессионала. Лицо с нарушениями функций организма имеет те же права на получение образования, как и остальные граждане⁴. В зависимости от степени выраженности стойких нарушений функций организма и наличия выраженных ограничений жизнедеятельности в ИПРА отражается нуждаемость в мероприятиях по реабилитации и абилитации. Если ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) содержит заключение о нуждаемости в мероприятиях по общему и профессиональному образованию, по профессиональной реабилитации и абилитации, в том числе профессиональной ориентации и содействию в трудоустройстве, это должно учитываться обучающимся с инвалидностью при выборе будущей профессии⁵.

ОСОБЕННОСТИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ЛИЦАМИ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

Абитуриент с инвалидностью может заявить о необходимости создания для него особых образовательных условий – это закреплено в ст. 79 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации"⁶. Какие варианты траектории образовательного маршрута есть у обучающегося с инвалидностью?

- может обучаться по основной профессиональной образовательной программе. Обучающийся получает образование, полностью соответствующее по итоговым достижениям к моменту завершения обучения образованию сверстников, находясь в их среде и в те же сроки обучения.

⁴ См. ст. 5 Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 27.12.2019) "Об образовании в Российской Федерации"

⁵ См. Методические рекомендации по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных, утвержденные Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.12.2018 № 765

⁶ Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 26.07.2019) "Об образовании в Российской Федерации" // СПС "КонсультантПлюс"

Конкретное содержание возможного сопровождения обучающегося данной категории устанавливается консилиумом образовательной организации на основании требований обучающегося. Обучение по этому варианту может быть организовано при необходимости в соответствии с индивидуальным учебным планом. Обучение по индивидуальному учебному плану в пределах осваиваемых дисциплин осуществляется в порядке, установленном локальными нормативными актами образовательной организации. При прохождении обучения в соответствии с индивидуальным учебным планом его продолжительность может быть изменена образовательной организацией с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.

- **может обучаться по адаптированной основной профессиональной образовательной программе** (далее – АОПОП). Этот вариант предполагает, что обучающийся получает образование в пролонгированные сроки обучения. Такое обучение свидетельствует о том, что в учебный план включены адаптационные дисциплины и курсы. Наряду с академическими достижениями внимание обращено в том числе и к формированию сферы жизненной компетенции, что особенно актуально для лиц, имеющих нарушение интеллекта. Вариант предусматривает обучение с изменениями в содержательном и организационном разделах.

Учебный план для реализации АОПОП предусматривает включение в вариативную часть программы адаптационных дисциплин (модулей), предназначенных для обучающихся с инвалидностью и обучающихся с ОВЗ с учетом ограничений их здоровья.

Дисциплины, относящиеся к базовой части учебного плана, и практики являются обязательными для всех обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями. Адаптационные дисциплины (модули) предназначены для устранения и минимизации влияния ограничений здоровья на формирование общекультурных и специальных компетенций с целью дополнительной индивидуализированной коррекции нарушений учебных и коммуникативных умений,

профессиональной и социальной адаптации на этапе высшего образования, достижения запланированных результатов освоения образовательной программы. Это "...дисциплины социально-гуманитарного назначения, профессионализирующего профиля, а также для коррекции коммуникативных умений, в том числе путем освоения специальной информационно-компенсаторной техники приема-передачи учебной информации. Набор этих специфических дисциплин образовательная организация определяет самостоятельно, исходя из конкретной ситуации и индивидуальных потребностей обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья"⁷.

Вышеуказанное соотносится с Классификациями и критериями, используемыми при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы⁸, которые говорят об особой градации степеней способности лица с ограниченными возможностями здоровья и/или инвалидностью к обучению.

Специализированное программное обеспечение играет важную роль в обеспечении доступности медицинского образования для студентов с особыми образовательными потребностями. Вот несколько примеров такого программного обеспечения, адаптированного для медицинских вузов:

Программное обеспечение для студентов с нарушениями зрения:

1. JAWS (Job Access With Speech)— это экранный считыватель, который позволяет людям с нарушениями зрения использовать компьютер с помощью синтезатора речи и брайлевского дисплея. В медицинском образовании программа может использоваться для работы с текстами медицинских учебников и статей.

2. ZoomText — это программа, которая увеличивает изображение на экране и озвучивает текст. Она предназначена

⁷ п. 6.1 методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК44/05вн)

⁸ См. Приказ Минтруда России от 27.08.2019 № 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы"

для людей с частичной потерей зрения и позволяет им работать с текстом и графикой медицинских документов и изображений.

Программное обеспечение для студентов с нарушениями слуха

1. Rogervoice — это приложение для смартфонов, которое преобразует голосовые звонки в текст в реальном времени. Это позволяет людям с нарушениями слуха общаться по телефону, читая текст на экране. В медицинском образовании Rogervoice может использоваться для общения с пациентами и коллегами.

2. SignAloud — это перчатки, которые переводят жестовый язык в текст и синтезированную речь. Это позволяет людям с нарушениями слуха общаться с теми, кто не владеет жестовым языком, что важно при взаимодействии с пациентами и медицинским персоналом.

Программное обеспечение для студентов с двигательными нарушениями

1. Dragon NaturallySpeaking — это программа для распознавания речи, которая позволяет людям с двигательными нарушениями управлять компьютером с помощью голоса. Пользователи могут диктовать текст, управлять программами и выполнять другие действия без использования клавиатуры и мыши. В медицинском образовании программа может использоваться для ведения медицинских записей и написания научных работ.

2. Click2Speak — это экранная клавиатура, предназначенная для людей с двигательными нарушениями. Программа позволяет пользователям набирать текст с помощью различных устройств ввода, таких как мышь, джойстик или сенсорный экран. Это облегчает работу с медицинскими программами и документацией.

Современные технологии играют ключевую роль в обеспечении инклюзивного образования для студентов с различными видами инвалидности. В медицинских вузах, где обучение требует, как теоретических знаний, так и практических навыков, использование виртуальной (VR) и дополненной реальности (AR), адаптивных обучающих систем и специализированного программного обеспечения становится особенно актуальным. Эти технологии предлагают уникальные

возможности для создания адаптивной и инклюзивной учебной среды, что позволяет студентам с особыми образовательными потребностями успешно осваивать медицинские дисциплины.

Виртуальная реальность создает полностью искусственную цифровую среду, в которую студент может погрузиться с помощью VR-гарнитуры. Это позволяет создавать уникальные образовательные сценарии, адаптированные под индивидуальные потребности студентов, и предоставляет возможность обучения, приближенного к реальным медицинским условиям.

К таким сценариям относятся:

1. Иммерсивные образовательные сценарии:

- Виртуальные операционные и клиники: VR позволяет создавать виртуальные операционные залы и клинические кабинеты, где студенты могут практиковаться в выполнении хирургических операций и клинических процедур в безопасной и контролируемой среде. Это особенно полезно для студентов с двигательными нарушениями.

- Симуляции медицинских ситуаций: VR предоставляет возможность моделировать различные медицинские случаи и экстренные ситуации, позволяя студентам отрабатывать навыки диагностики и принятия решений без риска для пациентов.

2. Развитие социальных и коммуникативных навыков:

- Социальные симуляции: VR позволяет создавать симуляции взаимодействия с пациентами и коллегами, что полезно для студентов с аутизмом или социальными тревожными расстройствами. Это помогает им развивать коммуникативные навыки и учиться вести беседы с пациентами.

- Тренинг жизненных навыков: VR используется для обучения студентов жизненным навыкам, необходимым для работы в медицинской сфере, таким как управление временем, стрессоустойчивость и эффективное взаимодействие в команде.

Следующая современная цифровая технология, это дополненная реальность, которая накладывает цифровые элементы на реальный мир, что позволяет улучшить восприятие и взаимодействие с окружающей средой, особенно в контексте медицинского образования.

Положительные стороны этой технологии:

1. Обогащение учебных материалов:

- Интерактивные медицинские учебники: AR может быть использована для создания интерактивных учебников по анатомии, физиологии и другим дисциплинам, где студенты могут сканировать страницы с помощью мобильного устройства и видеть дополнительные цифровые материалы, такие как 3D-модели органов и систем человеческого тела.

- Виртуальные экскурсии: С помощью AR студенты могут совершать виртуальные экскурсии по медицинским учреждениям, лабораториям и другим образовательным локациям, что позволяет им изучать их устройство и работу без необходимости физического присутствия.

2. Поддержка практического обучения:

- Инструкции в реальном времени: AR может предоставлять визуальные инструкции и подсказки в реальном времени во время выполнения медицинских процедур. Например, студент может получить пошаговые инструкции по выполнению инъекций или установке катетера.

- Адаптация учебной среды: AR позволяет адаптировать учебную среду под потребности студентов с ограниченными возможностями. Например, можно увеличить шрифт текста или добавить звуковые подсказки для студентов с нарушениями зрения.

Адаптивные обучающие системы используют алгоритмы и искусственный интеллект для создания персонализированных образовательных траекторий, которые соответствуют индивидуальным потребностям и возможностям каждого студента.

Системы собирают данные о прогрессе студентов, их успехах и затруднениях, а затем анализируют эти данные для определения сильных и слабых сторон каждого студента. В медицинских вузах это может включать оценку знаний в различных областях медицины, практических навыков и клинического мышления.

На основе анализа данных система адаптирует учебные материалы, предлагая более сложные задачи или дополнительные объяснения в зависимости от потребностей студента. Это позволяет студентам учиться в своем собственном темпе и фокусироваться на тех аспектах, которые требуют большего

внимания, например, сложных медицинских концептах или процедур.

Адаптивные системы предоставляют непрерывную обратную связь, помогая студентам понять свои ошибки и улучшить результаты. Также система может рекомендовать дополнительные ресурсы и активности для углубленного изучения темы, такие как виртуальные симуляции или интерактивные модули по клиническим случаям.

Примеры адаптивных обучающих платформ:

1. Knewton предлагает адаптивную обучающую платформу, которая анализирует данные о деятельности студентов и предлагает персонализированные учебные траектории. В медицинском образовании платформа может использоваться для повышения эффективности обучения теоретическим аспектам медицины.

2. DreamBox предлагает адаптивную обучающую платформу для изучения математики. Хотя изначально платформа не была разработана для медицинского образования, аналогичные технологии могут быть адаптированы для обучения медицинским дисциплинам, таким как биостатистика и эпидемиология.

Использование виртуальной и дополненной реальности, адаптивных обучающих систем и специализированного программного обеспечения открывает новые горизонты для инклюзивного медицинского образования. Эти технологии позволяют создавать индивидуализированные и адаптивные учебные среды, которые учитывают потребности и возможности каждого студента, способствуя их успешному обучению и интеграции в медицинское сообщество.

При использовании современных образовательных методик и технологий необходимо помнить про универсальный дизайн в медицинском образовании.

Универсальный дизайн (УД) представляет собой системный подход к проектированию образовательных сред, ориентированный на максимизацию доступности и инклюзивности для всех студентов, включая лиц с особыми образовательными потребностями. В контексте медицинского образования данный подход имеет ключевое значение, поскольку формирует у будущих медицинских специалистов навыки работы

с пациентами и коллегами, обладающими различными физическими и когнитивными характеристиками.

Основополагающие принципы универсального дизайна:

1. «Равенство в доступе»: Образовательные материалы и методы должны быть доступны для всех студентов независимо от их индивидуальных особенностей. Электронные учебники, презентации и другие образовательные ресурсы должны быть совместимы с программами экранного доступа и другими вспомогательными технологиями.

2. «Гибкость использования»: Инструменты и ресурсы должны быть адаптированы к различным способам восприятия и использования информации.

3. «Простота и интуитивность»: Представление информации должно быть максимально понятным и доступным для студентов с разным уровнем подготовки.

4. «Восприимчивость к многообразию»: Образовательные материалы должны быть представлены в различных форматах (текст, аудио, видео) для учета разнообразных потребностей студентов. Преподаватели должны использовать разнообразные методики обучения, включая активные и интерактивные методы, групповые проекты и технологически поддерживаемое обучение.

5. «Снижение последствий ошибок»: Учебная среда должна предусматривать возможности для исправления ошибок и способствовать развитию навыков. Введение разнообразных форм оценки знаний (письменные работы, устные выступления, практические задания) позволяет учитывать индивидуальные особенности студентов и их образовательные потребности.

6. «Минимизация физических усилий»: Образовательные ресурсы должны быть легкодоступными, не требующими значительных физических усилий. Наличие специализированных служб поддержки студентов с особыми потребностями, предоставляющих консультации и помощь в адаптации учебного процесса, является критически важным элементом инклюзивного образования.

7. «Доступность пространства и оборудования»: Учебные помещения и оборудование должны быть адаптированы для использования студентами с ограниченной подвижностью. Использование современных технологий, таких как программы

для распознавания речи и экранные лупы, способствует успешному усвоению материала студентами с инвалидностью.

Применение универсального дизайна в медицинском образовании способствует созданию инклюзивной и поддерживающей учебной среды, что ведет к улучшению усвоения знаний и развитию профессиональных навыков у всех студентов. Это также подготавливает будущих медицинских специалистов к работе в условиях социальной и культурной многообразности, что является важным аспектом современной медицинской практики.

КАК ПОЛЬЗОВАТЬСЯ АТЛАСОМ МЕДИЦИНСКИХ ПРОФЕССИЙ

Графа I. Нарушение функций

Приведенный перечень нарушений функций организма соотносится с классификацией основных видов стойких расстройств функций организма человека и степени их выраженности.

К основным видам стойких расстройств функций организма человека относятся:

– нарушения психических функций (сознания, ориентации, интеллекта, личностных особенностей, волевых и побудительных функций, внимания, памяти, психомоторных функций, эмоций, восприятия, мышления, познавательных функций высокого уровня, умственных функций речи, последовательных сложных движений);

– нарушения языковых и речевых функций (устной (дисфония, тахилалия, брадилалия, заикание, дислалия, дизартрия, ринолалия, алалия и афазия); письменной (дисграфия, дислексия);

– нарушения сенсорных функций (зрения; слуха; обоняния; осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль);

– нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций (движения головы,

туловища, конечностей, в том числе костей, суставов, мышц; статики, координации движений);

– нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;

– нарушения, обусловленные физическим внешним уродством.

Выделяются 4 степени выраженности стойких нарушений функций организма человека:

I степень – стойкие незначительные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 10 до 30 процентов;

II степень – стойкие умеренные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 40 до 60 процентов;

III степень – стойкие выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 70 до 80 процентов;

IV степень – стойкие значительно выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 90 до 100 процентов.

Графа II. Квалификация

Графа содержит перечень квалификаций, приведенный в соответствии с приложением № 2 "Перечень специальностей среднего профессионального образования. Здравоохранение и медицинские науки" Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2013 г. № 1199 "Об утверждении перечней профессий и специальностей среднего профессионального образования", приложением №1 "Перечень направлений подготовки высшего образования – бакалавриата. Здравоохранение и медицинские науки", приложением №3

"Перечень специальностей высшего образования – специалитета. Здравоохранение и медицинские науки", приложением № 6 "Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры. Здравоохранение и медицинские науки" Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061 "Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования".

Соотнесение I и II графы даёт информацию о возможности получения лицами с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья той или иной медицинской специальности.

Информация о возможности получения лицами с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья той или иной медицинской специальности

Таблица 1.

II. КВАЛИФИКАЦИЯ	I. НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ														
	ОДА ВК	ОДА НК*	ОДА без нарушения двигательной функции	ДЦП			Зрения		Слуха	Сердечно-сосудистой системы	Системы крови	Желудочно-кишечного тракта	Органов дыхания	Эндокринной системы и метаболизма	Языковых и речевых
				ГпФ	СД НК	СД ВК	(I-II степени)	(III-IV степени)							
СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ															
Акушерка/ акушер										+	+	+	+	+	+
Гигиенист стоматологический		+	+						+	+	+	+		+	+
Зубной техник		+	+				+		+	+	+	+	+	+	+
Медицинская сестра / Медицинский брат							+			+	+	+		+	
Медицинская сестра/брат по массажу							+	+	+	+	+	+		+	+
Медицинский оптик-оптометрист		+	+	+	+				+	+	+	+	+	+	+
Медицинский технолог		+	+						+	+	+	+		+	+

* ОДА НК не выше II степени

II. КВАЛИФИКАЦИЯ	I. НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ														
	ОДА ВК	ОДА НК*	ОДА без нарушения двигательной функции	ДЦП			Зрения		Слуха	Сердечно-сосудистой системы	Системы крови	Желудочно-кишечного тракта	Органов дыхания	Эндокринной системы и метаболизма	Языковых и речевых
				ГпФ	СД НК	СД ВК	(I-II степени)	(III-IV степени)							
Фармацевт		+	+	+	+					+	+	+		+	
Фельдшер							+			+	+	+	+	+	+
ВЫСШЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ. УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ – СПЕЦИАЛИТЕТ															
ФУНДАМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА															
Врач-кибернетик		+	+	+	+		+			+	+	+	+	+	+
КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА															
Врач-педиатр			+	+	+					+	+	+	+	+	
Врач-стоматолог			+						+	+	+	+		+	+
НАУКИ О ЗДОРОВЬЕ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА															
Врач по общей гигиене, по эпидемиологии				+	+	+	+		+	+	+	+		+	+
ФАРМАЦИЯ															
Провизор			+	+	+		+			+	+	+		+	
ВЫСШЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ. УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ – ОРДИНАТУРА															
КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА															
Врач клинической лабораторной диагностики		+	+	+	+				+	+	+	+		+	+

II. КВАЛИФИКАЦИЯ	I. НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ														
	ОДА ВК	ОДА НК*	ОДА без нарушения двигательной функции	ДЦП			Зрения		Слуха	Сердечно-сосудистой системы	Системы крови	Желудочно-кишечного тракта	Органов дыхания	Эндокринной системы и метаболизма	Языковых и речевых
				ГпФ	СД НК	СД ВК	(I-II степени)	(III-IV степени)							
Врач общей практики (семейный врач)				+	+				+			+		+	
Врач по авиационной и космической медицине										+	+	+	+	+	
Врач по водолазной медицине							+			+	+	+			+
Врач по лечебной физкультуре							+		+						+
Врач по спортивной медицине							+		+						+
Специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист)							+		+						+
Врач по паллиативной медицинской помощи		+	+	+	+				+	+	+	+		+	
Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению									+	+	+	+	+	+	+

II. КВАЛИФИКАЦИЯ	I. НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ														
	ОДА ВК	ОДА НК*	ОДА без нарушения двигательной функции	ДЦП			Зрения		Слуха	Сердечно-сосудистой системы	Системы крови	Желудочно-кишечного тракта	Органов дыхания	Эндокринной системы и метаболизма	Языковых и речевых
				ГпФ	СД НК	СД ВК	(I-II степени)	(III-IV степени)							
Врач скорой медицинской помощи							+								+
Врач функциональной диагностики		+	+	+	+					+	+	+	+	+	+
Врач-акушер-гинеколог		+							+	+	+			+	
Врач-аллерголог-иммунолог		+	+	+	+		+		+	+	+	+		+	
Врач-анестезиолог-реаниматолог									+	+	+			+	
Врач-бактериолог		+	+	+	+		+		+	+	+	+		+	+
Врач-вирусолог		+	+	+	+		+		+	+	+	+		+	+
Врач-гастроэнтеролог	+	+	+				+			+	+	+	+	+	
Врач-гематолог	+	+	+	+	+		+		+	+	+	+		+	+
Врач-генетик		+	+	+	+		+		+	+	+	+		+	+
Врач-гериатр				+	+		+				+			+	
Врач-дерматовенеролог		+	+	+	+				+	+	+	+		+	+

