БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»

Утверждаю:
Проректор по учебно-методической работе
_____ Е.В. Коновалова
«17» июня 2021 г. Протокол № 6

Медицинский институт

Кафедра патофизиологии и общей патологии

Программа практики
Производственная (клиническая) практика
(базовая часть)

Квалификация выпускника	Врач – патологоанатом
Наименование специальности	*31.08.07* *шифр* патологическая анатомия *наименование*
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Кафедра патофизиологии и общей патологии *наименование*
Выпускающая кафедра	Кафедра патофизиологии и общей патологии *наименование*

1. Программа составлена в соответствии требованиями с: _ Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1049 (Зарегистрировано в Минюсте России 22.10.2014 N 34392)
2. Порядком организации и проведения практики ординаторов СМК СурГУ СТО 2.11.1-15. принятого Ученым советом СурГУ от 18.06.15 протокол №6.

Автор(ы) программы: *д.м.н. профессор кафедры патофизиологии и общей патологии*

*Наумова Л.А.*_____

Согласование программы (программа согласовывается с заведующим выпускающей кафедрой)

Подразделение (кафедра/ библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись нач. подразделения
Заведующий кафедрой патофизиологии и общей патологии		д.м.н. профессор Коваленко Л. В.
Отдел комплектования		Дмитриева И.И.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии

Протокол № 9 от «13» мая 2021 г.

Зав. кафедрой патофизиологии
и общей патологии, д.м.н. профессор _____ / Л.В. Коваленко/

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического/ученого совета

Медицинского Протокол № 7 от «21» мая 2021 г.

Председатель УМС, к.м.н. доцент _____ /Ж.Н. Лопацкая

Руководитель практики _____ Наумова Л.А.
Ф.И.О.

1. Цель производственной (клинической) практики:
закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение практических умений и навыков, развитие личностных качеств и формирование универсальных и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС ВО при подготовке квалифицированного врача патологоанатома, способного и готового для полноценной самостоятельной работы в условиях амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи.

2. **Задачи** производственной (клинической) практики – ординатор, освоивший программу практики, готов решать следующие задачи по осуществлению:
профилактической работы:
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
диагностической работы:
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения патологоанатомическими методами исследования;
психолого-педагогической работы:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
организационно-управленческой работы:
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

1. **МЕСТО** производственной (клинической) практики **В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО**

Данная практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика базируется на знаниях, полученных при освоении других частей ОПОП ВО – основ гистологии и эмбриологии, патологической анатомии, общих вопросов онкологии, циклов – ошибки и трудности диагностики терапевтических болезней, эндоскопическая диагностика болезней; общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, социально-психологические основы профессиональной деятельности, педагогика и является основой для подготовки к прохождению ГИА и начала профессиональной деятельности.

Производственная (клиническая) практика логически и содержательно-методически связана с другими дисциплинами Блока 1 (базовая часть) и Блока 3 (Государственная итоговая аттестация) и является неотъемлемой частью учебного плана.

4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ производственной (клинической) практики

Семестр	**Место проведения, объект**	адрес
1 год обучения, 2-й се-	**Симуляционно-тренинговый аккредитационный центр № 1 Б** БУ ВО ХМАО-Югры «СурГУ»	628408 Россия, г. Сургут, ул. Энергетиков, 22

местр		
2 год обучения, 3-й и 4-й семестры	БУ «Сургутская окружная клиническая больница» патологоанатомическое отделение	628408 Россия, г. Сургут, ул. Энергетиков, 14

5. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ производственной (клинической) практики – стационарный или выездной

6. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ производственной (клинической) практики – непрерывно

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

7.1 Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной (клинической) практики

В результате прохождения производственной (клинической) практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения, общекультурные и профессиональные компетенции:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике		
		знать	уметь	владеть
Универсальные компетенции				
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- основы и принципы анализа, синтеза, формальной логики -методы анализа и синтеза информации - методики сбора, обработки и анализа информации. - общие закономерности развития и структурно-функциональные проявления патологических процессов - закономерности развития системных поражений и сочетанной патологии	- применять основы абстрактного мышления, логики и анализа - дать заключение о ведущем феномене - представить и обосновать схему развития явления или процесса - составить алгоритм аналитический действий и оценки явления.	- навыком абстрактного мышления - основами системного анализа - обоснованной интерпретацией полученных результатов - методиками сбора, статистической обработки и анализа информации
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	основы управления и организации работы в коллективе. -медицинскую этику и деонтологию.	- организовывать работу в коллективе	психологическими методиками профессионального общения - методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой
Профессиональные компетенции				
ПК-1	готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и	- методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. - методики определения	- использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций. - анализировать инфор-	- методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.