II. КВАЛИФИКАЦИЯ	I. НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ														
	ОДА ВК	ОДА НК*	ОДА без нарушения двигательной функции	ДЦП			Зрения		Слуха	Сердечно-сосудистой системы	Системы крови	Желудочно-кишечного тракта	Органов дыхания	Эндокринной системы и метаболизма	Языковых и речевых
				ГпФ	СД НК	СД ВК	(I-II степени)	(III-IV степени)							
Врач-детский кардиолог		+	+	+	+		+								
Врач-детский онколог				+	+		+			+	+	+	+	+	
Врач-детский уролог-андролог		+	+	+	+		+			+	+	+	+	+	+
Врач-детский хирург										+				+	+
Врач-детский эндокринолог		+	+	+			+			+	+	+	+	+	
Врач-диабетолог		+	+	+	+		+			+	+	+	+	+	
Врач-диетолог		+		+	+		+			+	+	+	+		
Врач-инфекционист		+	+	+	+					+	+	+		+	
Врач-кардиолог		+	+	+	+		+			+	+	+	+	+	
Врач-кибернетик		+	+	+	+		+		+	+	+	+	+	+	+
Врач-клинический фармаколог		+	+	+	+		+			+	+	+		+	
Врач-колопроктолог		+		+	+					+	+	+	+	+	
Врач-косметолог		+	+	+	+				+	+	+	+		+	
Врач мануальной терапии							+		+	+	+	+		+	+

II. КВАЛИФИКАЦИЯ	I. НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ														
	ОДА ВК	ОДА НК*	ОДА без нарушения двигательной функции	ДЦП			Зрения		Слуха	Сердечно-сосудистой системы	Системы крови	Желудочно-кишечного тракта	Органов дыхания	Эндокринной системы и метаболизма	Языковых и речевых
				ГпФ	СД НК	СД ВК	(I-II степени)	(III-IV степени)							
Врач по медико-социальной экспертизе		+	+	+	+		+			+	+	+	+	+	
Врач-невролог				+	+		+		+	+	+	+	+	+	
Врач-нейрохирург										+	+	+		+	+
Врач-неонатолог			+						+	+	+	+		+	
Врач-нефролог				+	+		+			+	+	+	+	+	+
Врач-онколог		+	+	+	+				+	+	+	+		+	
Врач-ортодонт									+	+	+	+		+	+
Врач-остеопат				+	+					+	+	+		+	+
Врач-оториноларинголог		+	+	+	+				+	+	+	+	+	+	
Врач-офтальмолог		+	+	+	+				+	+	+	+	+	+	
Врач-патологоанатом									+	+	+	+		+	+
Врач-пластический хирург										+	+	+	+	+	
Врач-профпатолог		+	+	+	+		+			+	+	+	+	+	
Врач-психиатр	+	+	+	+	+		+		+	+	+	+	+	+	

II. КВАЛИФИКАЦИЯ	I. НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ														
	ОДА ВК	ОДА НК*	ОДА без нарушения двигательной функции	ДЦП			Зрения		Слуха	Сердечно-сосудистой системы	Системы крови	Желудочно-кишечного тракта	Органов дыхания	Эндокринной системы и метаболизма	Языковых и речевых
				ГпФ	СД НК	СД ВК	(I-II степени)	(III-IV степени)							
Врач-психиатр-нарколог	+	+	+	+	+					+	+	+	+	+	
Врач-психотерапевт		+	+	+	+					+	+		+	+	
Врач-пульмонолог		+	+	+	+		+			+	+	+		+	
Врач-радиолог		+	+	+	+				+			+	+		
Врач-радиотерапевт		+	+	+	+		+					+	+		
Врач-ревматолог		+	+							+	+	+	+	+	
Врач-рентгенолог		+	+	+	+		+		+	+	+	+	+	+	+
Врач-рефлексотерапевт			+	+	+					+	+	+	+	+	
Врач-сердечно-сосудистый хирург									+	+	+	+		+	+
Врач-стоматолог детский		+	+							+	+	+		+	
Врач-стоматолог-ортопед		+	+						+	+	+	+		+	+
Врач-стоматолог-терапевт		+	+							+	+	+		+	
Врач-стоматолог-хирург		+	+							+	+	+		+	

II. КВАЛИФИКАЦИЯ	I. НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ														
	ОДА ВК	ОДА НК*	ОДА без нарушения двигательной функции	ДЦП			Зрения		Слуха	Сердечно-сосудистой системы	Системы крови	Желудочно-кишечного тракта	Органов дыхания	Эндокринной системы и метаболизма	Языковых и речевых
				ГпФ	СД НК	СД ВК	(I-II степени)	(III-IV степени)							
Врач-судебно-медицинский эксперт				+	+					+	+	+		+	+
Врач-сурдолог-оториноларинголог		+	+	+	+					+	+	+	+	+	+
Врач-терапевт				+	+		+				+				
Врач-токсиколог		+	+	+	+		+		+	+	+	+		+	+
Врач-торакальный хирург										+	+	+	+	+	+
Врач-травматолог-ортопед							+		+	+	+	+	+	+	+
Врач-трансфузиолог		+	+	+	+				+	+	+	+	+	+	+
Врач-ультразвуковой диагност		+	+	+	+		+		+	+	+	+	+	+	
Врач-уролог		+	+	+	+					+	+	+	+	+	
Врач-физиотерапевт				+	+				+	+	+	+	+	+	
Врач-фтизиатр		+	+	+	+		+			+	+	+		+	+
Врач-хирург										+	+	+	+	+	+
Врач-челюстно-лицевой хирург		+	+							+	+	+	+	+	+

II. КВАЛИФИКАЦИЯ	I. НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ														
	ОДА ВК	ОДА НК*	ОДА без нарушения двигательной функции	ДЦП			Зрения		Слуха	Сердечно-сосудистой системы	Системы крови	Желудочно-кишечного тракта	Органов дыхания	Эндокринной системы и метаболизма	Языковых и речевых
				ГпФ	СД НК	СД ВК	(I-II степени)	(III-IV степени)							
Врач-эндокринолог		+	+	+	+		+			+	+	+	+	+	
Врач-эндоскопист			+				+			+	+	+	+	+	
Врач по гигиеническому воспитанию		+	+	+	+	+	+			+	+	+	+	+	
Врач по коммунальной гигиене		+	+	+	+	+	+			+	+	+	+	+	
Врач по радиационной гигиене		+	+	+	+	+	+			+	+	+	+	+	
Врач по гигиене детей и подростков		+	+	+	+	+	+			+	+	+	+	+	
Врач по гигиене питания		+	+	+	+	+	+			+	+	+	+	+	
Врач по гигиене труда		+	+	+	+	+	+			+	+	+	+	+	
Врач по общей гигиене				+	+	+	+		+	+	+	+		+	+
Врач по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям		+	+						+	+	+	+		+	+

II. КВАЛИФИКАЦИЯ	I. НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ														
	ОДА ВК	ОДА НК*	ОДА без нарушения двигательной функции	ДЦП			Зрения		Слуха	Сердечно-сосудистой системы	Системы крови	Желудочно-кишечного тракта	Органов дыхания	Эндокринной системы и метаболизма	Языковых и речевых
				ГпФ	СД НК	СД ВК	(I-II степени)	(III-IV степени)							
Врач по социальной гигиене и организации госсанэпидслужбы	+		+	+	+	+			+	+	+	+	+		
Врач-дезинфектолог			+	+	+				+	+	+	+		+	+
Врач-паразитолог			+	+	+				+	+	+	+		+	+
Врач-эпидемиолог			+	+	+				+	+	+	+		+	+
ФАРМАЦИЯ															
Фармацевтическая химия и фармакогнозия		+	+	+	+		+		+	+	+	+		+	+
Управление и экономика фармации		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+		+	+
Специалист в области управления фармацевтической деятельности		+	+	+	+	+	+		+	+	+	+		+	+

СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ДОЛЖНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ (МЕДИЦИНСКИМ) ОБРАЗОВАНИЕМ (СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ)⁹:

АКУШЕРКА

- Работа с людьми
- Психоэмоциональная стабильность
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Ручная ловкость
- Клиентоориентированность

Осуществляет профилактику, раннюю диагностику и лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода, перинатальной патологии и распространенных гинекологических заболеваний для поддержания и (или) сохранения репродуктивного здоровья женского населения. Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями. Занимается лечением неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний. Оказывает медицинскую помощь пациентам во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период. Осуществляет медицинскую реабилитацию пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями. Проводит мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-

⁹ Раздел составлен в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 № 214н). Внимание! Список должностей ограничен соотношением их с указанными квалификациями и не является исчерпывающим.

гигиеническому просвещению женской части населения. Ведет медицинскую документацию, организует деятельность медицинского персонала, находящегося в распоряжении. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме¹⁰.

ГИГИЕНИСТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Работа в условиях неопределенности
- Ручная ловкость

Осуществляет профилактику стоматологических заболеваний. Проводит обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта. Проводит лечебные и профилактические мероприятия и контролирует их эффективность. Проводит работы по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме¹¹.

ЗУБНОЙ ТЕХНИК

- Высокий уровень произвольного внимания
- Физическая и психическая выносливость
- Работа в условиях неопределенности
- Ручная ловкость

Оказывает первичную доврачебную медико-санитарной помощь населению в области ортопедической стоматологии.

¹⁰ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Акушерка (акушер)", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 г. № 6н

¹¹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Гигиенист стоматологический", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. №4696н

Изготавливает съемные пластиночные, несъемных и бюгельные протезы. Изготавливает ортодонтические аппараты. Изготавливает челюстно-лицевые протезы. Ведет медицинскую документацию и организует трудовую деятельность. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме¹².

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА / МЕДИЦИНСКИЙ БРАТ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи. К трудовым функциям относится: оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях, проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, клиническое использование крови и (или) ее компонентов, оказание медицинской помощи в экстренной форме¹³.

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО МАССАЖУ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Работа в условиях неопределенности
- Физическая и психическая выносливость

¹² Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Зубной техник", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. №474н

¹³ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Медицинская сестра/медицинский брат", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. №475н

Проводит медицинский массаж в целях сохранения и укрепления здоровья. Проводит обследование пациента с целью определения методики проведения медицинского массажа. Выполняет медицинский массаж с учетом индивидуальных особенностей и возраста пациента и контролирует его эффективность. Ведет медицинскую документацию. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме¹⁴.

МЕДИЦИНСКИЙ ОПТИК-ОПТОМЕТРИСТ

- Работа с большими объемами информации
- Системное мышление
- Работа с людьми
- Ручная ловкость

Основной целью профессиональной деятельности является оптическая коррекция и реабилитация при рефракционных нарушениях и зрительной дезадаптации у взрослых и детей. К трудовым функциям относится: выявление признаков заболеваний глаз, подбор очковой коррекции зрения, средств коррекции слабовидения взрослым пациентам, подбор мягких контактных линз серийного производства взрослым пациентам, проведение реабилитационных мероприятий пациентам с нарушениями зрения по назначению врача-офтальмолога, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении персонала, проведение работы в рамках мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, оказание медицинской помощи в экстренной форме¹⁵.

МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНОЛОГ

- Системное мышление
- Высокий уровень произвольного внимания
- Работа с большими объемами информации
- Работа в условиях неопределенности

¹⁴ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Специалист по медицинскому массажу", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. №744н (в редакции от 26 декабря 2018г. № 849н)

¹⁵ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Медицинский оптик-оптометрист", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2021 г. №347н

Осуществляет лабораторное обеспечение медицинской помощи. Выполняет клинические лабораторные исследования первой и второй категории сложности (взятие, прием, предварительная оценка и обработка биологических материалов, приготовление проб и препаратов, выполнение клинических лабораторных исследований, обеспечение санитарно-противоэпидемического режима медицинской лаборатории, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, оказание медицинской помощи в экстренной форме)¹⁶.

ФАРМАЦЕВТ

- Работа с людьми
- Работа в условиях неопределенности
- Системное мышление
- Высокий уровень произвольного внимания

Основной целью профессиональной деятельности является удовлетворение потребностей граждан в безопасных, эффективных и качественных лекарственных препаратах и товарах аптечного ассортимента. К трудовым функциям относится: розничная торговля лекарственными препаратами и их отпуск (подготовка помещений фармацевтической организации для осуществления фармацевтической деятельности, фармацевтическое консультирование, розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента, оформление документации по учету реализации лекарственных препаратов, приемочный контроль в фармацевтической организации, хранение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента в фармацевтических организациях). Изготовление лекарственных препаратов в условиях аптечных организаций и ветеринарных аптечных организаций (изготовление лекарственных препаратов по индивидуальным назначениям

¹⁶ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Специалист в области лабораторной диагностики со средним медицинским образованием", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 июля 2020 г. №473н

медицинских работников и требованию медицинских организаций и ветеринарных организаций, оформление документации по изготовлению лекарственного препарата). Оптовая торговля лекарственными средствами (работа с институциональными потребителями по приему и обработке заявок на лекарственные средства, поставка лекарственных средств институциональными потребителями)¹⁷.

ФЕЛЬДШЕР

- Работа с людьми
- Работа в условиях неопределенности
- Системное мышление
- Ручная ловкость

Оказывает первичную доврачебную медико-санитарную помощь, в том числе в неотложной и экстренной формах при острых заболеваниях и несчастных случаях. Проводит обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. Назначает и проводит лечение неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. Проводит мероприятия по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проводит мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни. Ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме¹⁸.

¹⁷ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Фармацевт", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2021 г. №349н

¹⁸ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Фельдшер", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 470н

ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ – СПЕЦИАЛИТЕТ)

ДОЛЖНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ (МЕДИЦИНСКИМ) ОБРАЗОВАНИЕМ (ВРАЧИ)

ВРАЧ-КИБЕРНЕТИК

- Работа с большим объемом данных
- Работа в условиях неопределенности
- Системное и аналитическое мышление
- Математические способности
- Наблюдательность

Сохраняет и укрепляет здоровье населения. Ведет статистический учет в медицинской организации, обеспечивает информационно-технологическую поддержку в области здравоохранения (создает, внедряет, развивает и эксплуатирует информационные системы в сфере здравоохранения, связанных с организацией и оказывает медицинскую помощь, внедряет и применяет информационные технологии в здравоохранении, разрабатывает модели и стандарты информационного взаимодействия в здравоохранении, поддерживает деятельность медицинских специалистов, принимает клинические и управленческие решения на основе использования информационных технологий). Организует и проводит научные исследования в области здравоохранения (разрабатывает новые медицинские и биологические модели и методы и внедряет их в клиническую практику и управление здравоохранением, проводит научные исследования в области медико-биологических дисциплин на основе математических методов и вычислительных средств, планирует медико-биологические исследования, внедряет результаты в практику с использованием методов математической статистики и доказательной медицины, анализирует научную, клиническую, нормативно-правовую и справочную информации, учебную литературу и другие источники для определения перспективных

направлений научных исследований и построения информационных моделей). Решает системно-аналитические задачи в области здравоохранения (системно анализирует объекты исследования в медицине и здравоохранении, разрабатывает системы информационной поддержки управления знаниями в медицине, биологии и здравоохранении)¹⁹.

ВРАЧ-ПЕДИАТР

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Психоэмоциональная стабильность
- Вербальные способности

Сохраняет и укрепляет здоровье детей. Оказывает медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (обследует детей с целью установления диагноза, назначает лечение детям и контролирует его эффективность и безопасность, реализует и контролирует эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей, проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей, организует деятельность медицинского персонала и ведет медицинскую документацию)²⁰

ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Способность к монотонной деятельности
- Навыки точной манипуляции и ловкость
- Быстрота реакции

¹⁹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-кибернетик", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 августа 2017 г. № 610н

²⁰ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-педиатр участковый", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. № 306н

Осуществляет профилактику, диагностику и лечение заболеваний зубов, полости рта и челюстно-лицевой области. Оказывает медицинскую помощь при стоматологических заболеваниях (проводит обследование пациента с целью установления диагноза, назначает, контролирует эффективность и безопасность немедикаментозного и медикаментозного лечения, разрабатывает, реализует и контролирует эффективность индивидуальных реабилитационных программ, проводит и контролирует эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения, ведет санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни, занимается организационно-управленческой деятельностью)²¹.

**ВРАЧ
ПО ОБЩЕЙ ГИГИЕНЕ,
ПО ЭПИДЕМИОЛОГИИ**

- Работа с людьми
- Практическое мышление
- Высокий уровень произвольного внимания
- Эмоционально-волевая устойчивость

Обеспечивает санитарно-эпидемиологического благополучие населения и защиты прав потребителей. Осуществляет федеральный государственный контроль (надзор) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей. Выдает санитарно-эпидемиологические заключения. Осуществляет лицензирование отдельных видов деятельности, представляющих потенциальную опасность. Осуществляет государственную регистрацию потенциально опасных для человека химических и биологических веществ, отдельных видов продукции, радиоактивных веществ, отходов производства и потребления, а также впервые ввозимых на территорию Российской Федерации отдельных видов продукции. Осуществляет прием и учет уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности. Проводит санитарно-эпидемиологические

²¹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-стоматолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н

экспертизы, расследования, обследования, исследования, испытания и иные виды оценок. Проводит социально-гигиенический мониторинг и оценку риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека. Организует и проводит санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия. Организует обеспечение полномочий в сфере федерального государственного контроля (надзора). Организует, контролирует, планирует и анализирует деятельность органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность. Взаимодействует с подразделениями и представителями вышестоящих организаций, органами государственной власти, органами местного самоуправления, гражданами. Обеспечивает развитие деятельности органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность. Обеспечивает координацию и полномочия в области федерального государственного контроля (надзора)²².

ПРОВИЗОР

- Работа с людьми
- Коммуникабельность
- Психоэмоциональная устойчивость
- Высокий уровень произвольного внимания

Обеспечивает население, медицинские и другие организации безопасными, эффективными и качественными лекарственными препаратами, в том числе изготовленными в аптечных организациях, и другими товарами аптечного ассортимента. Оказывает квалифицированную фармацевтическую помощь населению, пациентам медицинским организациям, работы, услуги по доведению лекарственных препаратов, медицинских изделий, других товаров, разрешенных к отпуску в аптечных организациях, до конечного потребителя. Осуществляет оптовую, розничную торговлю, отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного

²² Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Специалист в области медико-профилактического дела", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 июня 2015 г. № 399н (в редакции от 31 августа 2023 г. № 689н)

ассортимента. Проводит приемочный контроль поступающих в организацию лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Обеспечивает хранение лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Информировывает население и медицинских работников о лекарственных препаратах и других товарах аптечного ассортимента. Изготавливает лекарственные препараты в условиях аптечных организаций²³.

ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ

(УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ – ОРДИНАТУРА)

ДОЛЖНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ (МЕДИЦИНСКИМ) ОБРАЗОВАНИЕМ (ВРАЧИ)

ВРАЧ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

- Работа с людьми
- Работа в условиях неопределенности
- Системное мышление
- Высокий уровень произвольного внимания

Осуществляет клинико-лабораторное обеспечение медицинской помощи. Организует контроль качества клинических лабораторных исследований третьей категории сложности на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах исследований. Осваивает и внедряет новые методы клинических лабораторных исследований и медицинских изделий для диагностики *in vitro*. Выполняет клинические лабораторные исследования третьей категории сложности. Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала лаборатории и ведет медицинскую документацию. Консультирует медицинских работников и пациентов. Осуществляет организационно-методическое обеспечение лабораторного процесса. Выполняет

²³ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Провизор", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09 марта 2016 г. № 91н

клинические лабораторные исследования четвертой категории сложности. Формулирует заключения по результатам клинических лабораторных исследований четвертой категории сложности. Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме. Анализирует и оценивает показатели деятельности лаборатории. Управляет материально-техническими, информационными и кадровыми ресурсами лаборатории. Взаимодействует с руководством медицинской организации и структурными подразделениями медицинской организации. Управляет системой качества организации и выполняет клинические лабораторные исследования в лаборатории. Планирует, организует и контролирует деятельность лаборатории. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме²⁴.

ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ)

- Работа с людьми
- Работа в условиях неопределенности
- Системное мышление
- Высокий уровень произвольного внимания

Осуществляет амбулаторный прием и посещения на дому, оказывает неотложную помощь, проводит комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, содействует в решении медико-социальных проблем семьи. Оказывает непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания. Проводит осмотр и оценивает данные физического исследования пациента. Составляет план лабораторного, инструментального обследования. Интерпретирует результаты лабораторных анализов, лучевых, электрофизиологических и других методов исследования, самостоятельно проводит обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организует дообследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем выполняет назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при

²⁴ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Специалист в области клинической лабораторной диагностики", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 145н

наиболее распространенных заболеваниях. Оказывает: акушерскую помощь, помощь детям и пациентам с профессиональными заболеваниями, медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях организма, требующих проведение реанимационных мероприятий, интенсивной терапии. Проводит анализ состояния здоровья прикрепленного контингента, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию. Осуществляет профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке, в том числе детей, инвалидов, лиц старших возрастных групп. Направляет больных на консультации к специалистам для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям. Организует и проводит лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому. Осуществляет патронаж беременных женщин и детей раннего возраста, в том числе новорожденных, в установленном порядке. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке. Выдает заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение. Взаимодействует с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу²⁵.

²⁵ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач общей практики (семейный врач)", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23 июля 2010года № 541н

**ВРАЧ
ПО АВИАЦИОННОЙ
И КОСМИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНЕ**

Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач по авиационной и космической медицине" подготовлен Минтрудом России 27.11.2018. В настоящее время не является утвержденным.

**ВРАЧ
ПО ВОДОЛАЗНОЙ
МЕДИЦИНЕ**

Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Водолазная медицина» подготовлен Минздравом России 15.09.2021. В настоящее время не является утвержденным.

**ВРАЧ
ПО ЛЕЧЕБНОЙ
ФИЗКУЛЬТУРЕ**

- Работа с людьми
- Психоэмоциональная устойчивость
- Системное и аналитическое мышление
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности вследствие заболеваний и (или) состояний и медицинская реабилитация пациентов с указанными ограничениями и нарушениями в процессе оказания медицинской помощи. Проводит медицинскую реабилитацию пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях. Применение физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях. Применение рефлексотерапии при заболеваниях и

(или) состояниях. Применение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях²⁶.

ВРАЧ ПО СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

- Работа с людьми
- Психоэмоциональная устойчивость
- Системное и аналитическое мышление
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний у лиц, занимающихся физической культурой и спортом, их медицинская реабилитация и медицинское обеспечение; медико-биологическое обеспечение спортсменов и повышение их работоспособности, медицинское обеспечение физкультурных и спортивных мероприятий. Медицинское обеспечение и оказание медицинской помощи лицам занимающимся физической культурой и спортом, медикобиологическое обеспечение спортсменов, медицинское обеспечение физкультурных и спортивных мероприятий²⁷.

ВРАЧ РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫМ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЮ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Системное и аналитическое мышление
- Клиентоориентированность

Осуществляет Рентгенэндоваскулярную диагностику и лечение заболеваний органов и систем организма человека. Оказывает специализированную медицинскую помощь с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями

²⁶ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Специалист по медицинской реабилитации", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 сентября 2018 года № 572н

²⁷ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач по спортивной медицине", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 января 2024 года № 27н

сердечно-сосудистой системы. Оказывает специализированную медицинскую помощь с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы. Оказывает специализированную медицинскую помощь с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентам с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями, заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей, мужских половых органов. Оказывает специализированную медицинскую помощь с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, включая онкологические заболевания. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме²⁸.

ВРАЧ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Психоэмоциональная устойчивость
- Ручная ловкость
- Работа в условиях неопределенности
- Клиентоориентированность

Оказывает скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне

²⁸ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 478н

медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контролирует его эффективность и безопасность. Ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала²⁹.

ВРАЧ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является охранение и укрепление здоровья населения путем проведения диагностики заболеваний человека с использованием методов функциональной диагностики. Проводит функциональную диагностику состояния органов и систем организма человека. Проведение исследования и оценка состояния функции внешнего дыхания. Проведение исследований и оценка состояния функции сердечно-сосудистой системы. Проведение исследования и оценка состояния функции нервной системы. Проведение исследования и оценка состояния функции пищеварительной, мочеполовой, эндокринной систем, органов кроветворения. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.³⁰

²⁹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач скорой медицинской помощи", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года № 133н

³⁰ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач функциональной диагностики", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 года № 138н

ВРАЧ-АКУШЕР- ГИНЕКОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Оказывает медицинскую помощь пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. Оказывает медицинскую помощь населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях (Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях. Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях, в условиях дневного

стационара, в стационарных условиях. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях. Оказание медицинской помощи в экстренной форме)³¹.

ВРАЧ-АЛЛЕРГОЛОГ-ИММУНОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, медицинская реабилитация пациентов. Проводит обследование пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установления диагноза. Назначает лечение пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, ведет контроль его эффективности и безопасности. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации при аллергических заболеваниях и (или) иммунодефицитных состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов. Проводит медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы, медицинские осмотры, осуществляет диспансерное наблюдение в отношении пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме³².

³¹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-акушер-гинеколог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. 138н

³² Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач - аллерголог-иммунолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 г. 262н

ВРАЧ-АНЕСТЕЗИОЛОГ-РЕАНИМАТОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Оказывает медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология". Оказывает скорую специализированную медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации (проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала). Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности, назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента, профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности, проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология-

реаниматология", проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала)³³.

ВРАЧ-БАКТЕРИОЛОГ

ВРАЧ-ВИРУСОЛОГ

ВРАЧ-ДЕЗИНФЕКТОЛОГ

ВРАЧ-ПАРАЗИТОЛОГ

ВРАЧ ПО ГИГИЕНЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

ВРАЧ ПО ГИГИЕНЕ ПИТАНИЯ

ВРАЧ ПО ГИГИЕНЕ ТРУДА

ВРАЧ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ

ВРАЧ ПО КОММУНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ

ВРАЧ ПО ОБЩЕЙ ГИГИЕНЕ

ВРАЧ ПО РАДИАЦИОННОЙ ГИГИЕНЕ

ВРАЧ ПО САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ

ВРАЧ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ И ОРГАНИЗАЦИИ ГОССАНЭПИДСЛУЖБЫ

ВРАЧ-ЭПИДЕМИОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Психоэмоциональная устойчивость
- Системное и аналитическое мышление

³³ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-анестезиолог-реаниматолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 августа 2018г. № 554н

Осуществляет федеральный государственный контроль (надзор) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей. Выдает санитарно-эпидемиологические заключения. Осуществляет лицензирование отдельных видов деятельности, представляющих потенциальную опасность. Осуществляет государственную регистрацию потенциально опасных для человека химических и биологических веществ, отдельных видов продукции, радиоактивных веществ, отходов производства и потребления, а также впервые ввозимых на территорию Российской Федерации отдельных видов продукции. Осуществляет прием и учет уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности. Проводит санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, исследования, испытания и иные виды оценок. Проводит социально-гигиенический мониторинг и оценку риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека. Организует деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Организует и проводит санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия. Организует деятельность по обеспечению функционирования органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность. Ведет организацию, контроль, планирование и анализ деятельности органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность. Взаимодействует с подразделениями и представителями вышестоящих организаций, органами государственной власти, органами местного самоуправления, гражданами. Организует деятельность по организации федерального государственного контроля (надзора) и обеспечивает координацию полномочий в области федерального государственного контроля (надзора)³⁴.

³⁴ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Специалист в области медико-профилактического дела", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 июня 2015 г. № 399н (в редакции от 31 августа 2023 года)

ВРАЧ-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Диагностирует заболевания и (или) состояния пищеварительной системы. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализацию индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. Проводит мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме³⁵.

ВРАЧ-ГЕМАТОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Диагностирует заболевания крови, кроветворных органов, злокачественных

³⁵ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-гастроэнтеролог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 г. № 139н

новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Назначает лечение пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, ведет контроль его эффективности и безопасности, планирует и контролирует эффективность медицинской реабилитации при указанных заболеваниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с указанными заболеваниями. Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с указанными заболеваниями. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме³⁶.

ВРАЧ-ГЕНЕТИК

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Работа в условиях неопределенности
- Ручная ловкость
- Клиентоориентированность

Занимается профилактикой, диагностикой, лечением врожденных и (или) наследственных заболеваний, медицинской реабилитацией пациентов. Диагностирует в целях установления и (или) уточнения диагноза врожденного (или) наследственного заболевания. Назначает патогенетическое лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с врожденными

³⁶ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-гастроэнтеролог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 февраля 2019 года № 68н

и (или) наследственными заболеваниями. Проводит медико-генетическое консультирование пациентов с врожденными и (или) наследственными заболеваниями и их родственников, и пациентов из групп риска, выявленных при скрининге. Проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов с врожденными и (или) наследственными заболеваниями. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с врожденными и (или) наследственными заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике врожденных и (или) наследственных заболеваний. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме³⁷.

ВРАЧ-ГЕРИАТР

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является оказание медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни. Проводит обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса. Назначает лечение пациентам пожилого и старческого возраста, контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том

³⁷ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-генетик", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 г. № 142н

числе разрабатывает план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста. Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов пожилого и старческого возраста. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме. Оказывает специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь по профилю "гериатрия". Проводит обследование пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разрабатывает план по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме³⁸.

ВРАЧ- ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ

- Работа с людьми
- Эмоционально-волевая устойчивость
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Осуществляет профилактику, диагностику, лечение и медицинскую реабилитацию при болезнях кожи и ее придатков,

³⁸ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-гериатр", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2019 г. № 413н

инфекциях, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваниях, и вызванных ими осложнений, лепре. Оказывает специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями. Оказывает первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями. Проводит медицинское освидетельствование и медицинскую экспертизу, медицинский осмотр, диспансерное наблюдение в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология". Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящего в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме³⁹.

ВРАЧ-ДЕТСКИЙ КАРДИОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы у детей, медицинская реабилитация пациентов. Оказывает первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю "детская кардиология " в амбулаторных условиях (проведение обследования детей при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза, назначение лечения детям при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности, реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации детей при заболеваниях и (или)

³⁹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-дерматовенеролог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14марта 2018 г. № 142н

состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала). Оказывает медицинскую помощь по профилю "детская кардиология" в стационарных условиях и условиях дневного стационара (проведение обследования детей при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза при оказании специализированной медицинской помощи, назначение лечения детям при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности при оказании специализированной медицинской помощи, реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации детей при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, оказание паллиативной медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала). Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁴⁰.

ВРАЧ-ДЕТСКИЙ ОНКОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

⁴⁰ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-детский кардиолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 139н

Осуществляет профилактику, диагностику, лечение онкологических заболеваний, медицинскую реабилитацию и паллиативную медицинскую помощь пациентам. Оказывает медицинскую помощь по профилю "онкология" в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования, лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности, направление на медицинскую реабилитацию пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями, проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики онкологических заболеваний, сопровождение и курирование программ, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, организованных в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи, Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала). Оказывает специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю "онкология" (лекарственная терапия) (диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования, лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, включая проведение противоопухолевой лекарственной терапии, контроль его эффективности и безопасности, направление на медицинскую реабилитацию пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями, проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики онкологических заболеваний, проведение анализа медико-статистической информации, ведение

медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала). Оказывает специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю "онкология" (хирургия) (диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования, хирургическое лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности, направление на медицинскую реабилитацию пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями, проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики онкологических заболеваний, проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала). Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме. Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями⁴¹.

ВРАЧ-ДЕТСКИЙ УРОЛОГ-АНДРОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и половых органов у детей, медицинская реабилитация детей. Оказывает первичную специализированную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь,

⁴¹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач онколог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02 июня 2021 г. № 360н (в редакции Приказа от 30 августа 2023г. № 686н

высокотехнологическую медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "детская урология-андрология". Диагностирует заболевание и (или) состояние почек, мочевыводящих путей и половых органов у детей, устанавливает диагноз. Лечит детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов, контролирует его эффективность и безопасность. Планирует, проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов. Проводит медицинскую экспертизу в отношении детей с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и половых органов. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию. Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁴².

ВРАЧ-ДЕТСКИЙ ХИРУРГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Осуществляет профилактику, диагностику, лечение хирургических заболеваний у детей, медицинскую реабилитацию. Оказывает первичную медико-санитарную помощь детям по профилю "детская хирургия" в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и в условиях дневного стационара. Проводит медицинское обследование детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза. Назначает лечение детям с хирургическими заболеваниями, контролирует

⁴² Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-детский уролог-андролог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 г. № 4н

его эффективность и безопасность. Планирует и контролирует эффективность медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Оказывает паллиативную медицинскую помощь детям с хирургическими заболеваниями. Проводит медицинскую экспертизу в отношении детей с хирургическими заболеваниями. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность, находящуюся в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁴³.

ВРАЧ-ДЕТСКИЙ ЭНДОКРИНОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний эндокринной системы у детей и медицинская реабилитация детей. Оказывает медицинскую помощь детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Проводит обследование детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, устанавливает диагноз. Назначает лечение детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проводит медицинскую экспертизу в отношении

⁴³ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-детский хирург", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 134н

детей с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁴⁴.

ВРАЧ-ДИЕТОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является организация лечебного питания при проведении профилактики, лечения и медицинской реабилитации пациентов. Оказание медицинской помощи по профилю "диетология". Организация лечебного питания в медицинской организации. Диагностика заболеваний и (или) состояний у пациентов с целью формирования плана диетотерапии. Назначение лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контроль его эффективности и безопасности, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи. Назначение и контроль эффективности лечебного питания при санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации инвалидов. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказание медицинской помощи в экстренной форме⁴⁵.

⁴⁴Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-детский эндокринолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. № 49н

⁴⁵ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-диетолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02 июня 2021 г. № 359н

ВРАЧ-ДИАБЕТОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, медицинская реабилитация пациентов. Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проводит медицинское освидетельствование и медицинскую экспертизу, медицинский осмотр в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁴⁶.

ВРАЧ-ИНФЕКЦИОНИСТ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

⁴⁶ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-эндокринолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 132н (в редакции от 31 августа 2023 № 689н)

Основной целью профессиональной деятельности является диагностика, лечение и профилактика инфекционных заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов. Проводит обследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза. Назначает лечение пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проводит медицинский осмотр, медицинское освидетельствование и медицинскую экспертизу. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения. Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме⁴⁷.

ВРАЧ-КАРДИОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы, медицинская реабилитация пациентов. Проводит обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с

⁴⁷ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-инфекционист", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 135н

целью постановки диагноза. Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁴⁸.

ВРАЧ-КИБЕРНЕТИК

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является сохранение и укрепление здоровья населения. Ведет статистический учет в медицинской организации (выполняет статистический учет и составляет отчетность медицинской организации, оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме). Обеспечивает информационно-технологическую поддержку в области здравоохранения (создает, внедряет, развивает и эксплуатирует информационную систему в сфере здравоохранения, связанную с организацией и оказанием медицинской помощи, внедряет и применяет информационные технологии в здравоохранении, разрабатывает модели и стандарты информационного взаимодействия в здравоохранении, поддерживает деятельность медицинских

⁴⁸ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-кардиолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 140н

специалистов, принимает клинические и управленческие решения на основе использования информационных технологий). Организует и проводит научные исследования в области здравоохранения (Разрабатывает новые медицинские и биологические модели и методы и внедряет их в клиническую практику и управление здравоохранением, проводит научные исследования в области медико-биологических дисциплин на основе математических методов и вычислительных средств, планирует медико-биологические исследования, внедряет результаты в практику с использованием методов математической статистики и доказательной медицины, анализирует научную, клиническую, нормативно-правовую и справочную информацию, учебную литературу и другие источники для определения перспективных направлений научных исследований и построения информационных моделей). Решает системно-аналитические задачи в области здравоохранения (системный анализ объектов исследования в медицине и здравоохранении, разрабатывает систему информационной поддержки управления знаниями в медицине, биологии и здравоохранении)⁴⁹.

ВРАЧ-КЛИНИЧЕСКИЙ ФАРМАКОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является оказание медицинской помощи пациентам с различными заболеваниями, а также женщинам в период беременности, во время родов и в послеродовой период по профилю "клиническая фармакология". Оказание медицинской помощи пациентам по профилю "клиническая фармакология". Консультирование врачей-специалистов и (или) пациентов по вопросам выбора и применения лекарственных препаратов. Мониторинг противомикробной резистентности в медицинской организации (структурном подразделении). Персонализированный выбор и

⁴⁹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-кибернетик», утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04 августа 2017 г. № 610н

применение лекарственных препаратов на основании результатов фармакогенетического тестирования и (или) терапевтического лекарственного мониторинга. Проведение фармакоэпидемиологического и фармакоэкономического анализов в медицинской организации (структурном подразделении). Проведение работы по лекарственному обеспечению медицинской организации. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказание медицинской помощи в экстренной форме⁵⁰.

ВРАЧ-КОЛОПРОКТОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика и лечение заболеваний и (или) состояний, в том числе новообразований, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области; медицинская реабилитация пациентов. Оказывает медицинскую помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и в стационарных условиях по профилю "колопроктология". Диагностирует заболевание и (или) состояния, в том числе новообразования, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области. Лечит пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, контроль его эффективности и

⁵⁰ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-клинический фармаколог», утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 477н (в редакции от 30.08.2023 №686н)

безопасности. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов. Проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁵¹.

ВРАЧ-КОСМЕТОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является проведение комплекса профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение или восстановление структурной целостности и функциональной активности покровных тканей человеческого организма (кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и поверхностных мышц). Диагностирует и корректирует врожденные и приобретенные морфофункциональные нарушения покровных тканей человеческого организма,

⁵¹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-колопроктолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 февраля 2019 № 69н

преждевременное и естественное старение, инволюционную деграцию кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата. Информировывает пациента о гигиенических рекомендациях и мерах профилактики преждевременного и естественного старения, инволюционной деграции кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата. Ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁵².

ВРАЧ МОДУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности вследствие заболеваний и (или) состояний и медицинская реабилитация пациентов с указанными ограничениями и нарушениями в процессе оказания медицинской помощи. Проводит медицинскую реабилитацию пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях (проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности, назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контроль их эффективности и безопасности, проведение и контроль эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов, имеющих

⁵² Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-косметолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2019 № 2н

нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов). Применяет физиотерапию при заболеваниях и (или) состояниях (проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии, назначение физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, проведение и контроль эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов). Применяет рефлексотерапию при заболеваниях и (или) состояниях (проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии, назначение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, проведение и контроль эффективности применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов). Применяет лечебную физкультуру при заболеваниях и (или) состояниях (проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры, назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, проведение и контроль эффективности применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов). Проводит и контролирует эффективность применения лечебной физкультуры в мероприятиях по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁵³.

⁵³ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Специалист по медицинской реабилитации", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 03 сентября 2018 г. № 572н

ВРАЧ ПО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ

- Работа с людьми
- Системное и аналитическое мышление
- Работа в условиях неопределенности
- Высокий уровень произвольного внимания
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма. Оказывает услуги по проведению медико-социальной экспертизы в бюро медико-социальной экспертизы. Устанавливает факт наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности. Разрабатывает индивидуальные программы реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), в том числе определение видов, форм, сроков и объемов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации. Определяет степень утраты профессиональной трудоспособности. Определяет нуждаемость пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разработка программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Определяет причину смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки. Определяет нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя граждан,

призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту) и т.д.⁵⁴

ВРАЧ-НЕВРОЛОГ

- Работа с людьми
- Работа в условиях неопределенности
- Высокий уровень произвольного внимания
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний нервной системы, медицинская реабилитация пациентов. Проводит обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза. Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения. Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Проводит медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁵⁵.

⁵⁴ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Специалист по медико-социальной экспертизе", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 5 декабря 2013 г. № 715н

⁵⁵ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-невролог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. № 51н (в редакции от 31 августа 2023г. № 689н

ВРАЧ-НЕЙРОХИРУРГ

- Работа с людьми
- Работа в условиях неопределенности
- Ручная ловкость
- Системное и аналитическое мышление
- Эмоционально-волевая устойчивость

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями по профилю "Нейрохирургия". Проводит медицинское обследование пациентов в целях выявления нейрохирургических заболеваний и (или) состояний, травм отделов нервной системы, устанавливает диагноз. Проводит лечение пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в экстренной и неотложной формах. Проводит лечение пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в плановой форме. Планирует и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов. Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме. Оказывает высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю "Нейрохирургия"⁵⁶.

⁵⁶ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-нейрохирург", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 141н

ВРАЧ-НЕОНАТОЛОГ

- Высокий уровень произвольного внимания
- Работа в условиях неопределенности
- Ручная ловкость
- Практическое мышление
- Эмоционально-волевая устойчивость

Осуществляет профилактику, диагностику и лечение заболеваний и (или) патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей; поддерживает и восстанавливает жизненно важные функции организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей. Оказывает медицинскую помощь новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале). Проводит медицинское обследование новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза. Проводит вскармливание, выхаживание и лечение новорожденных и недоношенных детей. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁵⁷.

ВРАЧ-НЕФРОЛОГ

- Работа с людьми
- Системное и аналитическое мышление
- Работа в условиях неопределенности
- Психоэмоциональная устойчивость

⁵⁷ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-неонатолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 136н

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) нарушений функции почек, в том числе ведение реципиентов трансплантированной почки, медицинская реабилитация пациентов. Проводит заместительную почечную терапию (гемодиализ, перитонеальный диализ) у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки, контроль ее эффективности и безопасности. Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики заболеваний и нарушений функции почек. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁵⁸.

ВРАЧ-ОНКОЛОГ

- Работа с людьми
- Системное и аналитическое мышление
- Работа в условиях неопределенности
- Психоэмоциональная устойчивость

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение онкологических заболеваний, медицинская реабилитация и паллиативная медицинская помощь пациентам. Трудовыми функциями

⁵⁸ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-нефролог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 ноября 2018 г. № 712н

является: диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования, лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, включая проведение противоопухолевой лекарственной терапии, хирургическое лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности, направление на медицинскую реабилитацию пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями, проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики онкологических заболеваний, сопровождение и курирование программ, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний, организованных в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи, проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями., оказание медицинской помощи в экстренной форме⁵⁹.

ВРАЧ-ОРТОДОНТ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Способность к монотонной деятельности
- Навыки точной манипуляции и ловкости
- Быстрота реакции

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика и лечение заболеваний зубов, полости рта и челюстно-лицевой области. Трудовыми функциями является: проведение обследования пациента с целью установления диагноза, назначение, контроль эффективности и

⁵⁹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-онколог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02 июня 2021 г. № 360н (в редакции от 30 августа 2023 № 686н).

безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения, разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ, проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения, ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни, организационно-управленческая деятельность⁶⁰.

ВРАЧ-ОСТЕОПАТ

- Работа с людьми
- Системное и аналитическое мышление
- Работа в условиях неопределенности
- Психоэмоциональная устойчивость

Основной целью профессиональной деятельности является диагностика и коррекция соматических дисфункций (обратимых структурно-функциональных нарушениях соединительной ткани) у пациентов на этапах профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации. Трудовыми функциями является: обследование пациентов в целях выявления соматических дисфункций, назначение и проведение лечения пациентов методами остеопатической коррекции, контроль эффективности и безопасности лечения, проведение медицинской реабилитации пациентов методами остеопатической коррекции соматических дисфункций, проведение профилактики заболеваний методами остеопатической коррекции соматических дисфункций, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения, проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, оказание медицинской помощи в экстренной форме⁶¹.

⁶⁰ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-стоматолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н

⁶¹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-остеопат", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02 июня 2021 г. № 358н

ВРАЧ- ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Работа в условиях неопределенности
- Системное и аналитическое мышление

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, реабилитация пациентов. Трудовыми функциями является: проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза, назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности, проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения, проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме⁶².

ВРАЧ-ОФТАЛЬМОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Системное и аналитическое мышление
- Бережливое производство

⁶² Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-оториноларинголог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04 августа 2017 г. № 612н

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, реабилитация пациентов. Трудовыми функциями является: проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза, назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности, проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения, проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме⁶³.

ВРАЧ-ПАТОЛОГОАНАТОМ

- Эмоционально-волевая устойчивость
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Системное и аналитическое мышление

Проводит патологоанатомические исследования в целях определения диагноза заболевания, мероприятий по лечению

⁶³ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-офтальмолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05 июня 2017 г. № 470н

пациента, а также получения данных о причине смерти человека. Проводит прижизненные патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала. Проводит посмертные патологоанатомические исследования (патологоанатомические вскрытия). Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁶⁴.

ВРАЧ-ПЛАСТИЧЕСКИЙ ХИРУРГ

- Эмоционально-волевая устойчивость
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Системное и аналитическое мышление

Устраняет анатомические и (или) функциональные дефекты покровных и подлежащих тканей методами реконструктивной пластической хирургии; изменяет внешний вид, форму и взаимосвязь анатомических структур человеческого тела, включая коррекцию возрастных изменений, методами эстетической пластической хирургии. Оказывает первичную специализированную медико-санитарную помощь населению в амбулаторных условиях по профилю "пластическая хирургия" (диагностика повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний у пациентов, назначение и проведение лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности, проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, проведение медицинских экспертиз в

⁶⁴ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-патологоанатом", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 131н

отношении пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения, проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме). Оказывает специализированную, за исключением высокотехнологичной, медицинскую помощь населению в стационарных условиях по профилю "пластическая хирургия" (проведение лечения пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями головы и шеи, проведение лечения пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями туловища и конечностей, за исключением кисти, проведение лечения пациентов с изолированными и синдромальными краниосинтозами и врожденными пороками развития челюстно-лицевой области, проведение лечения пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями кисти и нуждающихся в ремплантации сегментов конечностей, проведение лечения женщин с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями урогенитальной области, в том числе при смене пола, проведение лечения мужчин с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями урогенитальной области, в том числе при смене пола)⁶⁵.

ВРАЧ-ПРОФПАТОЛОГ

- Эмоционально-волевая устойчивость
- Высокий уровень произвольного внимания
- Бережливое производство
- Системное и аналитическое мышление

⁶⁵ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-пластический хирург", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 482н

Оказывает первичную специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии при профессиональных заболеваниях, проводит медицинский осмотр и медицинскую экспертизу. Диагностирует и своевременно выявляет профессиональные заболевания и заболевания (отравления), связанные с условиями труда, устанавливает связь заболевания с профессией. Назначает лечение пациентам с профессиональными заболеваниями, в том числе санаторно-курортное, контролирует его эффективность и безопасность. Проводит обязательный (предварительный, периодический, внеочередной) медицинский осмотр. Проводит экспертизу профессиональной пригодности и экспертизу связи заболевания с профессией. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике возникновения профессиональных заболеваний и заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме⁶⁶.

ВРАЧ-ПСИХИАТР
ВРАЧ-ПСИХИАТР-
НАРКОЛОГ
ВРАЧ-ПСИХОТЕРАПЕВТ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Словесно-логическая и образная память
- Вербальные способности

Оказывает населению психиатрическую помощь. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет

⁶⁶ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-профпатолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 ноября 2022 г. № 732н

медицинскую документацию в установленном порядке. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Определяет показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара, при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих психическими расстройствами, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации/дезадаптации на всех этапах оказания психиатрической помощи, определяет показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организует в соответствии с законодательством Российской Федерации, осуществляет освидетельствование и госпитализацию больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур. Обеспечивает преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях. Разрабатывает (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником)) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации больных и осуществляет их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи. Организовывает и дифференцированно привлекает больных к различным формам лечебно-трудовой деятельности. Выявляет признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности. Определяет профессиональные ограничения - проводит первичную трудовую экспертизу через клиничко-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного на МСЭК. Проводит мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), дает рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его

родственникам. Проводит диспансеризацию больных. Оказывает психиатрическую помощь населению при чрезвычайных ситуациях. Ведет всю необходимую медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу. Составляет отчеты о своей работе и осуществляет анализ ее эффективности⁶⁷.

ВРАЧ-ПУЛЬМОНОЛОГ

- Работа с людьми
- Работа в условиях неопределенности
- Бережливое производство
- Системное и аналитическое мышление

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение заболеваний бронхолегочной системы, медицинская реабилитация пациентов. Диагностирует заболевания бронхолегочной системы. Назначает и проводит лечение пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы. Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁶⁸.

⁶⁷ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-психиатр", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н

⁶⁸ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-пульмонолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 г. № 154н

ВРАЧ-РАДИОТЕРАПЕВТ

Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-радиолог" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)
В настоящее время не является утвержденным

ВРАЧ-РЕВМАТОЛОГ

- Работа с людьми
- Системное и аналитическое мышление
- Работа в условиях неопределенности
- Бережливое производство

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение ревматических заболеваний, медицинская реабилитация пациентов. Проводит обследование пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и устанавливает диагноз. Назначает и проводит лечение пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контролирует его эффективность и безопасность. Планирует и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с ревматическими заболеваниями. Назначает и проводит лечение генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами, пациентам с ревматическими заболеваниями и контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁶⁹.

⁶⁹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-ревматолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. № 50н

ВРАЧ-РЕНТГЕНОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Системное и аналитическое мышление
- Работа в условиях неопределенности

Основной целью профессиональной деятельности является выявление заболеваний и повреждений органов и систем организма человека, с использованием физических явлений и свойств рентгеновского излучения, магнитного резонанса для эффективного лечения и коррекции здоровья человека. Проводит рентгенологические исследования (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографические исследования и интерпретация их результатов. Организует и проводит профилактические (скрининговые) исследования, медицинский осмотр, в том числе предварительный и периодический, диспансеризацию, диспансерное наблюдение. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме⁷⁰.

ВРАЧ-РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТ

- Работа с людьми
- Психоэмоциональная устойчивость
- Системное и аналитическое мышление
- Клиентоориентированность

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности вследствие заболеваний и (или) состояний и

⁷⁰ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-рентгенолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 г. № 160н

медицинская реабилитация пациентов с указанными ограничениями и нарушениями в процессе оказания медицинской помощи. Проводит медицинскую реабилитацию пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях. Применение физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях. Применение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях. Применение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях⁷¹.

ВРАЧ-СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ ХИРУРГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Навыки точной манипуляции
- Эмоционально-волевая устойчивость

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика и хирургическое лечение заболеваний и (или) патологических состояний сердца и сосудов, медицинская реабилитация пациентов. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. Назначает и проводит лечение пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, контроль его эффективности и безопасности. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни,

⁷¹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Специалист по медицинской реабилитации", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 сентября 2018 года № 572н

санитарно-гигиеническому просвещению населения. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁷².

**ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ
ДЕТСКИЙ
ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ ОРТОПЕД
ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ
ТЕРАПЕВТ
ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ ХИРУРГ**

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Навыки точной манипуляции
- Эмоционально-волевая устойчивость

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика и лечение заболеваний зубов, полости рта и челюстно-лицевой области у детей. Проводит обследование пациентов детского возраста в целях выявления стоматологических заболеваний. Назначает, контролирует эффективность немедикаментозного и медикаментозного лечения детей. Разрабатывает, реализует и контролирует эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей. Проводит и контролирует эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране детского здоровья. Ведет санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей. Осуществляет организационно-управленческую деятельность. Оказывает медицинскую помощь пациентам детского возраста в экстренной и неотложной формах⁷³.

⁷² Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-сердечно-сосудистый хирург", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 143н

⁷³ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-стоматолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н

ВРАЧ-СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ

- Психоэмоциональная устойчивость
- Высокий уровень произвольного внимания
- Системное и аналитическое мышление
- Бережливое производство
- Работа в условиях неопределенности

Устанавливает обстоятельства, подлежащие доказыванию по конкретному делу, в медицинских организациях судебно-медицинскими экспертами в соответствии с законодательством Российской Федерации о государственной судебно-экспертной деятельности. Производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа. Производит судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лица. Производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме⁷⁴.

ВРАЧ-СУРДОЛОГ-ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Навыки точной манипуляции
- Эмоционально-волевая устойчивость

Оказывает медицинскую помощь по профилю «сурдология-оториноларингология». Проводит обследование

⁷⁴ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-судебно-медицинский эксперт", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 144н

пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов. Проводит медицинское освидетельствование и медицинскую экспертизу в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме⁷⁵.

ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ

- Работа с людьми
- Работа в условиях неопределенности
- Работа с большим объемом данных
- Системное и аналитическое мышление

Сохраняет и укрепляет здоровье взрослого населения. Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах. Проводит обследование пациента с целью установления диагноза. Назначает лечение и контроль его эффективности и безопасности. Реализует и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценивает способность пациента

⁷⁵ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-сурдолог-оториноларинголог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04 августа 2017 г. № 612н

осуществлять трудовую деятельность. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме⁷⁶.

ВРАЧ-ТОКСИКОЛОГ

- Работа с людьми
- Психоэмоциональная устойчивость
- Системное и аналитическое мышление
- Высокий уровень произвольного внимания

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение острых химических отравлений, медицинская реабилитация пациентов. Диагностирует острые химические отравления. Назначает и проводит лечение пациентам с острыми химическими отравлениями, контролирует его эффективность и безопасность. Планирует и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с острыми химическими отравлениями. Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с острыми химическими отравлениями. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁷⁷.

⁷⁶ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

⁷⁷ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-токсиколог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 г. № 141н

ВРАЧ-ТОРАКАЛЬНЫЙ ХИРУРГ

- Работа с людьми
- Психоэмоциональная устойчивость
- Работа с большим объемом данных
- Системное и аналитическое мышление
- Высокий уровень произвольного внимания
- Навыки точной манипуляции и ловкость

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика и лечение заболеваний и (или) состояний, в том числе травм, грудной клетки и органов грудной полости, требующих хирургического лечения; медицинская реабилитация пациентов. Диагностирует заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, грудной клетки и органов грудной полости, требующих хирургического лечения. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмами, грудной клетки и органов грудной полости, требующими хирургического лечения, и контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмами, грудной клетки и органов грудной полости, требующими хирургического лечения, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмами, грудной клетки и органов грудной полости, требующими хирургического лечения. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме. Осуществляет организацию и оказание

медицинской помощи населению по профилю "торакальная хирургия" и медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, при террористических актах и военных конфликтах ⁷⁸.

ВРАЧ-ТРАВМАТОЛОГ-ОРТОПЕД

- Работа с людьми
- Работа в условиях неопределенности
- Системное и аналитическое мышление
- Высокий уровень произвольного внимания

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, медицинская реабилитация пациентов. Оказывает специализированную медицинскую помощь пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и в стационарных условиях. Проводит обследование пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, устанавливает диагноз. Назначает лечение пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проводит отдельные виды медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию,

⁷⁸ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-торакальный хирург", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 11 марта 2019 г. № 140н

организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁷⁹.

ВРАЧ-ТРАНСФУЗИОЛОГ

- Работа с людьми
- Психоэмоциональная устойчивость
- Работа с большим объемом данных
- Системное и аналитическое мышление
- Высокий уровень произвольного внимания
- Навыки точной манипуляции и ловкость

Основной целью профессиональной деятельности является заготовка, хранение, клиническое использование крови и (или) ее компонентов, применение методов гемокоррекции и фотогемотерапии, заготовка и обработка костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток. Осуществляет заготовку и хранение донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. Осуществляет клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. Применяет методы экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии (за исключением заместительной почечной терапии). Осуществляет заготовку, обработку и хранение костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по повышению информированности населения о донорстве, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в

⁷⁹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-травматолог-ортопед", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 12 ноября 2019 г. № 698н

распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁸⁰.

ВРАЧ-УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТ

- Работа с людьми
- Работа с большим объемом данных
- Системное и аналитическое мышление
- Работа в условиях неопределенности

Основной целью профессиональной деятельности является диагностика заболеваний и (или) состояний органов, систем органов, тканей и полостей организма человека и плода с использованием ультразвуковых методов исследования. Проводит ультразвуковые исследования и интерпретирует их результаты. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящихся в распоряжении медицинских работников. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁸¹.

ВРАЧ-УРОЛОГ

- Работа с людьми
- Работа в условиях неопределенности
- Системное и аналитическое мышление
- Высокий уровень произвольного внимания

Основной целью профессиональной деятельности является Профилактика, диагностика и лечение заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов; медицинская реабилитация пациентов. Оказывает

⁸⁰ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-трансфузиолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 13 января 2021 г. № 5н

⁸¹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-ультразвуковой диагност", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 г. № 161н

первичную специализированную медико-санитарную помощь взрослому населению по профилю "урология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и в стационарных условиях. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, устанавливает диагноз. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, медицинских осмотров пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению и обучению пациентов. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁸².

ВРАЧ-ФИЗИОТЕРАПЕВТ

- Работа с людьми
- Психоэмоциональная устойчивость
- Системное и аналитическое мышление
- Высокий уровень произвольного внимания

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений

⁸² Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-уролог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 137н

жизнедеятельности вследствие заболеваний и (или) состояний и медицинская реабилитация пациентов с указанными ограничениями и нарушениями в процессе оказания медицинской помощи. Применяет физиотерапию при заболеваниях и (или) состояниях. Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии. Назначает физиотерапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями. Проводит и контролирует эффективность и безопасность применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению. Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме⁸³.