	(или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;	влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. -основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области. - принципы организации программ профилактики. - особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний.	мацию о состоянии здоровья населения. - составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилатической помощи населению и формированию здорового образа жизни.	- методикой определения влияния факторов окружющей среды на здоровье населения или отдельных его групп. - методами организации гигиенического образования и воспитания населения. - методикой формирования и реализации профилактических программ
ПК-2	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки,стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения. - теоретические основы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в РФ. - основы медицины катастроф.	организовывать деятельность структурных подразделений в различных эпидемиологических условиях, в том числе в чрезвычайных ситуациях - оказывать первую медицинскую помощь.	навыками оказаниия первой медицинской помощи
ПК-3	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков. - основные медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике. - структуру причин и уровни смертности. - показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру. - основные показатели работы медицинской организации	вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения. - вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности. -вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности. -вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций	навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения. - навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности. - навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности.
ПК-4	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- общие закономерности развития и структурно-функциональные проявления общепатологических процессов и отдельных заболеваний - закономерности системных поражений и сочетанной патологии	дать заключение о ведущем патологическом процессе - представить и обосновать схему патогенеза патологического процесса (заболевания) в каждом конкретном случае - составить алгоритм	основами системного анализа в патологии - обоснованной интерпретацией полученных результатов

			диагностических мероприятий (дополнительные гистохимические окраски, ИГХ и др.)	
ПК-5	готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	морфогенетические потенции патологических процессов, изменений и отдельных заболеваний, их исходы и осложнения - закономерности системных поражений и сочетанной патологии	анализировать (диагностировать) патологические процессы и отдельные заболевания на различных структурных уровнях – организменном, органном, тканевом, клеточном (световая микроскопия) - оценить характер морфологических изменений в динамике	основами системного анализа в патологии - методикой оценки выявленных патологических изменений
ПК-6	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. - основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья. - хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности. - главные составляющие здорового образа жизни	- организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. - анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. - устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны. - понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.	- основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
ПК-7	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинское страхование и др.). - основные принципы организации первичной медико- санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи. - структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую по- мощь различным группам населения. - международный опыт организации и управления здравоохранением.	- организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством.	- алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями.

		- основные принципы организации лекарственного обеспечения населения.		
ПК-8	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;	- методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций. - методы оценки качества медицинской помощи в медицин- ской организации и деятельности медицинского персонала. - вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.	- оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения. - применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений. - применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач. - анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач. - применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.	- методами оценки качества медицинской помощи.
ПК-9	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Основы и основные этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации - нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях	Алгоритмами практических действий для организации и оказания эффективной медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях

7.2. В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать	основы и принципы анализа, синтеза, формальной логики -методы анализа и синтеза информации - методики сбора, обработки и анализа информации. - общие закономерности развития и структурно-функциональные проявления патологических процессов - закономерности развития системных поражений и сочетанной патологии основы управления и организации работы в коллективе. -медицинскую этику и деонтологию. основы действующего законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы по своей специальности; - правовые вопросы в деятельности врача специалиста патологоанатома; - учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе;

	- закономерности развития общепатологических процессов; – сущность, причины, виды дистрофии и их исходы; – причины и виды некрозов; – морфологические проявления нарушения крово- и лимфообращения – ишемии, кровотечений, кровоизлияний, геморрагического синдрома; – патологическая анатомия тромбоза, эмболий, инфарктов, тромбоэмболического синдрома, коагулопратий, диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови; – причины, фазы, виды, основные морфологические признаки, классификация воспаления и его исходы; – морфология гранулематозных воспалительных реакций; – морфологическая характеристика основных иммунопатологических процессов; – общая морфологическая характеристика инфекционного процесса; – морфология реакций гиперчувствительности немедленного и замедленного типов; – морфологическая характеристика аутоиммунных болезней (этиология, механизмы развития); – морфологические проявления компенсаторных реакций; – морфология регенерации, метаплазии; – морфология гипертрофии, гиперплазии, атрофии, организации, инкапсуляции, заживления ран, костных переломов; – современные теории опухолевого роста, принципы гистогенетической классификации опухолей; – гистологическая номенклатура и классификация опухолей; – понятие о дисплазии, раке in situ, раннем раке; – методы морфологической диагностики опухолей; – классификация и патологическая анатомия болезней кроветворной и лимфоидной тканей; - клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение; - клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике; - основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции – принципы оформления патологоанатомического диагноза и заполнения медицинского свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней и причин смерти; – формы и методы санитарного просвещения. − квалификационные требования к врачу-патологоанатому, его права и обязанности, принципы организации работы в государственных, негосударственных лечебно-профилактических учреждениях и страховых компаниях; − о несении ответственности за поставленное заключение по биоптату, помнить, что от этого зависит результат лечения пациента, а, порой и качество жизни после лечения; − о соблюдении порядка выдачи результатов исследования с установленной категорией сложности; − оптимальные методы обработки и окраски материала, определение числа гистологических препаратов; − принципы и правила этики и деонтологии с соблюдением принятых этических норм медицинского учреждения; − уровень своих профессиональных знаний, объем умений и навыков, свои профессиональные возможности и ограничения; − знать о готовности нести персональную ответственность за результаты своих исследований; − основные правила заполнения и ведения медицинской документации, в том числе истории болезни умершего; − правила работы в лаборатории патологоанатомического отделения. - патологическая анатомия острых и хронических лейкозов; – морфология лимфосарком; – макро- и микроскопическая диагностика различных форм анемий; – этиология, патогенез, морфогенез и органные проявления атеросклероза; – патологическая анатомия атеросклероза аорты, почечных артерий и артерий нижних конечностей; – классификация и патологическая анатомия гипертонической болезни (сердечной, сердечно-почечной, почечной форм); – классификация и патологическая анатомия цереброваскулярных болезней; – патогенез, морфология субарахноидальных кровоизлияний; – патогенез, морфология внутримозговых кровоизлияний при различных формах гипертонической болезни;

	– морфология инфаркта мозга; – классификация и патологическая анатомия ишемической болезни сердца; – патогенез, морфология инфаркта миокарда и стадии его развития; – классификация и морфология кардиомиопатий; – врожденные и приобретенные пороки развития сердца; – классификация и морфология ревматических болезней; – патологическая анатомия ревматизма; – патологическая анатомия ревматоидного артрита; – патологическая анатомия системной красной волчанки; – морфология склеродермии и узелкового периартериита; – классификация и патологическая анатомия болезней легких; – патологическая анатомия острого и хронического бронхита; – патологическая анатомия пневмоний; – патологическая анатомия бронхоэктатической болезни, абсцесса легкого, пневмосклероза и эмфиземы легкого; – патогенез и морфология бронхиальной астмы; – классификация и морфология пневмокониозов; – классификация и патологическая анатомия рака легкого; – классификация и патологическая анатомия болезней желудка и кишечника; – патологическая анатомия гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки; – классификацию и патологическая анатомия рака желудка; – патологическая анатомия болезней кишечника: энтерита, энтеропатии, болезни Уиппла, неспецифического язвенного колита, болезни Крона; – патологическая анатомия острого и хронического аппендицита; – патологическая анатомия опухолей кишечника; – патологическая анатомия гепатита; – патологическая анатомия токсической дистрофии печени; – патологическая анатомия цирроза печени; – патологическая анатомия опухолей печени; – патологическая анатомия холециститов; – патологическая анатомия рака желченого пузыря и желчевыводящих путей; – патологическая анатомия болезней поджелудочной железы, острого и хронического панкреатита, сахарного диабета; – патологическая анатомия рака поджелудочной железы; – патологическая анатомия перитонитов; – классификация и патологическая анатомия болезней почек; – патологическая анатомия гломерулонефритов; – патологическая анатомия метаболических поражений почек; – морфология тубулоинтерстициальных поражений почек; – патологическая анатомия пиелонефрита; – патологическая анатомия желчнокаменной болезни; – патологическая анатомия нефросклероза; – морфологическая характеристика острой и хронической почечной недостаточности и патоморфоза в связи с применением гемодиализа; – патологическая анатомия опухолей почек и почечных лоханок; – морфология овариально-менструального цикла; – морфология дисгормональных состояний слизистой оболочки матки; – морфология беременности; – морфология трофобластической болезни; – морфология опухолей матки; – морфология опухолей яичников; – классификация и патологическая анатомия болезней мужских половых органов; – морфология узловатой гиперплазии предстательной железы; – опухоли предстательной железы и яичек; – классификация и патологическая анатомия болезней молочной железы; – морфология фиброкистозной болезни; – морфология опухолей молочной железы; – патологическая анатомия болезней и опухолей гипофиза; – патологическая анатомия болезней и опухолей надпочечников; – патологическая анатомия болезней и опухолей щитовидной железы и паращитовидных желез;

	– морфология опухолей диффузной эндокринной системы; – классификация и патологическая анатомия опухолей мягких тканей; – опухоли фиброзной ткани; – опухоли жировой ткани; – опухоли мышечной ткани; – опухоли сосудов; – опухоли синовиальных тканей; – опухоли периферической нервной системы; – классификация и патологическая анатомия болезней и опухолей костной ткани; – классификация и морфология опухолей кожи; – классификация и морфология опухолей меланоцитарного генеза; – общая морфологическая характеристика инфекционного процесса; – патоморфоз инфекционных болезней; – клинико-морфологические формы сепсиса; – патологическая анатомия вирусных инфекций (корь, грипп, парагрипп, энцефалиты); – патологическая анатомия сыпного тифа; – патологическая анатомия бактериальных инфекций (сальмонеллезы, брюшной тиф, дизентерия); – патологическая анатомия скарлатины, дифтерии, менингококковой инфекции; – патологическая анатомия туберкулеза; – патологическая анатомия сифилиса; – патологическая анатомия микозов (актиномикоз, кандидоз, бластомикозы, аспергиллез, гистоплазмоз); – патологическая анатомия инфекций, вызванных простейшими (малярия, амебиаз, балантидиаз, токсоплазмоз, пневмоцистоз); – патологическая анатомия глистных инвазий (эхинококкоз, цистицеркоз, трихинеллез, шистосомоз); – патологическая анатомия карантинных и особо опасных инфекций (холера, чума, сибирская язва, туляремия, желтая лихорадка, натуральная оспа, СПИД); – патологическая анатомия хронического алкоголизма; – патологическая анатомия травмы и радиационных поражений; – патологическая анатомия лучевой болезни; – патологическая анатомия раневого сепсиса; – патологическая анатомия ожогов и отморожения в условиях боевых действий; – морфология болезней, опухолей органов челюстно-лицевой системы; – лекарственный патоморфоз и морфология осложнений реанимации и интенсивной терапии; – пренатальная патология, болезни органов прогенеза и киматогенеза (гаметопатии, бластопатии, инфекционные и неинфекционные фетопатии); – патология последа; – перинатальная патология (недоношенность и переношенность, асфиксия плода и новорожденного, пневмопатии и пневмонии, родовая травма); – патологическая анатомия инфекций у детей; – патологическая анатомия дизонтогенетических опухолей и опухолей из камбиальных и эмбриональных тканей у детей.
Уметь	применять основы абстрактного мышления, логики и анализа - дать заключение о ведущем феномене - представить и обосновать схему развития явления или процесса - составить алгоритм аналитический действий и оценки явления. организовывать работу в коллективе – применять специальные методы исследования для диагностики у секционного стола (пробы на воздушную и жировую эмболию, на наличие воздуха в плевральных полостях, на ишемию миокарда, на амилоидоз; раздельное взвешивание отделов сердца и морфометрия и т.д.); вскрытие при подозрении на сепсис; – выбрать и вырезать нужные для гистологического исследования участки органов и тканей; – произвести забор секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований; – работать со светооптическими микроскопами; – организовать диагностический процесс в патологоанатомическом отделении лечебно-профилактического учреждения; – определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить

	их результаты; – определить наиболее целесообразную методику диагностики и выполнить её в необходимом объёме; – проводить иммуногистохимическое исследование как вручную, так и с запуском автоматизированной системы; – пользоваться специализированной литературой при постановке диагноза; – работать с инструментарием, приборами, аппаратурой; – поэтапно обрабатывать материал – заниматься приготовлением блоков, срезов; – уметь окрашивать и заключать срезы; – работать с влажным архивом патологоанатомического отделения; - самостоятельно интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения; - проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании; - определять степень тяжести и прогноз заболевания, вовлечения органов-мишеней и осуществлять целенаправленное воздействие на снижение скорости и интенсивности этого процесса; - оценивать отдаленный риск развития осложнений в зависимости от возраста и пола пациента; - формулировать диагноз с учетом требований МКБ X и национальных рекомендаций; - анализировать обоснованность (необоснованность) назначенной врачом терапии в соответствии со стандартами, национальными и международными рекомендациями. - выбрать оптимальные методы фиксации, обработки, окраски материала, определить необходимое для диагностики число гистологических препаратов; - отобрать участки гистологического препарата для микрофотографирования. - проводить цитологического исследования профилактического, диагностического, гормонального, цитогенетического материала; - фотографировать и составлять архив микропрепаратов; - уметь пользоваться специализированной литературой при постановке диагноза; - осуществлять организационно-методическую работу; - контролировать качество и сроки выполнения работы лаборантами; - давать лаборанту указание о способах обработки цитологического материала, методиках окраски, количестве цитологических препаратов; - провести микроскопическое исследование цитологических препаратов, дать описание цитограммы; - установить взаимодействие врача-клинициста и врача-патологоанатома в ЛПУ с целью обмена знаниями и опыта по общим патологическим процессам; - проводить вырезку операционного материала по общепринятым правилам; - передать лаборанту указания по конкретным случаям на вырезке материала
Владеть	навыком абстрактного мышления - основами системного анализа - обоснованной интерпретацией полученных результатов - методиками сбора, статистической обработки и анализа информации психологическими методиками профессионального общения - методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой методикой выполнения патологоанатомического вскрытия; - методикой клинико-патологоанатомического анализа; - выбором оптимальных методов фиксации, обработки, окраски материала, навыком определения необходимых для диагностики числа гистологических препаратов; выбора участка гистологического препарата для микрофотографирования. - профилактическими и диагностическими мероприятиями в объеме квалифицированной или специализированной помощи; - методикой анализа летальных исходов; - методикой морфологического исследования операционного и биопсийного материала; - навыками оказания неотложной помощи; - навыками клинического обследования больных: сбор анамнеза, клиническое обследование больного; навыками обоснования и формулировки предварительного диагноза и составления плана обследования; - оказания первой неотложной медицинской помощи: – непрямой массаж сердца; – дыхание «рот в рот»; - методикой анализа летальных исходов; - методикой морфологического исследования операционного и биопсийного материала; - выбором оптимальных методов фиксации, обработки, окраски материала, навыком определения необходимых для диагностики числа гистологических препаратов; выбора участка гистологического препарата для микрофотографирования.