ВРАЧ-ФТИЗИАТР

- Работа с людьми
- Психоэмоциональная устойчивость
- Системное и аналитическое мышление
- Высокий уровень произвольного внимания

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение туберкулеза, медицинская реабилитация больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом. Оказывает первичную специализированную медико-санитарную помощь населению по профилю "фтизиатрия" в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и в стационарных условиях. Проводит обследование пациентов в целях выявления туберкулеза и осложнений вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, устанавливает диагноз туберкулез. Назначает лечение больным туберкулезом и лицам с

⁸³ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Специалист по медицинской реабилитации", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03 сентября 2018 г. № 572н

повышенным риском заболевания туберкулезом, контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации больных туберкулезом, лиц с посттуберкулезными остаточными изменениями, клинически излеченных больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида. Проводит медицинский осмотр, медицинское освидетельствование и медицинскую экспертизу. Проводит и контролирует эффективность осуществления мероприятий по профилактике туберкулеза и формированию здорового образа жизни, санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в очагах туберкулеза. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинской документации, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁸⁴.

ВРАЧ-ХИРУРГ

- Работа с людьми
- Эмоционально-волевая устойчивость
- Высокий уровень произвольного внимания
- Способность к монотонной деятельности
- Ручная ловкость

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика и лечение хирургических заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов. Оказывает первичную медико-санитарную помощь пациентам в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия". Проводит медицинское обследование пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и устанавливает диагноз. Назначает лечение пациентам с хирургическими

⁸⁴ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-фтизиатр", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 октября 2018 г. № 684н

заболеваниями и (или) состояниями, контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁸⁵.

ВРАЧ-ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГ

- Работа с людьми
- Эмоционально-волевая устойчивость
- Высокий уровень произвольного внимания
- Способность к монотонной деятельности
- Ручная ловкость

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний, в том числе травм, челюстно-лицевой области, медицинская реабилитация пациентов. Оказывает первичную специализированную медико-санитарную помощь и специализированную медицинскую помощь по профилю "челюстно-лицевая хирургия. Оказывает высокотехнологичную медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю "челюстно-лицевая хирургия". Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе

⁸⁵ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-хирург", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. № 743н (в редакции Приказа от 26 декабря 2018 г. № 849н)

травмой, челюстно-лицевой области и устанавливает диагноз. Назначает и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе травм, челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни, и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁸⁶.

ВРАЧ-ЭНДОКРИНОЛОГ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Работа в условиях неопределенности
- Бережливое производство

Основной целью профессиональной деятельности является профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, медицинская реабилитация пациентов. Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза. Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контролирует его эффективность и безопасность. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и

⁸⁶Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-челюстно-лицевой хирург", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июля 2020 г. № 337н

(или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проводит медицинское освидетельствование и медицинскую экспертизу, медицинский осмотр в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁸⁷.

ВРАЧ-ЭНДОСКОПИСТ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Работа в условиях неопределенности
- Бережливое производство

Основной целью профессиональной деятельности является применение эндоскопических методов диагностики и лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта и нижних дыхательных путей. Проводит эндоскопические исследования при оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи, медицинской помощи при санаторно-курортном лечении. Проводит эндоскопические вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта. Проводит эндоскопические вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей. Проводит анализ медико-статистической информации, ведет

⁸⁷ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-эндокринолог", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 132н (в редакции Приказа от 31 августа 2023 № 689н)

медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁸⁸.

**ВРАЧ
ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ
ВОСПИТАНИЮ**

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания

**ВРАЧ ПО КОММУНАЛЬНОЙ
ГИГИЕНЕ**

- Работа в условиях неопределенности

**ВРАЧ ПО РАДИАЦИОННОЙ
ГИГИЕНЕ**

- Бережливое производство

**ВРАЧ ПО ГИГИЕНЕ ДЕТЕЙ
И ПОДРОСТКОВ**

**ВРАЧ ПО ГИГИЕНЕ
ПИТАНИЯ**

ВРАЧ ПО ГИГИЕНЕ ТРУДА

ВРАЧ ПО ОБЩЕЙ ГИГИЕНЕ

**ВРАЧ
ПО САНИТАРНО-
ЛАБОРАТОРНЫМ
ИССЛЕДОВАНИЯМ**

**ВРАЧ ПО СОЦИАЛЬНОЙ
ГИГИЕНЕ И ОРГАНИЗАЦИИ
ГОССАНЭПИДСЛУЖБЫ**

ВРАЧ-ДЕЗИНФЕКТОЛОГ

ВРАЧ-ПОРАЗИТОЛОГ

ВРАЧ-ЭПИДЕМИОЛОГ

⁸⁸ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-эндоскопист", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 июля 2021 г. № 471н

Основной целью профессиональной деятельности является обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей. Осуществляет федеральный государственный контроль (надзор) и предоставляет государственные услуги (осуществляет федеральный государственный контроль (надзор) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, выдает санитарно-эпидемиологическое заключение, осуществляет лицензирование отдельных видов деятельности, представляющих потенциальную опасность, осуществляет государственную регистрацию потенциально опасных для человека химических и биологических веществ, отдельных видов продукции, радиоактивных веществ, отходов производства и потребления, а также впервые ввозимых на территорию Российской Федерации отдельных видов продукции, осуществляет прием и учет уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности). Обеспечивает безопасность среды обитания для здоровья человека (проводит санитарно-эпидемиологическую экспертизу, расследует, обследует, исследует, проводит испытания и осуществляет иные виды оценок, проводит социально-гигиенический мониторинг и оценку риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека). Проводит санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия (организует и проводит санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия). Обеспечивает функционирование органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность (организует обеспечение полномочий в сфере федерального государственного контроля (надзора), организует, контролирует, планирует и анализирует деятельность органов, осуществляющих федеральный государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность, взаимодействует с подразделениями и представителями вышестоящих организаций, органами государственной власти, органами местного самоуправления, гражданами. Обеспечивает развитие деятельности органов, осуществляющих федеральный

государственный контроль (надзор), и учреждений, обеспечивающих их деятельность). Обеспечивает координацию и полномочия в области федерального государственного контроля (надзора)⁸⁹.

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ХИМИЯ И ФАРМАКОГНОЗИЯ

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Работа в условиях неопределенности
- Бережливое производство

Основной целью профессиональной деятельности является совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для разработки, производства, контроля качества, обращения лекарственных средств и контроля в сфере обращения лекарственных средств в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения. Осуществляет производственно-технологическую деятельность. Проводит экспертизу лекарственных средств, химико-токсикологическую экспертизу. Осуществляет контрольно-разрешительную деятельность. Проводит контрольно-разрешительные процедуры, связанные с обращением лекарственных средств и обеспечением качества лекарственных средств, организует и проводит мероприятия по хранению, перевозке, изъятию и уничтожению лекарственных средств. Ведет учетно-отчетную документацию в фармацевтической организации. Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме⁹⁰.

⁸⁹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Специалист в области медико-профилактического дела", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 июня 2015 г. № 399н (в редакции Приказа от 31 августа 2023 г. № 689н)

⁹⁰ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Фармацевтическая химия и фармакогнозия", утв. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 августа 2014 г. № 1144 (ФГОС по состоянию на 01.01.2023г.)

**УПРАВЛЕНИЕ И
ЭКОНОМИКА
ФАРМАЦИИ**

**СПЕЦИАЛИСТ В
ОБЛАСТИ УПРАВЛЕНИЯ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- Работа с людьми
- Высокий уровень произвольного внимания
- Работа в условиях неопределенности
- Бережливое производство

Основной целью профессиональной деятельности является удовлетворение потребностей потребителей в безопасных, эффективных и качественных лекарственных препаратах, медицинских изделиях и других товарах, разрешенных для реализации и/или отпуска в фармацевтической организации. Осуществляет организацию и руководство фармацевтической деятельностью фармацевтической организации. Планирует деятельность фармацевтической организации. Организует ресурсное обеспечение фармацевтической организации. Организует работу персонала фармацевтической организации. Управляет качеством результатов текущей деятельности фармацевтической организации. Организует информационную и консультационную помощь для населения и медицинских работников. Управляет финансово-экономической деятельностью фармацевтической организации⁹¹.

⁹¹ Описание трудовых функций дано в соответствии с профессиональным стандартом "Специалист в области управления фармацевтической деятельностью", утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 мая 2017 г. № 428н

ХАРАКТЕРИСТИКА ТИПИЧНЫХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА И СВЯЗАННЫХ С НИМИ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ЛИЦ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

Атлас медицинских профессий может оказаться востребованным при создании специальных образовательных условий для лиц с инвалидностью в медицинских образовательных организациях среднего профессионального и высшего образования. Особые образовательные потребности для лиц с ограниченными возможностями здоровья состоят в обеспечении условий, необходимых для оптимальной реализации актуальных и потенциальных возможностей, которые может проявить обучающийся с ограниченными возможностями здоровья в процессе обучения.

На процесс включенности обучающегося с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в образовательную среду будут оказывать влияние следующие факторы: тип заболевания, время возникновения заболевания, методы лечения, конституциональные особенности личности, семейные факторы, а также обучение и воспитание на ранних этапах онтогенеза.

Необходимо помнить, что образовательная организация должна осуществлять психолого-педагогическое, организационно-педагогическое, социальное и медицинско-оздоровительное сопровождение обучающихся с инвалидностью на всём периоде обучения лица с инвалидностью.

Авторами Атласа медицинских профессий были проанализированы статистические данные относительно заболеваемости детей (от 0 до 17 лет) по основным классам болезней (данные Министерства здравоохранения Российской Федерации)⁹². На основании анализа данных для характеристики типичных нарушений и рекомендаций относительно организации образовательного процесса были отобраны основные, наиболее часто встречающиеся заболевания.

92 Таблица 3.12 Заболеваемость детей по основным классам болезней. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/13807>

1. Обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Категория лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее – ОДА) неоднородна по своему составу. Имеется значительный разброс первичных патологий и вторичных нарушений развития. Условно данную группу лиц в зависимости от характера заболевания и степени выраженности дефекта подразделяют на 3 группы:

Лица, страдающие остаточными проявлениями

I. периферических параличей и парезов, изолированными дефектами стопы или кисти, легкими проявлениями сколиоза (искривлениями позвоночника) и т.п.

II. Лица, страдающие ортопедическими заболеваниями, вызванными главным образом первичными поражениями костно-мышечной системы (при сохранности двигательных механизмов центральной нервной и периферической нервной системы), а также лица, страдающие тяжелыми формами сколиоза.

III. Лица с последствиями полиомиелита и церебральными параличами, у которых нарушения опорно-двигательного аппарата связаны с патологией развития или подтверждением двигательных механизмов ЦНС.

Специфика поражений опорно-двигательной системы может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий. Нарушение указанных операций при нормальном развитии интеллекта должно преодолевать в школьном периоде. Нарушения ОДА могут проявляться в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, снижении темпа усвоения материала, преобладании слуховой памяти над зрительной, нарушениях речи. Эмоциональные нарушения при поражениях ОДА могут проявляться в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Физические нарушения оказывают существенное влияние на социальную позицию обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение

ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и общением, стремление к ограничению социальных контактов. Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других – вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

В виду вышеописанных причин для лиц данной категории целесообразно:

- давать указания как в устной, так и письменной форме;
- поэтапно разъяснять задания;
- содействовать последовательному выполнению задания;
- применять повторение обучающимися инструкции к выполнению задания;
- обеспечить высокий уровень пользования аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- демонстрировать уже выполненное задание (например, решенную ситуационную задачу);
- разрешать использовать диктофон для записи ответов обучающимися;
- акцентировать внимание на хороших оценках;
- распределять обучающихся по парам для выполнения заданий;
- составить индивидуальные планы, учитывающие навыки и умения обучающегося.

Деформации позвоночника. Наиболее часто встречается деформация позвоночника, характеризующаяся его боковым искривлением, – сколиоз. Вместе с тем чисто боковое искривление позвоночника — деформация его во фронтальной плоскости — отмечается только на самых ранних стадиях заболевания. По мере прогрессирования и увеличения степени деформации позвоночника во фронтальной плоскости происходит искривление его и в сагиттальной плоскости (кифосколиоз, лордосколиоз), а также скручивание (торсия) вокруг вертикальной оси. Такая сложная многоосевая

деформация позвоночника неизбежно приводит к изменению формы ребер и грудной клетки в целом (реберный горб) и нарушению нормального взаиморасположения органов грудной клетки, а также к весьма тяжелым функциональным нарушениям со стороны внутренних органов и систем организма. В первую очередь страдает функция дыхательной системы, а затем и сердечно-сосудистой, что при выраженных формах заболевания почти всегда приводит к хронической гипоксии. Длительная кислородная недостаточность неизбежно отрицательно сказывается на развитии всего организма. Не менее серьезные анатомо-функциональные нарушения возникают и в органах пищеварительной и мочевыводящей систем. Тяжелые формы кифосколиотической болезни сопровождаются спинальными нарушениями вследствие вовлечения в патологический процесс спинного мозга.

Обучающимся, страдающим деформацией позвоночника любого характера, следует ограничить время выполнения работ, требующих постоянного фиксированного положения тела; им также противопоказаны подъем и перенос груза и любая другая статическая нагрузка. При резко выраженной деформации (сколиоз III степени с реберным горбом) также не рекомендуется длительно находиться в сидячем положении, особенно согнувшись, так как это значительно затрудняет и без того нарушенную работу органов дыхания и кровообращения. Вынужденное сидячее положение тела, наклонное, также вынужденное положение головы, неправильная асимметричная нагрузка на позвоночник способствуют развитию порочной осанки, прогрессированию уже имеющейся деформации позвоночника.

Остеохондроз. Несмотря на то, что остеохондроз считается «возрастной» болезнью, нередки случаи развития данного заболевания и у подростков. Дегенеративно-дистрофическое поражение межпозвонковых дисков развивается, как правило, при наличии наследственной предрасположенности, полученных травм (последствия переломов и повреждения связок позвоночника), микротравм (сотрясения позвоночника, длительное вынужденное положение, однотипные движения). Также остеохондроз возникает при аномалиях развития

позвоночника, приводящих к его нестабильности; наличии аутоиммунных процессов при системных заболеваниях соединительной ткани; сосудистых нарушениях при расстройствах микроциркуляции. Частыми жалобами страдающих остеохондрозом являются: боли в позвоночнике; быстрая утомляемость; головная боль; головокружение; онемение рук или ног; боль, отдающая в ногу; боль, отдающая в плечо или лопатку; боль в затылке; боль в шее; ухудшение зрения. При занятиях сидя обучающемуся необходимо через каждый час менять положение тела и делать небольшую гимнастику. Следует избегать переохлаждения; правильно вставать, поднимать тяжелый предмет с пола, чтобы избежать травм позвоночника; заниматься лечебной физкультурой; избегать больших нагрузок, в том числе при занятиях спортом.

Деформации стоп. Следующая многочисленная категория обучающихся – с различными деформациями стоп, укорочением нижней конечности. Наиболее часто встречаются различные варианты плоскостопия. Уплотнение стоп развивается в связи с недостаточностью мышечно-связочного аппарата стопы при ее чрезмерной перегрузке. Особенно быстро плоскостопие прогрессирует в возрасте 16-20 лет. Выполнение заданий, связанных с постоянным пребыванием на ногах, особенно в малоподвижной позе, способствуют развитию плоскостопия. Плоскостопие в юношеском возрасте имеет выраженную тенденцию к прогрессированию под влиянием статической нагрузки, зачастую оно сопровождается болями в области нижних конечностей, особенно в икроножных мышцах; боли усиливаются при длительном стоянии, ходьбе. Обучающимся с выраженным плоскостопием не следует давать задания, связанные с длительным стоянием в малоподвижной позе, особенно при одновременном удерживании груза, длительной ходьбой. Также необходимо акцентировать внимание на обязательном ношении ортопедических стелек, рационально подобранной либо ортопедической обуви.

Остеохондропатии. Как известно, эти заболевания появляются в подростковом и юношеском возрасте, сущность их состоит в поражении костно-хрящевой ткани, в результате которого возникает асептический некроз костно-хрящевой ткани

в местах замедленного окостенения и наиболее подверженных травматизации. Основным этиологическим моментом является длительная систематическая местная микротравматизация в виде усиленной тяги сухожилий в местах прикрепления вследствие резкого сокращения мышц или усиленной нагрузки другого характера. Заболевание чаще всего поражает бугристость большой берцовой кости – болезнь Осгуд-Шляттера, несколько реже – головку бедренной кости (болезнь Пертеса), мыщелок нижнего эпифиза бедра (болезнь Кенига). Болезнь Шляттера, Пертеса и Кенига чаще наблюдается у юношей. Среди девушек чаще имеет место остеохондропатия головки II метатарзальной кости (болезнь Келлера). Наиболее частым и легким видом остеохондропатии является болезнь Шляттера, исход которой в большинстве случаев благоприятен. Течение болезни нередко может затягиваться на 6-7 лет, а исход в во многом зависит от нагрузки на пораженную конечность. Длительная ходьба, особенно подъем по лестницам, частое сгибание и разгибание коленного сустава, длительная работа в неудобной позе – стоя на коленях, на корточках, подъем и переноска тяжестей, усиленные занятия спортом являются моментами, способствующими прогрессированию заболевания либо задержке его обратного развития в связи с постоянной микротравматизацией пораженного участка костно-хрящевой ткани. Наиболее неблагоприятно течение болезни Пертеса и Кенига. Они более ограничивают функцию конечности, могут сопровождаться нарушением походки, небольшими атрофиями мышц бедра.

Остеохондропатия головки метатарзальной кости при усиленной нагрузке на конечность может способствовать возникновению патологических переломов.

Таким образом, несмотря на то, что остеохондропатии являются заболеваниями, склонными к обратному развитию по мере роста и развития организма, появляясь в подростковом возрасте, они делятся весь этот возрастной период, сопровождаются выраженными субъективными и объективными изменениями, сроки обратного развития их могут нередко затягиваться на несколько лет, а потому физические нагрузки для лиц с подобными заболеваниями должны быть избирательными и строго дозированными.

Обучающиеся с детским церебральным параличом

Детский церебральный паралич (далее – ДЦП) – группа неврологических синдромов, развивающихся вследствие врожденного интранатального и перинатального воздействия неблагоприятных факторов на эмбрион и плод, в результате чего развивается моторный и интеллектуальный дефект различной глубины, степени, формы со стойким снижением функциональных возможностей индивида, ограничением жизнедеятельности и адаптации к условиям труда, в том числе обучения.

Под воздействием соматогенных факторов могут возникнуть серьезные отклонения в функционировании нервной системы и психики. Развивается комбинированная энцефалопатия, проявляющаяся стойкой церебрастенией, легко возникающей истощаемостью, раздражительной слабостью, снижением памяти, ослаблением внимания, инертностью. Следствием астенического состояния, связанного с болезнью, может стать неуспеваемость, медлительность. Психогенное воздействие ДЦП приводит к развитию чувства неполноценности, зависимости, беспомощности, ощущению ограниченности физических возможностей даже при отсутствии тяжёлых осложнений. ДЦП влияет не только на физическое здоровье, но и на развитие личности, на формирование межличностных отношений со сверстниками.

ДЦП – это хроническое состояние нескольких клинических форм с разной степенью компенсации и организации моторики и интеллекта. Больному ДЦП необходимы ортопедические и мобилизационные пособия. В настоящее время при правильной организации моторной активности и соблюдении определенных требований ДЦП хорошо компенсируется. Лечение заключается в ежедневных систематических занятиях по организации моторной активности и тренировки интеллектуальных возможностей.

По состоянию интеллектуальных возможностей лица с ДЦП представляют крайне разнородную группу:

- 1) имеющие нормальный или близкий к нормальному интеллект;
- 2) имеющие задержку психического развития;

3) имеющие умственную отсталость⁹³.

В зависимости от преимущественного характера двигательных нарушений выделяют пять основных форм ДЦП: двойная гемиплегия, спастическая диплегия, гемипаретическая, гиперкинетическая и атонически-астатическая формы⁹⁴. Учитывая тот факт, что степень тяжести заболевания при ДЦП различна, могут быть рекомендованы медицинские профессии в соответствии с возможностями и способностями лица с ДЦП.

Как указывают авторы "Большой медицинской энциклопедии"⁹⁵, двойная гемиплегия — самая тяжелая форма ДЦП, при которой происходит тотальное поражение мозга, прежде всего больших полушарий. В большинстве случаев люди с двойной гемиплегией необучаемы. Тяжелый двигательный дефект рук, сниженная мотивация исключает самообслуживание и простую трудовую деятельность. Как правило, наблюдается олигофрения в степени тяжелой дебильности, имбецильности или даже идиотии, тяжелая дизартрия или анартрия.

При атонически-астатической форме ДЦП наблюдается поражение мозжечка и лобных отделов мозга. Двигательная патология: низкий мышечный тонус, нарушение равновесия тела в покое и при ходьбе, нарушение ощущения равновесия и координации движений, тремор, несоразмерность, чрезмерность движений. При этой форме паралича отмечается задержка развития интеллекта, а в 55% случаев имеет место олигофрения в степени глубокой дебильности или имбецильности.

Гиперкинетическая форма ДЦП встречается не так часто, в 20-25 % случаев. Данная форма заболевания связана с поражением подкоркового отдела головного мозга. Двигательные нарушения проявляются в виде гиперкинезов — непроизвольных насильственных движений. Гиперкинезы возникают непроизвольно, усиливаются при волнении, утомлении или выполнении двигательных актов. Развитие интеллекта идет в большинстве случаев удовлетворительно. Иногда дети не могут

⁹³ Левченко И.Ю., Приходько О. Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений. - М.: Издательский центр «Академия», 2001. С. 26

⁹⁴ Мастюкова Е.М., Ипполитова М.В. Нарушение речи у детей с церебральным параличом: Кн. для логопеда. М.: Просвещение, 1985. С. 35

⁹⁵ Дегидразы // Большая медицинская энциклопедия : в 30 т. / гл. ред. Б. В. Петровский. 3-е изд. М. : Сов. энциклопедия, 1977. Т. 7. 632 с

обучаться в связи с тяжелыми расстройствами речи и произвольной моторики, обусловленными гиперкинезами.

Гемипаретическая форма характеризуется нарушением работы нижних и верхних конечностей с одной стороны тела. Правосторонний гемипарез обусловлен поражением левого полушария и наблюдается чаще, чем левосторонний. Лица с данным видом заболевания обучаемы. У 25-35% детей при этой форме имеет место олигофрения в степени дебильности, реже имбецильности, у 45-50% — вторичная задержка психического развития, преодолимая при своевременно начатой восстановительной терапии. Лицам с данной формой ДЦП, имеющим нормальное психическое и интеллектуальное развитие, доступно овладение некоторыми медицинскими профессиями.

Спастической диплегией страдают более 50% больных ДЦП. При спастической диплегии поражены либо верхние, либо нижние конечности. Основным признаком спастической диплегии является повышение мышечного тонуса в конечностях, ограничение силы и объема движения в сочетании с нередуцированными тоническими рефлексамии. Тяжесть психических, речевых, двигательных расстройств варьируется в широких пределах. У детей со спастической диплегией чаще всего имеет место вторичная задержка психического развития, которая при рано начатом и правильно проводимом лечении к 6-8 годам может быть устранена.

При изучении психологического статуса детей и подростков с ДЦП было выявлено, что подавляющее большинство из них имеют высокий уровень тревожности, что связано с невозможностью удовлетворения многих желаний и потребностей, регламентированных заболеванием. Не стоит забывать, что огромную роль здесь играет психологическая обстановка вокруг лица с ДЦП — при нахождении в ситуациях психологического комфорта тревожность практически не наблюдается. Также с увеличением длительности заболевания уровень тревожности значительно снижается. Наличие этих изменений в психике создает частые ситуации немотивированного конфликта и неприятия информации. Самооценка у большинства обучающихся на средне-зрелом уровне, уровень притязаний может быть как очень низким, так и завышенным, что снижает способность действовать самостоятельно и целенаправленно. При раннем возникновении

заболевания может отмечаться замедление психического развития. Выявляют наличие заторможенности со снижением умственных способностей. Почти у всех больных наблюдается астеническое состояние различной степени выраженности: утомляемость, снижение работоспособности, ослабление внимания, головные боли после нагрузок. У детей с минимальной органической недостаточностью ДЦП провоцирует обострение скрытых и компенсированных аффективных расстройств (депрессию или тревогу).

Таким образом, обучающиеся с ДЦП нуждаются в реабилитации и интеграции в окружающую среду, в дополнительной заботе в ходе учебного процесса. Обучающиеся с ДЦП могут в равной мере выполнять все правила, как и другие обучающиеся. Вместе с тем такие обучающиеся требуют ненавязчивого присмотра. Необходимо помнить о том, что у человека с ДЦП ограничена моторика и координация движений, что может приводить к повышенному уровню травматизации. Наиболее частым неотложным состоянием является травма, обусловленная низким уровнем координации движений. Это состояние развивается при несоразмерно большой физической нагрузке или при неожиданных изменениях внешней ситуации, требующей острой реорганизации движений. Одним из неотложных проявлений при ДЦП является возникновение эпилептического приступа.

При возникновении эпилептического приступа необходима защита головы от вторичной травмы при клонических судорогах (противопоказаны манипуляции с ртом при прикусе языка – насильственное открывание рта и иммобилизация языка, удержание конечностей и тела при генерализованных судорогах, искусственная вентиляция и непрямой массаж сердца, насильственное удержание пациента при сумеречном расстройстве сознания). У обучающегося с ДЦП всегда должна быть при себе карточка больного эпилепсией или инфобраслет и противоэпилептический препарат⁹⁶.

⁹⁶ Просим обратить внимание на Класс VI «Болезни нервной системы» приложения 2 к приказу Минздрава России №29н от 28.01.2021 №Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» (в редакции от 01.02.2022).

Необходимо включать обучающихся с ДЦП в культурно-массовую работу, формировать их социальные навыки. Данное направление работы предполагает формирование положительной Я-концепции, формирование умения устанавливать контакты и действовать в различных коммуникативных ситуациях, формирование умения разрешать споры и конфликты, убедительно выражать свои желания, чувства, переживания. Особое внимание уделяется формированию социальных навыков. Необходимо создать благоприятный психологический климат, на занятиях рекомендуется прибегать к сенсорным контактам.

Таким образом, обучающимися медицинских образовательных организаций могут быть лица с нарушением опорно-двигательного аппарата, которые передвигаются самостоятельно или с ортопедическими средствами, у которых отсутствуют заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями выраженной степени, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико-интеллектуальными нарушениями, а также заболевания, сопровождающиеся расстройствами сознания: эпилепсия и эпилептические синдромы различной этиологии, синкопальные синдромы различной этиологии и др.

Общие рекомендации по организации учебного процесса обучающихся с поражением опорно-двигательной системы

Следует разрешить обучающемуся самому определять наиболее удобное для него учебное место в аудитории, подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.). При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

2. Обучающиеся с офтальмологической патологией

Международная классификация нарушений зрения основана на оценке двух зрительных сенсорных функций: остроты зрения и поля зрения.

Зрительное нарушение – это острота зрения менее 0,3 на лучший глаз с коррекцией и/или поле зрения менее 15 угл. град.

Зрительные нарушения вызывают у обучающихся значительные затруднения в познании окружающей действительности, сужают общественные контакты, ограничивают их ориентировку, возможность заниматься многими видами деятельности.

Причины нарушений зрения:

- **врожденные:**

- вызванные различными вирусными и инфекционными заболеваниями (грипп, токсоплазмоз и др.), нарушениями обмена веществ матери во время беременности;

- наследственная передача некоторых дефектов зрения (уменьшение размеров глаз, катаракта и др.);

- иногда обусловленные врожденными доброкачественными мозговыми опухолями (такие нарушения проявляются не сразу).

- **приобретенные:**

- внутричерепные и внутриглазные кровоизлияния, травмы головы во время родов и в раннем возрасте ребенка;

- в связи с повышением внутриглазного давления;

- на фоне общего соматического ослабления здоровья ребенка;

- недоношенные дети с ретинопатией (снижение чувствительности сетчатки), при которой часто наступает тотальная слепота.

В современной педагогической практике во многих странах в зависимости от степени нарушения зрительной функции используют простое деление на слепых и лиц с ослабленным зрением, слабовидящих.

Степень нарушения зрительной функции определяется по уровню снижения остроты зрения – способности глаза видеть две светящиеся точки при минимальном расстоянии между ними. За нормальную остроту зрения, равную единице, принимается

способность человека различать буквы или знаки десятой строки специальной таблицы на расстоянии 5 м. Разница в способности различать знаки между последующей и предыдущей строками означает разницу в остроте зрения на 0,1. Соответственно человек, способный различить наиболее крупные знаки первой сверху строки, имеет остроту зрения – 0,1, четвертой – 0,4 и т.п.

В зависимости от степени снижения остроты зрения на лучше видящем глазу, при использовании очков, и соответственно от возможности использования зрительного анализатора в педагогическом процессе выделяют следующие группы обучающихся:

- слепые – это лица с полным отсутствием зрительных ощущений, либо имеющие остаточное зрение (максимальная острота зрения – 0,04 на лучше видящем глазу с применением обычных средств коррекции), либо сохранившие способность к светоощущению;

- абсолютно, или тотально, слепые – лица с полным отсутствием зрительных ощущений;

- частично, или парциально, слепые, – лица, у которых сохранено светоощущение, форменное зрение (способность к выделению фигуры из фона) с остротой зрения от 0,005 до 0,04;

- слабовидящие – лица с остротой зрения от 0,05 до 0,2. Главное отличие данной группы от слепых: при выраженном снижении остроты восприятия зрительный анализатор остается основным источником восприятия информации об окружающем мире и может использоваться в качестве ведущего в образовательном процессе, включая чтение и письмо.

В зависимости от времени наступления дефекта выделяют две категории лиц:

- слепорожденные – это дети с врожденной тотальной слепотой или ослепшие в возрасте до трех лет. Они не имеют зрительных представлений, и весь процесс психического развития осуществляется в условиях полного выпадения зрительной системы;

- ослепшие – лица, утратившие зрение в дошкольном возрасте и позже.

Зрительные нарушения вызывают у обучающихся значительные затруднения в познании окружающей

действительности, сужают общественные контакты, ограничивают их ориентировку, возможность заниматься многими видами деятельности.

Слепота и глубокие нарушения зрения вызывают отклонения во всех видах познавательной деятельности. Негативное влияние нарушения зрения проявляется даже там, где, казалось бы, этот дефект не должен нанести ущерб развитию. Снижается количество получаемой информации и изменяется ее качество. В области чувственного познания сокращение зрительных ощущений ограничивает возможности формирования образов памяти и воображения. С точки зрения качественных особенностей развития лиц с нарушениями зрения следует в первую очередь указать на специфичность формирования психологических систем, их структур и связей внутри системы. Значительные изменения происходят в физическом развитии: нарушается точность движений, снижается их интенсивность.

Так как при врожденной или ранней слепоте обучающийся не получает никакого запаса зрительных представлений, у некоторых из них задерживается освоение пространства и предметной деятельности. Их представления и знания о предметах реального мира скудны и схематичны.

Речь часто формируется с задержкой. Вместе с тем, сформировавшаяся речь нередко бывает более богатой по лексике, чем у зрячих. У данной группы лиц отмечается склонность к рассуждениям, но слова часто не выражают конкретного их значения или используются неадекватно. Отвлеченные понятия у слепых часто усваиваются легче, чем конкретные. Для них характерен высокий уровень развития вербальной (словесной) памяти. Мышление – вязкое, обстоятельное, наблюдается склонность к детализации.

Слепота тормозит двигательную активность. Малоподвижность, вялость, медлительность и возникающие на этом фоне двигательные стереотипии являются характерными особенностями психомоторики данной группы обучающихся.

Особенности развития познавательной сферы

Слепота и глубокие нарушения зрения вызывают отклонения во всех видах познавательной деятельности:

- внимание

Практически все качества внимания, такие, как его активность, направленность, широта (объем, распределение), возможность переключения, интенсивность, или сосредоточенность, устойчивость оказываются под влиянием нарушения зрения, но способны к высокому развитию, достигая, а порой и превышая, уровень развития этих качеств у зрячих. Ограниченность внешних впечатлений оказывает отрицательное влияние на формирование качеств внимания. Замедленность процесса восприятия, осуществляемого с помощью осязания или нарушенного зрительного анализатора, сказывается на темпе переключения внимания и проявляется в неполноте и фрагментарности образов, в снижении объема и устойчивости внимания.

- ощущение и восприятие (формирование чувственных образов внешнего мира при нарушениях зрения)

Процесс формирования образов внешнего мира при нарушениях зрения находится в прямой зависимости от состояния сенсорной системы, глубины и характера поражения зрения. Примерно 90% всей информации человек получает через зрение. Однако это не значит, что при слепоте и глубоких нарушениях зрения человек теряет такое же количество впечатлений: другие анализаторы могут отражать ту же сторону предмета и те же его качества, что и зрение. Осязание, например, как и зрение, позволяет выяснить форму, протяженность, величину, удаленность объекта.

Ограниченность информации, получаемой парциально слепыми и слабовидящими, обуславливает появление такой особенности их восприятия, как схематизм зрительного образа.

- память

Нарушения зрения тормозят полноценное развитие познавательной деятельности слепых и слабовидящих детей, что находит свое отражение и в развитии, и в функционировании мнемических процессов. С течением жизни процессы памяти слепых и слабовидящих перестают существенно отличаться от процессов памяти нормально видящих людей, однако имеют некоторые особенности в связи с той огромной ролью, которую

играет зрение в процессах запоминания и обработки информации.

При нарушениях зрения происходит изменение темпа образования временных связей, что отражается на увеличении времени, требующегося для закрепления связей, и количества подкреплений.

- мышление

Слепой или слабовидящий, живущий и работающий в среде зрячих, часто оказывается в жизненной ситуации, которую он не имеет возможности воспринять всю в целом, и ему приходится анализировать ее на основании отдельных элементов, доступных его восприятию. Однако прямой зависимости между степенью нарушения зрения и уровнем развития познавательной деятельности у слабовидящих не наблюдается.

Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы

Распространено мнение о том, что слепые менее эмоциональны, более спокойны и уравновешенны, чем люди, не имеющие дефектов зрения. Это впечатление объясняется отсутствием отражения их переживаний в мимике, жестах, позах. Однако речь их достаточно интонационно выразительна. Исследования понимания слепыми эмоциональных состояний человека по голосу, интонации, темпу, громкости и другим экспрессивным признакам речи свидетельствуют о том, что слепые обнаруживают большую точность в распознавании эмоциональных состояний говорящего.

Организация инклюзивного образовательного пространства в образовательной организации для детей с нарушением зрения

Создание специальных образовательных условий начинается с организации материально-технической базы, включающей архитектурную среду (внеучебное и учебное пространство) и специальное оборудование.

- архитектурная среда

Когда в учебное заведение приходит обучающийся с нарушениями зрения, первая трудность, с которой он столкнется, – это затруднения в ориентации в пространстве. Поэтому

внимание уделяется наличию перил по обеим сторонам лестницы на высоте 70 и 90 см, дверям, маркированным яркой контрастной лентой, тактильной плитке на полу, дублированию информации об учебных кабинетах шрифтом Брайля, использованию звуковых ориентиров по сопровождению слабовидящего в здании.

Для создания доступной и комфортной обстановки в учебной аудитории рекомендуется оборудовать одноместные ученические места, выделенные из общей площади помещения рельефной фактурой или покрытием поверхности пола.

Необходимо уделить внимание освещению рабочего стола. Надо помнить, что написанное на доске нужно озвучивать. Стол обучающегося со слабым зрением должен находиться в первых рядах от стола преподавателя и рядом с окном.

При использовании лекционной формы занятий обучающемуся можно разрешить пользоваться диктофоном – это его способ конспектировать.

- освещение

Согласно гигиеническим требованиям, в учебных помещениях на расстоянии 1 м от стены, противоположной световым проемам, коэффициент естественной освещенности (далее – КЕО) должен быть 1,5 %.

Для учебных помещений слабовидящих и слепых обучающихся коэффициент должен быть не менее 2,5 %. Коэффициент естественной освещенности КЕО представляет собой отношение освещенности внутри помещения к освещенности в тот же момент под открытым небом.

Для учебных помещений этот световой коэффициент должен составлять 1:5, для прочих помещений — 1:8. (Световым коэффициентом называют отношение застекленной площади окон к площади пола.) Чтобы освещенность учебных комнат была достаточной, глубина их не должна превосходить расстояние от верхнего края окна до пола более чем в 2 раза. Нижний край окон при этом должен быть на уровне столов; ширину и толщину оконных рам и переплетов следует максимально уменьшить. Естественная освещенность должна быть в пределах от 800 до 1200 лк; желательна равномерность освещения, отсутствие резких теней и блеска на рабочей

поверхности. В пасмурные дни, ранние утренние и вечерние часы для обеспечения оптимальной освещенности на рабочем месте необходимо включать искусственное освещение.

Для эффективного использования дневного света и равномерного освещения учебных помещений не следует ставить на подоконники цветы, наглядные пособия, большие аквариумы и т. п.

Столы в комнатах должны располагаться так, чтобы окна находились слева от них, а тень от пишущей руки не падала на бумагу. Окна не должны находиться позади столов (из-за возможного образования тени от головы и туловища на рабочей поверхности), а также впереди них (чтобы яркий солнечный свет не слепил глаза). На окнах устанавливаются регулируемые солнцезащитные устройства (жалюзи, тканевые шторы) для устранения слепящего действия прямых солнечных лучей.

Естественная освещенность в учебном помещении зависит от степени отражения дневного света от потолка, стен, мебели и других поверхностей. Поэтому отражающие поверхности должны быть окрашены в светлые тона, дающие достаточно высокий (40-80 %) коэффициент отражения. Для окраски потолка, оконных проемов и рам необходимо использовать белый цвет, для стен – светлые тона желтого, бежевого, розового, зеленого, голубого цветов.

Мебель окрашивается в цвета натурального дерева или светло-зеленый цвет. Светлая окраска оказывает положительное психологическое действие. Также необходимым требованием является использование отделочных материалов и красок, создающих матовую поверхность.