	- профилактическими и диагностическими мероприятиями в объеме квалифицированной или специализированной помощи; - современными информационными технологиями: ориентироваться и действовать в современном информационном поле, знать технологические возможности современного программного обеспечения; - современными информационными технологиями: ориентироваться и действовать в современном информационном поле, знать технологические возможности современного программного обеспечения; - знаниями по использованию персонального компьютера для создания базы данных о пациентах, нормативных документов и составления статистических отчетов; - алгоритмом постановки и конструирования патологоанатомического диагноза (по общепринятой структуре: макроописание при вырезке материала и гистологическое заключение) с учетом нозологических форм по МКБ-10 для описания и заключения по биоптату; - навыком пользоваться специализированной литературой по профилю подготовки

8. СОДЕРЖАНИЕ производственной (клинической) практики

Общая трудоемкость практики 2268 часов, 63 зачетных единицы.

№	Наименование раздела и содержание практики	Семестр	Виды работы и их трудоемкость (в часах)	Компетенции	Форма текущего контроля
Производственная (клиническая) практика базовая часть Б2.Б01					
Первый год обучения					
Второй семестр					
1	**Симуляционный курс**	2	108	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9	
1.1	Сердечно-легочная реанимация	2	32	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9	Выполнение манипуляций согласно оценочного листа
1.2.	Алгоритмы первой врачебной помощи при состояниях, угрожающих жизни	2	76	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9	Выполнение манипуляций согласно оценочного листа
2.	**Практический курс в профильном отделении ЛПУ**	2	324		
2.1.	Подготовительный этап (инструктаж по технике безопасности, изучение нормативных документов и порядок заполнения учетных форм)	2	70	УК-1, УК-2; ПК1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.	Собеседование, оценивание ведения дневника
2.2	Проведение аутопсии с оформлением протокола вскрытия.	2	68	УК-1, УК-2, ПК1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.	Собеседование, оценивание ведения дневника, составления протоколов вскрытия, описания гистологических препаратов и заключений

					зачет
2.3.	Стандартные технологические процедуры при морфологическом исследовании биопсийного и операционного материала (регистрация, макроскопическое изучение, вырезка и фиксация биопсийного и операционного материала)	2	70	УК-1, УК-2; ПК1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.	Собеседование, оценивание ведения дневника, составления протоколов вскрытия, описания гистологических препаратов и заключений
2.4	Проведение светомикроскопического исследования биопсийного и операционного материала	2	116	УК-1, УК-2; ПК1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.	Собеседование, оценивание ведения дневника, составления протоколов вскрытия, описания гистологических препаратов и заключений
2.5.	Промежуточный контроль (зачет)			УК-1, УК-2; ПК1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.	Защита отчета по практике, собеседование
	ВСЕГО	**2**	**432**		
ВТОРОЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ					
Третий семестр					
3.1.	Проведение аутопсии с оформлением протокола вскрытия.	3	198	УК-1, УК-2, ПК1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.	Собеседование, оценивание ведения дневника, составления протоколов вскрытия, описания гистологических препаратов и заключений
3.2	Стандартные технологические процедуры при морфологическом исследовании биопсийного и операционного материала (регистрация, макроскопическое изучение, вырезка и фиксация биопсийного и операционного материала)	3	198	УК-1, ПК1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8.	
3.3	Проведение светомикроскопического исследования биопсийного и операционного материала	3	252	УК-1, ПК1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8.	
3.4.	Промежуточный контроль (зачет)			УК-1, ПК1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8.	Защита отчета по практике, собеседование
	Всего	3	648		
	Четвертый семестр				

4.1	Проведение аутопсии с оформлением протокола вскрытия.	4	378	УК-1, УК-2, ПК1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.	Собеседование, оценивание ведения дневника, составления протоколов вскрытия, описания гистологических препаратов и заключений
4.2	Стандартные технологические процедуры при морфологическом исследовании биопсийного и операционного материала (регистрация, макроскопическое изучение, вырезка и фиксация биопсийного и операционного материала)	4	378	УК-1, ПК1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8.	Собеседование, оценивание ведения дневника, составления протоколов вскрытия, описания гистологических препаратов и заключений
4.3	Проведение светомикроскопического исследования биопсийного и операционного материала	4	432	УК-1, ПК1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8.	Собеседование, оценивание ведения дневника, составления протоколов вскрытия, описания гистологических препаратов и заключений
	Промежуточный контроль (зачет с оценкой)			УК-1, ПК1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8.	Защита отчета по практике, собеседование
	Всего	**4**	**1188**	УК-1, УК-2; ПК1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9.	**2 промежуточных зачета, 1 зачет с оценкой.**
	Итого		**2268**	УК-1, УК-2; ПК1, ПК-2; ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9.	

9. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО производственной (клинической) практике (базовой)

По результатам прохождения практики обучающийся представляет руководителю практики от кафедры следующие отчетные документы, заверенные подписью руководителя и печатью организации:

- отчет по практике;

- индивидуальное задание;
- дневник практики;
- характеристику обучающегося;
- планируемые результаты программы практики (приложение 1);
- совместный рабочий график (план) проведения практики (приложение 2)

10. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРАКТИКЕ

Представлен в виде приложения к программе практики (приложение 3)

Формы контроля и критерии оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Формы контроля	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства
Текущий контроль	Наблюдение	Средство контроля, которое является основным методом при текущем контроле, проводится с целью измерения частоты, длительности, топологии действий обучающихся, обычно в естественных условиях с применением не интерактивных методов
Промежуточный контроль	Защита отчета по практике	Отчет является специфической формой письменных работ, позволяющей обучающемуся обобщить свои знания, умения и навыки, приобретенные за время прохождения практик. Отчеты по практике готовятся индивидуально. Цель каждого отчета – осознать и зафиксировать компетенции, приобретенные обучающимся в результате освоения теоретических курсов и полученные им при прохождении практики

Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

№ п/п	Наименование практических умений	Рекомендуемый уровень*	Достигнутый уровень	Кратность
Практические умения (универсальные)				
1.	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах			
2.	Анализ по истории болезни полноты сбора и правильности интерпретации жалоб и данных анамнеза больного	IV		
3.	Анализ по истории болезни физикального посистемного обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		
4.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ иссле-	IV		

	дований, данных КТ и ЯМР и др.			
5.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических , иммунологических, гликемический профиль и др.	IV		
6.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
7.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
8.	Анализ составления плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
9.	Анализ по истории болезни показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		
10.	Анализ составленного плана лечения	III-IV		
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12.	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
13.	Заполнение медицинской документации (протокола вскрытия, патоморфологичексого заключения исследования биопсийного, операционного, аутопсийного материала и др.)	III-IV		
14.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
15.	Работа в гистологической лаборатории	III-IV		
16.	И т.д.			

* - уровни овладения:

I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания

II уровень - принять участие, оценить

III уровень - выполнить под руководством
IV уровень - выполнить самостоятельно

Критерии определения сформированности компетенций

Критерии оценивания этапов формирования компетенции	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный
	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности. высокая адаптивность практического навыка
Уровень знаний	Теоретическое содержание освоено частично, есть несущественные пробелы, неточности и недочеты при выполнении заданий	Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов
Уровень умений	Необходимые умения, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы	Некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью
Уровень овладения навыками и (или) практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, уровень достигнутых навыков соответствует I-у уровню освоения практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, некоторые практические навыки освоены недостаточно, уровень достигнутых навыков соответствует II-III -у уровню освоения практическими умениями	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, освоены полностью, уровень достигнутых навыков соответствует III – IV-у уровню освоения практическими умениями

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформирован-ности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или пороговый уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции
1 этап			

Обучающийся демонстрирует неспособность применять соответствующие знания, умения и навыки при выполнении задания по практике. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах прохождения практики	Обучающийся демонстрирует наличие базовых знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике, но их уровень недостаточно высок. Поскольку выявлено наличие сформированной компетенции, ее следует оценивать положительно, но на низком уровне	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на достаточном уровне. Наличие сформированной компетенции на достаточном уровне следует оценивать как положительное и устойчиво закрепленное в практическом навыке	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на повышенном уровне. Присутствие сформированной компетенции на высоком уровне, способность к ее дальнейшему саморазвитию и высокой адаптивности практического применения к изменяющимся условиям профессиональной задачи позволяет дать высокую оценку
2 этап			
У обучающегося не сформировано более 50% компетенций	Наличие у обучающегося 50-69% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 70-84% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 85-100% сформированных компетенций

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

11.1 Рекомендуемая литература

11.1.1 Основная литература*

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз. в фонде
1	Берченко Г.Н. и др.; гл. ред. М. А. Пальцев [и др.] ; Ассоциация медицинских обществ по качеству, Российское общество патологоанатомов	Патологическая анатомия [Текст]: национальное руководство	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013 .— 1259 с. : цв. ил. ; 25 + 1 электронный оптический диск (CD-ROM) .	1
2	Пальцев М.А.	Патологическая анатомия: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 1. Общая патология. - 720 с. Т. 2. Частная патология. - 528 с. : ил. Режим доступа - http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432525.html http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432532.html	
3	Струков А.И, Серов В.В..	Патологическая анатомия [Текст]: учебник для студентов медицинских вузов	М. : Litterra, 2010 .— 846 с. : ил., табл. ; 25 см .— (Учебник для студентов медицинских вузов) .— Библиогр.: с. 826 .— Предм. указ.: с. 827-846 .— ISBN 978-5-904090-26-5. Режим доступа http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785904090265.html	1
4	Пальцев М. А., Пауков В. С.	Патология [Текст]: учебник для студентов меди-	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 .— 485 с. : ил., цв. ил. + 1 электронный оптиче-	20

		цинских вузов : в 2 т.	ский диск (CD-ROM). Режим доступа http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970412800.html	
5	Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В.	Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов [Электронный ресурс]: Справочник. 2-е изд., перераб. и доп.	М.: МИА, 2011. – 576 с. Режим доступа: http://www.medliter.ru/?id=013128&page=get	