Использование дневного света должно быть максимальным. Однако даже при соблюдении всех приведенных выше условий одного естественного освещения учебных помещений бывает недостаточно, и возникает необходимость в дополнительном освещении. Искусственное освещение обеспечивается искусственными источниками света. Оно позволяет создать постоянные уровни освещенности на рабочем месте и легко регулируется. В то же время искусственное освещение имеет ряд недостатков: слепящая яркость ламп, специфический спектр светового потока, зачастую искажающий цвет окружающих

предметов, пульсация освещенности при использовании газоразрядных ламп, а также общая монотонность освещения. В учебных помещениях предусматривается преимущественно люминесцентное освещение. При этом создаются более эффективные условия для восприятия цветов, что особенно важно для слабовидящих, так как способность различать цвета у них снижена.

При работе с телевизорами или компьютерами недопустимы следующие условия:

- просмотр и работа с ними в полной темноте;
- изменение освещенности на экране, мелькание, выключение и включение общего освещения при демонстрации;
- показ диафильмов на стене, поскольку при этом в значительной степени снижается яркость и искажается цвет изображений;
- длительная фиксация взгляда на экране/мониторе (необходимо время от времени менять направление взгляда — это дает глазам отдых).

Вследствие значительного снижения зрения слабовидящие испытывают большие трудности при пользовании массовыми экранными пособиями. Они воспринимают кино недостаточно полно и точно, а в некоторых случаях искаженно.

- специальное оборудование

- индивидуальная трость для передвижения по зданию;
- оборудование в спортивном зале, имеющее тактильную поверхность;
- зрительные ориентиры на спортивном оборудовании;
- указки с ярким наконечником;
- различные увеличительные приборы (лупы настольные и для мобильного использования);
- дополнительное освещение на рабочем месте и дополнительное освещение доски;
- разнообразная литература, издаваемая по системе Брайля: учебники, учебные пособия, социально-экономическая, политическая, художественная, научно-популярная; все выпускаемые учебники по Брайлю иллюстрируются рельефными рисунками, чертежами, схемами; для слепых, имеющих остаточное зрение, выпускаются пособия, сочетающие рельефную и цветную печать;

- учебная литература с укрупненным шрифтом и адаптированными цветными иллюстрациями. Материал должен быть четким, точным, ярким и красочным, без излишней детализации. Должна быть контрастность изображений в учебных пособиях, предпочтительнее использовать черные изображения на белом или желтом фоне и наоборот. При нарушении цветовосприятия необходимо строго продумывать цветовые сочетания при одновременном предъявлении;
- приемлемо написание ручкой зеленого, черного и красного цвета.

Гигиенические требования к учебному оборудованию

Учебно-наглядные пособия должны подбираться таким образом, чтобы удовлетворять одновременно лечебно-офтальмологическим и педагогическим требованиям.

В учебно-воспитательной работе необходимо учитывать зрительные возможности обучающихся: увеличение шрифта, изменение цветовой гаммы, соотнесение работы в разных плоскостях, сокращение объема и времени выполнения письменных работ.

Оптимальное расстояние между глазами и объектами зрительной работы — от 30 до 35 см. При остроте зрения 0,06-0,2 это расстояние сокращается до 17-25 см, при остроте зрения 0,01-0,05 до 3-12 см.

Для слабовидящих важна степень равномерности освещения рабочей поверхности. Недопустима большая разница в яркости между рабочей поверхностью и окружающим пространством.

3. Обучающиеся с нарушениями слуха

К категории глухих относятся лица со стойким двусторонним нарушением слуха, имеющие минимальный остаточный слух или глухоту, которые не позволяют распознавать и понимать речь при использовании слухового аппарата.

К категории слабослышащих относятся лица со сниженной способностью обнаруживать звуки, распознавать и понимать речь при использовании слухового аппарата.

Есть люди с кохлеарными имплантами, они могут иметь разную степень распознавания речи и звуков.

Люди с потерей слуха могут использовать для общения русский жестовый язык, артикуляцию губ и иные невербальные каналы коммуникации, выбирая удобный для себя способ. Бывает, что глухие обучающиеся предпочитают общаться при помощи артикуляции губ, а слабослышащие – с помощью русского жестового языка (в этом случае нужна помощь переводчика русского жестового языка).

Отсутствие или недостаточность слуха, малый объем информации создает у лиц с нарушениями слуха ряд трудностей в овладении знаниями и практическими умениями. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья следует учитывать особенности психофизиологических, слухоречевых и познавательных возможностей обучающихся.

Функциональные ограничения:

- перегрузка зрительного анализатора

Из-за нарушений слуха на первый план у обучающихся выдвигается зрительное восприятие. Постоянное напряжение внимания приводит к тому, что на занятиях зрительный канал обучающихся работает с перегрузкой, причем тем большей, чем сильнее поражены органы слуха. Это, в свою очередь, ведет к снижению скорости восприятия информации, потере устойчивости внимания, повышенной утомляемости и ошибкам.

1. Трудности с анализом / синтезом, которые проявляются при освоении нового материала, или же сопоставлением нового и ранее изученного, трудности переключения внимания;

2. В сфере речевой коммуникации – недопонимание чужой речи, замедленное или невнятное произнесение слов;

3. В сфере мышления – затрудненное образование системы понятий и терминов;

4. Нарушения равновесия, ритмичности, точности движений (особенно мелкой моторики), реагирующей способности, пространственно-временной ориентации;

5. Нарушение функций вестибулярного аппарата;

6. Дисгармоничность физического развития, нарушение осанки;

7. Заболевания дыхательной системы, вегетативно-соматические расстройства;

8. Групповые формы работы (в шумной аудитории таким обучающимся намного сложнее понимать происходящее, звуки одновременно говорящих людей сливаются воедино и образуют давящий фон, мешающий восприятию).

Основной целью организации образовательного процесса для обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ОВЗ, является создание условий для возможности и посильности освоения содержания образовательных программ.

Существуют особенности преподавания, которые включают в себя коррекционную направленность обучения, использование перевода на русский жестовый язык и специфических средств общения с глухими и слабослышащими обучающимися, специфический выбор методических приемов в преподавании лицам с нарушением слуха.

Стратегии обучения

- необходимо убедиться, что ко всем используемым в процессе обучения аудио- и видеоматериалам, включая интернет-ресурсы, есть субтитры;

- необходимо использовать ассистивные технологии для улучшения разборчивости и слышимости речи;

- необходимо предоставлять презентации и материалы занятий в электронном виде обучающимся с нарушением слуха заранее, так как большинство из них не могут одновременно смотреть на говорящего или переводчика и делать заметки;

- если в ходе обучения будут использоваться услуги переводчика русского жестового языка, то ему также следует прислать конспекты лекций и прочие материалы заранее, дав возможность обдумать перевод сложных мест и терминов;

- необходимо выдерживать ровный темп речи, не допускать резкого повышения и понижения громкости голоса, следить за отсутствием помех в восприятии лица преподавателя обучающимися с нарушением слуха, при передаче необходимой информации не отворачиваться от аудитории;

- необходимо разрешить обучающемуся выбирать удобное для него место, так, чтобы он хорошо видел преподавателя,

переводчика (при такой необходимости) и доску или экран одновременно;

- при групповой работе обучающийся должен сидеть так, чтобы видеть всех участников обсуждения.

Стратегии общения и подачи информации

- чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, назовите его по имени, находясь при этом перед ним. Не говорите, находясь у него за спиной или сбоку от него. Если ответа нет, можно слегка коснуться плеча слабослышащего. По возможности, уточните у собеседника, каким способом привлечь его внимание;

- разговаривая со слабослышащим, смотрите прямо на него, чтобы собеседник мог следить за выражением лица, и говорите четко, но помните, что не все слабослышащие могут читать по губам;

- постарайтесь избегать в разговоре выражений, значение которых зависит только от интонации, так как слабослышащий может вас не понять;

- учтите, что обучающемуся с нарушением слуха будет проще участвовать в беседе, зная ее контекст;

- если обучающийся умеет читать по губам, при разговоре постарайтесь расположиться так, чтобы лицо было хорошо видно. Избегайте продолжительных пауз, несуществующих слов, незаконченных фраз, сленга и разговорных выражений;

- используйте мимику и жесты, чтобы подчеркнуть или прояснить смысл сказанного, ведь только три из десяти слов хорошо прочитываются по губам;

- если вы сообщаете точную информацию, которая включает в себя сроки, номер, адрес и т.п., необходимо написать ее от руки или на доске, прислать по электронной почте или любым другим способом, но так, чтобы она была точно понята.

При выборе способов подачи теоретического материала оптимальным является использование всех четырех видов речи: жестовой, дактильной, письменной, устной.

Целесообразное сочетание групповой, фронтальной и индивидуальной работы с обучающимися, когда закладываются основы для формирования не только профессиональных, но

и общих компетенций, таких, как умение организовать собственную деятельность, анализировать рабочую ситуацию, работать в команде, эффективно общаться с одноклассниками.

На занятиях можно использовать различные формы подачи материала. Главное при обучении слабослышащих – это наглядность: различный иллюстрированный материал, технологические карты, плакаты, стенды, образцы материалов и инструмента, практический показ приемов работы.

Информационные технологии расширяют арсенал средств преподавателя, помогая «достраивать» те условия обучения, которые необходимы для решения развивающих и коррекционных задач, но не могут быть созданы при помощи традиционно применяемых средств.

Применение компьютерной техники позволяет осуществлять индивидуализацию обучения, объективно и своевременно проводить контроль.

Внедрение информационных технологий в процесс обучения профессиональных дисциплин позволяет реализовать принцип наглядности, личностно-ориентированный подход, активизировать самостоятельную познавательную деятельность обучающихся.

Очень важно при проведении учебных занятий со слабослышащими соблюдать основные требования:

- представление материала малыми дозами;
- комплексное использование устной, тактильной, жестовой речи;
- немногословность, четкость изложения;
- неоднократное повторение, причем фраза должна повторяться без изменения слов и порядка их следования;
- обучение работе со зрительными образами: работа с учебниками, таблицами, рисунками и пр.;
- тренировка умения выделять главное.

4. Обучающиеся с заболеваниями органов дыхания

Заболевания органов дыхания – обширная группа болезней, включающая в себя поражение воздухопроводящих путей, паренхимы легких, нервно-мышечного аппарата грудной клетки,

плевры, диафрагмы, сосудов легких и др., причиной которых являются инфекционные и неинфекционные агенты, пороки развития и др. патологические состояния и процессы. Болезни органов дыхания – наиболее широко распространенный класс болезней. Лица с заболеваниями органов дыхания в основном представлены такими группами хронических заболеваний легких, как: бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких, эмфизема легких, хронические ринит, фарингит, синусит, пневмокониозы. Наиболее инвалидизирующим заболеванием органов дыхания является бронхиальная астма, которая в России занимает более 80% в структуре стойкой утраты трудоспособности среди подростков и взрослых в возрасте до 25 лет. Бронхиальная астма является гетерогенным заболеванием, характеризующимся хроническим воспалением дыхательных путей, наличием респираторных симптомов, связанных с обратимой бронхиальной обструкцией. Для обучающихся с данной группой болезней, кроме патологии органов дыхания, также характерны особенности психофизического развития, такие как: астения и повышенная утомляемость, снижение объема внимания и памяти, произвольности всех психических процессов в целом. К основным факторам риска развития снижения трудоспособности при данной группе болезней относятся инфекции респираторного тракта, аллергены, аэрополлютанты, физическая нагрузка, метеорологические факторы, прием некоторых лекарственных препаратов, эмоциональные реакции.

В целях доступности получения образования обучающихся с заболеваниями органов дыхания все вышеуказанные особенности необходимо учитывать при организации и реализации образовательного процесса и создавать специальные условия, включающие особые требования к кадровому, учебно-методическому, информационному, материально-техническому обеспечению.

Преподаватели обязаны учитывать психофизические особенности лиц с заболеваниями органов дыхания при организации образовательного процесса, должны владеть педагогическими технологиями инклюзивного обучения и методами их использования в работе.

Во время обучения предусматривается увеличение доли методов социальной стимуляции (обращение внимания, апелляция к ограничениям по времени, контактные виды работ, групповые задания и др.) на занятиях, а также во время воспитательной работы.

В образовательном процессе используются социально активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в студенческой группе.

Особенности организации рабочего места обучающегося с заболеваниями органов дыхания включают оснащение техническими средствами общего и специального назначения и предполагает использование при проведении практических и лабораторных занятий медицинских изделий, изготовленных без использования латекса, на занятиях, предполагающих потенциальный контакт с возбудителями инфекций респираторного тракта, аллергенами, аэрополлютантами, лабораторными животными, – индивидуальных средств защиты органов дыхания (респираторов).

5. Обучающиеся с патологией сердечно-сосудистой системы

В последние годы прослеживается очевидная тенденция к «омоложению» заболеваний сердечно-сосудистой системы. Это означает что патологии, которые раньше возникали у людей в среднем возрасте, все чаще дебютируют в молодом возрасте. Кроме того, растет доля сердечно-сосудистой патологии в структуре общей заболеваемости детей и подростков. Также в структуре впервые признанных инвалидами детей до 18 лет нарушение функции сердечно-сосудистой системы занимает одно из лидирующих мест. Наиболее распространенными патологиями сердечно-сосудистой системы среди лиц молодого возраста являются следующие: нейроциркуляторная дистония, пролапс митрального клапана, гипертоническая болезнь.

5.1. Обучающиеся с нейроциркуляторной дистонией

Нейроциркуляторная дистония (далее – НЦД) – заболевание, относящиеся к группе функциональных и проявляющиеся сердечно-сосудистыми, респираторными и вегетативными расстройствами, астенией, плохой переносимостью стрессов и физических нагрузок. НЦД составляет до 15–20% функциональных расстройств сердечно-сосудистой системы у детей, а среди лиц молодого возраста около 30% терапевтических больных – это пациенты с НЦД.

Наиболее частыми причинами данного заболевания являются: психоэмоциональное напряжение у подростков и лиц молодого возраста, связанное с неблагоприятной домашней обстановкой (психологическая несовместимость, жестокость, злоупотребление алкоголем, гипер- и гипоопека); в школе (конфликты с учителями и одноклассниками); умственное и физическое переутомление может быть причиной развития неврозов и синдрома нейроциркуляторной дистонии. В зависимости от особенностей симптоматики можно выделить следующие формы НЦД: кардиалгическая, тахикардальная, гипертоническая, гипотоническая, периферические сосудистые нарушения, вегетативные кризы, респираторная, астеническая. Важно знать, что нарушения вегетативного баланса в сочетании с личностными особенностями играют большую роль в формировании психосоматических заболеваний – гипертонической болезни, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, ишемической болезни сердца и др. Кроме того молодые лица с НЦД более часто страдают ОРЗ по сравнению со здоровыми лицами.

Особое внимание следует обратить на гипертоническую форму НЦД, так как она довольно часто эволюционирует в гипертоническую болезнь. Такие больные наблюдаются у участкового терапевта по месту жительства или у терапевта в студенческой поликлинике.

Физкультурная группа у обучающихся основная, но в период обострения заболевания обучающийся по предписанию врача освобождается от практических занятий по физкультуре на основании выданной справки.

В последние годы психологические аспекты данного заболевания выдвигаются на первое место. Известны клинико-психологические характеристики больных НЦД. Психоэмоциональные характеристики влияют на субъективное состояние, а наличие депрессии учащает рецидивы болезни. Результаты проведенных исследований показали, что частыми проблемами, которые сопровождают данное состояние, являются внутриличностные, межличностные конфликты, неудовлетворенность образом жизни, социальные проблемы.

Обучающиеся с НЦД могут в равной мере выполнять все правила, как и другие обучающиеся. Но при этом работникам университета следует знать, что обучающиеся с данной патологией могут обладать некоторыми особенностями поведения: агрессивное поведение по отношению к окружающим, мнительность, склонность к депрессии. Преподаватели должны помнить, что нежелательно задерживать обучающегося с НЦД без особой на это надобности. Задача преподавателя также будет состоять в «сглаживании» конфликтных ситуаций между обучающимися во время занятий, в формировании у обучающегося умения останавливать конфликты и действовать в различных коммуникативных ситуациях. Также задачей преподавателя является создание благоприятного психологического климата во время занятий, по возможности определить обучающегося в группу с наименее конфликтными личностями. С целью снижения количества обострений НЦД особого внимания требует модификация образа жизни, включающая достаточный сон, регулярное питание, работу над психоэмоциональным состоянием в условиях интенсификации учебного процесса.

5.2. Обучающиеся с артериальной гипертонией

Гипертоническая болезнь – хроническое заболевание, основным клиническим признаком которого является длительное и стойкое повышение систолического и / или диастолического давления более 140/90 мм.рт.ст. Среди учащейся молодежи 18–27 лет распространенность артериальной гипертензии (далее – АГ) составляет 11,5%.

Клинические проявления заболевания могут варьировать от отсутствия симптомов до значительного ограничения деятельности обучающегося. Характерны жалобы на слабость,

снижение внимания, периодические головные боли. При длительном течении заболевания поражаются так называемые органы-мишени: головной мозг, сердце, сосуды, почки, глазное дно. Все больные артериальной гипертонией любой этиологии независимо от возраста состоят на диспансерном учете у участкового терапевта или кардиолога.

Обучающиеся с АГ способны осваивать учебную программу наравне с другими. Вместе с тем такие обучающиеся требуют особого внимания со стороны сотрудников вуза. В момент повышения артериального давления обучающийся может быть дезориентирован, возможны кратковременные нарушения памяти, апатия, снижение внимания, головная боль. В таких ситуациях преподаватель вправе снизить нагрузку на обучающегося, отпустить с занятий, в тяжелых случаях срочно направить к врачу. АГ также опасна гипертоническим кризом – неотложным состоянием, вызванным чрезмерным повышением артериального давления. Данное состояние характеризуется резким нарастанием симптоматики и нуждается в неотложных мерах.

Физкультурная группа определяется врачом. При длительном и прогрессирующем течении обучающийся освобождается от практических занятий физкультурой. В обычных случаях рекомендуется подготовительная группа.

Преподаватель должен быть проинформирован о наличии в группе обучающегося с данным диагнозом. Задача преподавателя состоит в периодическом напоминании обучающемуся о необходимости контроля АД, соблюдении диеты, своевременного посещения врача. Также необходимо создавать во время проведения занятий обстановку, исключающую развитие любых конфликтных ситуаций, влекущих за собой психоэмоциональную перегрузку и повышение артериального давления.

5.3. Обучающиеся с пороками сердца

Наиболее частым пороком является пролапс митрального клапана (далее – ПМК). Пролапс митрального клапана – это порок сердца, при котором происходит прогибание створок митрального клапана в левое предсердие во время сокращения левого желудочка. Первичный ПМК является одной из наиболее распространенных аномалий клапанного аппарата сердца. Его

частота составляет 1,6–38%, максимальная распространенность отмечается у лиц молодого возраста.

Клинические проявления зависят от степени поражения клапана. При сохраненной запирающей функции митрального клапана данная патология может протекать бессимптомно. Также симптомы могут отсутствовать при митральной недостаточности I степени. При наличии II степени и более высокой степени митральной недостаточности развиваются гемодинамические нарушения, которые приводят к возникновению определенной симптоматики. Обучающийся может предъявлять следующие жалобы: слабость, дискомфорт в области сердца, чувство сердцебиения, одышка, усиливающаяся при физической нагрузке. Отставания в общем развитии не наблюдается.