11.1.2 Дополнительная литература*

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз. в фонде
1	Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца	Патологическая анатомия [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по дисциплине "Патологическая анатомия"	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012 .— 960 с. : ил. ; 30 .— Авт. указаны на 3-й с. — Предм. указ.: с. 942-960 Режим доступа http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420072.html	51
2	Автандилов Г.Г.	Основы патологоанатомической практики	М. : РМАПО, 1994 .— 512с. : ил.	1
3	Кишкун А.А.,	Кишкун А.А., Руководство по лабораторным методам диагностики [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 756 с. - ISBN 978-5-9704-2659-3 -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 756 с. - ISBN 978-5-9704-2659-3 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426593.html	
3	Чазова Н.Л., Яровая Н.Ю.	Чазова Н.Л., Патоморфологические методы исследования молочной железы [Электронный ресурс]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/970409480V0003.html	
4	Мальков П.Г	Основы обеспечения качества в гистологической лабораторной технике [Электронный ресурс]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3009-5 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430095.html	
5	Шабалова И.П. .	Цитологический атлас : диагностика заболеваний шейки матки / И. П. Шабалова, К. Т. Касоян ; Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Российская медицинская академия последипломного образования, Кафедра КЛД [Текст] ISBN 5-94789-176-X	М. ; Тверь : Триада, 2006 162 с. : ил., цв. ил., табл. ; 28 : с. 159 (23 назв.)	1
6	Наумова Л. А.	Воспаление [Текст] : учебное пособие	Сургут : ООО "Печатный мир г. Сургут", 2016 .— 88 с. — ISBN 978-5-9906783-1-6.	67
7	Наумова Л. А.	Патология пренатального периода [Текст] : учебное пособие	Сургут : Издательский центр СурГУ, 2011 .— 90 с. : ил. — Библиогр.: с. 90. Режим доступа http://abis.surgu.ru/reader/zgate.exe?present+3852+default+1+1+F+1.2.840.10003.5.102+rus	63
8	Наумова Л. А.	Опухолевый рост [Текст] : учебное пособие	Сургут : ООО "Печатный мир г. Сургут", 2016 .— 135 с. — ISBN 978-5-9906783-0-9.	67

11.1.3 Методические разработки**

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	**Кол-во экз.**
1	Наумова Л. А., Шаталов В.Г.	Руководство к практическим занятиям по общей патологической анатомии [Текст, Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие	Сургут : Издательский центр СурГУ, 2014. Режим доступа <URL:http://lib.surgu.ru/fulltext/umm/1230_Наумова_Л_А>.	81
2	Наумова Л. А., Шаталов В.Г	Руководство к практическим занятиям по частной патологической анатомии [Текст] : учебно-методическое пособие	Сургут : ООО "Печатный мир г. Сургут", 2016 244 с. Библиография: с. 244 ISBN 978-5-9906783-0-9 Подробнее Биб. ссылка	67

11.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1	Консультант студента. Электронная библиотека медицинского ВУЗа http://www.studmedlib.ru/
2	ВИНИТИ РАН
3	http://www.elibrary.ru (Научная электронная библиотека)

11.3 Перечень информационных технологий	
11.3.1 Перечень программного обеспечения	
1	Операционные системы Microsoft
11.3.2 Перечень информационных справочных систем	
1	http://www.garant.ru информационно-правовой портал Гарант.ру
2	http://www.consultant.ru справочно-правовая система Консультант плюс

11.4. Перечень материально-технического обеспечения работы обучающихся при прохождении практики.

Производственная (клиническая) практика осуществляется на основании Договора -№ 92-04-17, дополнительное соглашение от 06.04. 2017 г. (до полного исполнения) с Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница»

Аудитории симуляционно-тренингового аккредитационного центра № 1 Б, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: телементор, синтомед, ANATOMAGE 4. Интерактивный комплекс – 3D Патанатомия,advancedVenepunctureArm, Limbs&Thingsltd, тренажер для проведения инъекций, тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки, тренажер измерения АД, BT-CEAB2, BTIncSeoulbranch, UN/DGN-VAult, Honglian. Z990, Honglian. тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр, негатоскоп, SAMII, ExcellusTecnologies, аускультативный манекен, PAT, ExcellusTecnologies, Аускультативный манекен Система аускультации у постели больного SimulScope, тренажер абдоминального пациента, Limbs&Things, клинический тренажер для обследования мужского таза Limbs&Things, NursingBaby, тренажер для обучения навыкам ухода и лечения ряда пациентов стационарного отделения для новорожденных NursingKid, тренажер для отработки навыков по уходу и лечению ряда стационарных пациентов детского возраста, усовершенствованный бедфордский манекен женский/мужской Adam, Rouilly, тренажёр катетеризации мочевого пузыря Limbs&Thingsltd, симулятор для отработки навыков зондового кормления, KokenCo, SimBaby, Laerdal, манекен новорожденного ребенка для отработки навыков реанимации новорожденных, ResusciBaby, Laerdal, тренажер для обучения технике СЛР и спасения детей, манекен удушья ребенка Adam, Rouilly, манекен удушья взрослого Adam, Rouilly, BT-CPEA, BTIncSeoulbranch, SaveManAdvance, KokenCo, Ltd, тренажер Труман-Травма, симулятор сердечно-легочной реанимации (СЛР) SHERPA, компьютерный робот-симулятор Аполлон, CAE Healthcare, компьютерный робот-симулятор СимМэн 3G, макет автомобиля скорой медицинской помощи, ПО "Зарница", манекен-тренажер 15 отведений ЭКГ, Nasco/Simmulaids. Набор накладных муляжей для имитации ран и

кровотечений Nasco/Simmulaids, фантом-симулятор люмбальной пункции, KyotoKagakuCo, Ltd, педиатрический манекен-имитатор для обучения люмбальной пункции. LT00310. LM-027, тренажер для постановки клизмы. Перевязочные средства, медицинская мебель, расходные материалы - в количестве достаточном для освоения умений и навыков, предусмотренных профессиональной деятельностью, индивидуально. Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований: Роли для стандартизированных пациентов. Библиотека ситуационных задач. Библиотека клинических сценариев. Библиотека оценочных листов.