Физкультурная группа при ПМК без митральной недостаточности основная. Только при наличии гемодинамических нарушений рекомендовано снизить физические нагрузки.

Преподаватели должны знать, что преградой для усвоения материала обучающимися с ПМК может быть повышенная утомляемость. При работе в парах такого обучающегося лучше ставить в паре с более сильным обучающимся. Психоэмоциональные нагрузки также требуется сводить к минимуму.

Обучающиеся с ПМК нуждаются во взятии на учет в поликлинике и периодическом наблюдении у терапевта или кардиолога. В объем обязательных исследований входит ЭКГ и ЭХОКГ один раз в год и дополнительно по показаниям. В задачи работников вуза будут входить напоминания обучающимся с ПМК о необходимости периодических осмотров с целью мониторинга гемодинамики.

6. Обучающиеся с заболеваниями органов пищеварения

Обучающиеся с заболеваниями органов пищеварения нуждаются в соблюдении режима питания. Помимо расстройства пищеварения, функциональных расстройств желудка, наличия эрозий и язв, у обучающихся могут наблюдаться и иные болезни

желудочно-кишечного тракта, также требующие соблюдения определенного режима и диет.

Исследования учёных позволили определить, что обострение расстройств желудочно-кишечного тракта у обучающихся может быть связано с постоянным психоэмоциональным напряжением, наличием сдвига характерологических черт в сторону возбудимых психопатоподобных расстройств в сочетании с астенизацией и высоким уровнем скрытой депрессии⁹⁷.

Наличие заболеваний органов пищеварения с различной частотой находит отражение в физиологическом и эмоциональном состоянии обучающихся: наблюдается повышенная утомляемость, снижение трудоспособности, чувство тревоги, тоски, придирчивость, ворчливость, мнительность, подозрительность, склонность к детализации, обстоятельности, вязкости мышления, "...часто обращают на себя внимание некоторые нервно-психические особенности – повышенная активность, возбудимость, вспыльчивость пациентов. Эти особенности более характерны для больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки"⁹⁸.

Необходимо знать, что характерной особенностью таких заболеваний, как язвенная болезнь, является сезонность их течения. Обострение заболевания, а значит и появление болевого синдрома, отмечается обычно весной и осенью. В настоящее время сезонность обострений заболевания связывают не только с годовыми биоритмами человека, когда снижается резистентность слизистой желудка к агрессивным факторам, но и с климатическими факторами. Симпатическая нервная система, играющая важное значение в обострении язвенной болезни, реагирует на изменения климата. Поэтому в межсезонье, когда погода отличается неустойчивостью, и может возникать обострение заболевания. <...> Кроме того, обострения язвенной болезни могут быть связаны с индивидуальными биоритмами пациента. Они могут связываться пациентом с особым

⁹⁷ Никольский С.Н., Синайко В.М. Взаимовлияние особенностей личности и условий обучения на возникновение заболеваний желудочно-кишечного тракта у студентов-медиков [Электронный ресурс] // Новости украинской психиатрии. Харьков, 2001. Режим доступа: <http://www.psychiatry.ua/articles/paper016.htm>

⁹⁸ Бутов М.А. Обследование больных с заболеваниями органов пищеварения. Часть 1. Обследование больных с заболеваниями желудка: Учебное пособие по пропедевтике внутренних болезней для студентов 3 курса лечебного факультета / М.А. Бутов, П.С. Кузнецов; под ред. М.А. Бутова; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань: РИО, РязГМУ, 2007. С. 12.

повышением нагрузки, прежде всего психической, на работе (сдача годового отчета у бухгалтеров, период сессии у студентов)..."⁹⁹.

Такие обучающиеся нуждаются в дополнительной заботе не только в ходе учебного процесса, но и при реабилитации и интеграции в окружающую среду. Обучающиеся с указанными заболеваниями могут в равной мере выполнять все правила, как и другие обучающиеся. Вместе с тем такие обучающиеся требуют ненавязчивого, осторожного присмотра.

Во время проведения учебных занятий необходимо предусмотреть дополнительные перерывы для обеспечения рационального режима питания. Необходимо обеспечить условия для приема пищи, а также наличие определенного меню в столовых образовательного учреждения.

Необходимо включать обучающихся с данным диагнозом в культурно-массовую работу, формировать их социальные навыки. Данное направление работы предполагает формирование положительной Я-концепции, формирование умения устанавливать контакты и действовать в различных коммуникативных ситуациях, формирование умения разрешать споры и конфликты, убедительно выражать свои желания, чувства, переживания. Особое внимание уделяется формированию социальных навыков. Необходимо создать благоприятный психологический климат, на занятиях рекомендуется прибегать к сенсорным контактам; необходимо создавать ситуации успеха.

7. Обучающиеся с эндокринной патологией

7.1. Обучающиеся с сахарным диабетом

Сахарный диабет – группа метаболических заболеваний, развивающихся вследствие абсолютной или относительной недостаточности гормона инсулина, в результате чего развивается гипергликемия – стойкое увеличение содержания глюкозы в крови. Заболевание характеризуется хроническим течением и нарушением всех видов обмена веществ: углеводного,

⁹⁹ Бутов М.А. Обследование больных с заболеваниями органов пищеварения. С. 11.

жирового, белкового, минерального и водно-солевого и нарушением со стороны всех органов и систем.

Под воздействием соматогенных факторов могут возникнуть серьёзные отклонения в функционировании нервной системы и психики. Развивается диабетическая энцефалопатия, проявляющаяся стойкой церебрастенией, легко возникающей истощаемостью, раздражительной слабостью, снижением памяти, ослаблением внимания, инертностью. Следствием астенического состояния, связанного с болезнью, может стать неуспеваемость, медлительность. Психогенное воздействие сахарного диабета приводит к развитию чувства неполноценности, зависимости, беспомощности, ощущению ограниченности физических возможностей даже при отсутствии тяжёлых осложнений. Сахарный диабет влияет не только на физическое здоровье, но и на развитие личности, на формирование межличностных отношений со сверстниками. В условиях хронического соматического заболевания социальная ситуация развития больного отличается от таковой у здорового, это связано с формированием определённого отношения к болезни, которое оказывает большое влияние на развитие и течение сахарного диабета, на эффективность терапии.

При изучении психологического статуса детей и подростков с сахарным диабетом было выявлено, что подавляющее большинство из них имеют высокий уровень агрессии и тревожности, что связано с невозможностью удовлетворения многих желаний и потребностей, регламентированных заболеванием. С увеличением длительности заболевания уровень агрессии и тревожности значительно снижается, но остается высоким по сравнению с контрольной группой здоровых. Наличие этих изменений в психике создает частые ситуации немотивированного конфликта и неприятие информации. Самооценка у большинства обучающихся на средне-зрелом уровне, но уровень притязаний очень низкий, что снижает способность действовать самостоятельно и целенаправленно. При раннем возникновении заболевания может отмечаться замедление психического развития. Выявляют наличие заторможенности со снижением умственных способностей. Почти у всех больных наблюдается астеническое состояние

различной степени выраженности: утомляемость, снижение работоспособности, ослабление внимания, головные боли после нагрузок. У детей с минимальной органической недостаточностью сахарный диабет провоцирует обострение скрытых и компенсированных аффективных расстройств (депрессию или тревогу).

Сахарный диабет – это хроническое заболевание. Больному сахарным диабетом 1 типа необходимы инъекции инсулина и диета. В настоящее время при правильном лечении и соблюдении определенных требований сахарный диабет хорошо компенсируется. Лечение заключается в ежедневных инъекциях инсулина (до пяти в день), многократных определениях уровня глюкозы крови и соблюдении режима питания, самоконтроле за уровнем глюкозы крови с помощью индивидуальных приборов – глюкометров.

Это значит, что такие обучающиеся нуждаются не только в дополнительной заботе в ходе учебного процесса, но и при реабилитации и интеграции в окружающую среду. Обучающиеся с сахарным диабетом могут в равной мере выполнять все правила, как и другие обучающиеся. Вместе с тем такие обучающиеся требуют ненавязчивого, осторожного присмотра. Преподаватели должны знать, что сахарный диабет опасен своими острыми и хроническими осложнениями. Наиболее частым неотложным состоянием является гипогликемия, обусловленная низким содержанием глюкозы крови. Это состояние развивается при большой физической нагрузке, при передозировке инсулина или при недостаточном приеме пищи (особенно при малом количестве углеводов). Признаки гипогликемии:

- изменения в поведении (необъяснимый смех или плач, упрямство, грубость);
- нарушение когнитивных функций (не запоминает, путает самые простые вещи, обучающемуся трудно говорить, писать, считать);
- головная боль, вялость, сонливость;
- слабость, дрожь, «ватные» колени, потливость, чувство жара, сердцебиение;

При отсутствии экстренной помощи (повышения глюкозы крови) могут возникнуть опасные симптомы гипогликемической

комы: потеря сознания, судороги. При первых признаках гипогликемии обучающемуся необходимо дать несколько кусочков сахара, или чай с сахаром, или сладкий сок.

Другое серьезное состояние при сахарном диабете – гипергликемия (повышение глюкозы крови) с последующим развитием кетоацидоза. Возникает чаще в результате нарушения диеты (съел много сладкого), острых заболеваний (грипп, ангина), стрессовой ситуации (сильное волнение при написании контрольной работы), низкой дозы введенного инсулина. Признаки гипергликемии:

- нарастающая жажда,
- учащение мочеиспускания,
- головная боль, тошнота, общая слабость,
- боли в животе,
- запах ацетона изо рта (сладкий, фруктовый).

Для снижения высокого сахара необходима коррекция дозы инсулина врачом во избежание развития кетоацидотической комы. Чтобы не допустить этих осложнений, преподаватель должен:

- знать поименно обучающихся с диабетом (при их согласии), владеть информацией о длительности заболевания, о наличии осложнений;
- осуществлять наблюдения за самочувствием обучающегося на занятиях;
- периодически интересоваться показателями глюкозы крови.

Преподаватели должны знать, что нежелательно задерживать обучающегося с сахарным диабетом без особой на это надобности и предоставлять таким обучающимся перерыв в занятии по требованию.

Если у обучающегося все же возникло состояние гипогликемии, и оно было купировано, и преподаватель решил отправить обучающегося с занятий, то нужно найти ему сопровождающего.

У обучающегося с сахарным диабетом всегда должна быть при себе карточка больного диабетом, а также сок или сахар, конфеты, особенно на занятиях по физической культуре.

Физкультурная группа устанавливается врачом. При наличии тяжелых хронических осложнений сахарного диабета (ретинопатия 2-3 ст., автономная нейропатия, болевая форма дистальной нейропатии, нефропатия) обучающийся освобождается от практических занятий по физкультуре. В остальных случаях обычно рекомендуется подготовительная группа. Перед занятием желательно, чтобы обучающийся имел возможность проверить уровень глюкозы крови при помощи персонального глюкометра.

Психологические аспекты: необходимо включать обучающихся с данным диагнозом в культурно-массовую работу, формировать их социальные навыки. Данное направление работы предполагает формирование положительной Я-концепции, формирование умения устанавливать контакты и действовать в различных коммуникативных ситуациях, формирование умения разрешать споры и конфликты, убедительно выражать свои желания, чувства, переживания. Особое внимание уделяется формированию социальных навыков. Необходимо создать благоприятный психологический климат, на занятиях рекомендуется прибегать к сенсорным контактам, внимательно относиться к инициативным высказываниям обучающихся.

7.2. Обучающиеся с врожденным гипотиреозом

Врожденный гипотиреоз – комплекс клинических и лабораторных проявлений, возникающих при недостаточности гормонов щитовидной железы.

Больше других от недостатка тиреоидных гормонов у ребенка страдает центральная нервная система. Низкий уровень тиреоидных гормонов, особенно в первые месяцы жизни, приводит к задержке процессов миелинизации нервных волокон, снижает накопление липидов, гликопротеидов в нервной ткани, что в конечном итоге вызывает необратимые морфофункциональные нарушения в центральной нервной системе. Лечение заключается в пожизненной заместительной терапии аналогами гормонов щитовидной железы (левотироксином).

При своевременно начатом лечении (не позднее 2–4 недели жизни) интеллект человека может быть нормальным, однако могут иметь место нарушения когнитивных процессов.

Так, по данным различных авторов, нарушения слуха различной выраженности выявлены у 45,5% детей с врожденным гипотиреозом. Логопедическое обследование выявило нарушения у 59 % обследованных детей. Показатели интеллектуального развития (общий, вербальный, невербальный IQ): у детей с поздним началом лечения отмечались достоверно более низкие уровни общего IQ ($92,5 \pm 23,2$ балла) по сравнению с детьми с ранним началом лечения ($112,4 \pm 15,7$).

Все это требует создания специальных образовательных условий для обучающихся с врожденным гипотиреозом. Педагогические проблемы могут быть обусловлены нарушением познавательных функций, приводящих к снижению кратковременной памяти и проблемам в освоении нового материала. Рекомендуются работа в паре с сильным обучающимся, например, при решении «кейс-задач», работа в группе. При распределении поручений предлагать контролировать действия по планированию хода решения, его выполнения, сравнение цели и полученного результата, формулирование выводов по результатам работы. Реализация плана индивидуальной траектории обучения направлена на постепенное увеличение меры самостоятельности обучающегося, подчинение деятельности поставленной цели при организующей, стимулирующей помощи преподавателя. Особое внимание уделяется самостоятельной работе. Организация проектной деятельности имеет особое значение, так как способствует самореализации, интеграции в социум, влияет на формирование личностных качеств обучающихся.

Организация мероприятий предполагает возможность участия в них обучающихся с эндокринной патологией. Вне зависимости от степени выраженности нарушений здоровья они включаются в проведение воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятий вместе с другими обучающимися.

7.3. Обучающиеся с надпочечниковой недостаточностью

Надпочечниковая недостаточность – врожденное или приобретенное заболевание, связанное с недостаточным количеством гормонов коры надпочечников (глюкокортикоидов и минералокортикоидов), может быть связано с поражением

самих надпочечников или других желез внутренней секреции (гипофиза или гипоталамуса).

Клинические проявления связаны с недостаточным количеством альдостерона и кортизола в организме, что приводит к нарушениям минерального, углеводного и других видов обмена.

Слабость и снижение активности обучающегося отмечаются обычно к концу дня. Эти проявления могут быть спровоцированы какими-либо заболеваниями, операциями, психоэмоциональными нагрузками. Достаточно часто отмечаются боль в животе, снижение аппетита, тошнота, рвота, поносы. Понос и рвота вызывают еще большие потери натрия, и могут спровоцировать возникновение криза.

Снижается систолическое и диастолическое артериальное давление в связи с уменьшенным объемом циркулирующей крови. Дефицит глюкокортикоидов вызывает приступы гипогликемии (снижение глюкозы крови) по утрам и спустя 2–3 часа после еды: появляется выраженное чувство голода, бледность, потливость, дрожь в теле. Гипогликемия приводит к функциональным изменениям со стороны нервной системы: появляются снижение памяти, апатия, рассеянность, подавленное настроение, страхи, нарушение сна. Возможно появление судорог.

Пигментация кожи и слизистых отмечаются почти в 100% случаев и может возникать намного раньше, чем другие проявления. Кожа приобретает светло-коричневый, бронзовый или золотисто-коричневый оттенок. Иногда пигментированные участки кожи располагаются рядом с депигментированными (витилиго). Лечение заключается в пожизненной заместительной терапии препаратами глюкокортикоидов и минералокортикоидов.

Чем раньше проявляется заболевание, тем больше отстают дети в половом и физическом развитии от своих сверстников. Интеллект не нарушен. Однако требуются специальные образовательные условия для обучающихся с надпочечниковой недостаточностью. Преподавателю нужно учитывать, что любая нагрузка (физическая, эмоциональная) может привести к развитию острой надпочечниковой недостаточности. Насторожить преподавателя в плане декомпенсации заболевания могут такие симптомы, как утомляемость, слабость, склонность к соленой пище, прогрессирование гиперпигментации, снижение массы тела.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Создание целостной системы непрерывной профессиональной ориентации, включающей условия раннего выявления профессиональных интересов лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, уточнения специализации будущей сферы деятельности, и, соответственно, подбора перечня профессий и специальностей, которые отвечали бы интересам, склонностям и возможностям указанной категории лиц, невозможно без соблюдения многих условий, среди которых самыми важными являются профессионализм и толерантность. Безусловно, что деятельность специалиста, профессиональные обязанности которого связаны с предоставлением любого вида услуг для лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, относится к тем сферам деятельности, которые остро нуждаются в стабильных, бесконфликтных отношениях между всеми ее участниками и получении видимого результата.

Атлас медицинских профессий – это документ, который призван дать представление специалистам, осуществляющим профессиональную ориентацию, и иным заинтересованным лицам о мире медицинских профессий, доступных для освоения людьми с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья с учетом нарушенных функций организма. Этой же цели служит тот раздел документа, который даёт характеристику типичных нарушений функций организма и связанных с ними специальных образовательных условий для лиц с особыми образовательными потребностями.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Большая медицинская энциклопедия: в 30 т. / гл. ред. Б.В. Петровский. – 3-е изд. – Москва: Сов. энциклопедия, 1977. – Т. 7. – 632 с. – Текст (визуальный): непосредственный.
2. Бутов, М.А. Обследование больных с заболеваниями органов пищеварения. Часть 1. Обследование больных с заболеваниями желудка: учебное пособие по пропедевтике внутренних болезней для студентов 3 курса лечебного факультета / М.А. Бутов, П.С. Кузнецов; под ред. М.А. Бутова; ГОУ ВПО РязГМУ Росздрава. – Рязань: РИО РязГМУ, 2007. – 64 с. – Текст (визуальный): непосредственный.
3. Кутбиддинова, Р.А. Психолого-педагогические аспекты обучения студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью / Р.А. Кутбиддинова. – Текст (визуальный): электронный // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 8. – С. 21-25. – URL: <http://e-koncept.ru/2016/56115.htm> (дата обращения 28.06.2024).
4. Левченко, И.Ю. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько. – Москва: Издательский центр «Академия», 2001. – 192 с. – Текст (визуальный): непосредственный.
5. Мастюкова, Е.М. Нарушение речи у детей с церебральным параличом: кн. для логопеда / Е.М. Мастюкова, М.В. Ипполитова. – Москва: Просвещение, 1985. – 191 с. – Текст (визуальный): непосредственный.
6. Никольский, С.Н. Взаимовлияние особенностей личности и условий обучения на возникновение заболеваний желудочно-кишечного тракта у студентов-медиков / С.Н. Никольский, В.М. Синайко. – Текст (визуальный): электронный // Новости украинской психиатрии. – Харьков, 2001. – URL: <http://www.psychiatry.ua/articles/paper016.htm> (дата обращения: 28.06.2024)
7. Трудовое и профессиональное ориентирование лиц с инвалидностью и ОВЗ: учеб. пособие / Е.А. Петрова, В.В. Пчелинова, Д.А. Джафар-заде, А.В. Карплюк. – Москва: Издательство РГСУ, 2016. – 310 с. – Текст (визуальный): непосредственный.