Патологоанатомического отделения Сургутской окружной клинической больницы, оснащены:

автомат для гистологической обработки ткани закрытого типа Limited;

автомат для обработки тканей (Оборудование лабораторное автомат для гистологической проводки) ShandonExcelsiorShandonExcelsior;

автоматическая система для окраски гистологических препаратов (автомат для окраски гистологических срезов и мазков) HMS 740;

люминисцентный микроскоп NiconEclipse 80i NiconEclipse 80i;

микроскоп для лабораторных исследований, NikonCorporation, Япония EclipseCi-S;

микроскоп для лабораторных исследований NikonCorporation, Япония EclipseCi-L;

полуавтоматический ротационный микротом в комплекте с системой переносов срезов HM340E;

микротом для пат. анатомии HM 340E;

иммуногистостейнер - автостейнер DAKO CytomationAutostainer Instrument DAKO CytomationAutostainer Instrument;

гибридайзер, роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием; система для терм. обработки препаратов 3,2L DAKO;

автомат для заключения гистологических и цитологических препаратов под покровные стекла CTM 6;

система для хранения гистологических препаратов (ShandonStoradeCabinets);

криостат с устройством глубокой заморозки и дезинфекцией HM 525 HM 525;

панель антител для иммуногистохимических исследований;

секвенар с оборудованием для проведения генетических исследований, набор для срочной цитологической окраски;

инструменты и расходный материал в количестве, позволяющим обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

12. ОСОБЕННОСТИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

При организации производственной (клинической) практики учитываются рекомендации, данные по результатам медико-социальной экспертизы, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При направлении инвалида и обучающегося с ОВЗ в медицинскую организацию для прохождения предусмотренной учебным планом практики Университет согласовывает с организацией (предприятием) условия и виды труда с учетом рекомендаций медикосоциальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида. При необходимости для прохождения практик могут создаваться специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся-инвалидом трудовых функций.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья при выборе мест прохождения практики учитываются состояние здоровья, и соответствие требованиям по доступности, при этом обеспечиваются:

- для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях:
  - наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, широких лифтов со звуковым сигналом, световой навигации, платформы для подъема инвалидных колясок; локального понижения стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м;
  - наличие специальных кресел и других приспособлений, наличие санитарной комнаты, оборудованной адаптированной мебелью.
- для обучающихся с ОВЗ с нарушениями слуха предусматривается применение сурдотехнических средств, таких как системы беспроводной передачи звука, техники для усиления звука, видеотехники, мультимедийной техники и других средств передачи информации в доступных формах для лиц с нарушениями слуха;

- для обучающихся с ОВЗ с нарушениями зрения предусматривается применение технических средств усиления остаточного зрения и средств преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы, таких как брайлевская компьютерная техника, электронные лупы, видеоувеличители, программы невизуального доступа к информации, программы синтезаторов речи и другие средства передачи информации в доступных формах для лиц с нарушениями зрения;
- для лиц с нарушениями опорно-двигательной функции предусматривается применение специальной компьютерной техники с соответствующим программным обеспечением, в том числе специальных возможностей операционных систем, таких как экранная клавиатура, и альтернативные устройства ввода информации.

С учетом особых потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья вузом обеспечивается предоставление учебных, лекционных материалов в электронном виде.

Прохождение практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может предполагать:
- организацию обучения совместно с другими обучающимися или в отдельных группах;
- увеличение сроков обучения в соответствии с индивидуальным учебным планом;
- введение в учебный план коррекционных дисциплин адаптационного характера, учитывающая его особые образовательные потребности и ограниченные возможности здоровья.

Планируемые результаты программы практики

Патологическая анатомия

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика (базовая/вариативная)

базовая

(Указывается вид и тип практики)

1. **Цель практики** – закрепление и углубление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.
2. **Задачи практики:** ординатор, освоивший программу практики готов решать следующие задачи по осуществлению:

Профилактической работы:
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

Диагностической работы:
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения патологоанатомическими методами исследования;

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

организационно-управленческой работы:
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. **Объем практики:** 2268 часов 43 недели

4. **Место практики в структуре ОПОП ВО**

Практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика базируется на знаниях, полученных при освоении других частей ОПОП ВО – основ гистологии и эмбриологии, патологической анатомии, общих вопросов онкологии, циклов – ошибки и трудности диагностики терапевтических болезней, эндоскопическая диагностика болезней; общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, социально-психологические основы профессиональной деятельности, педагогика и практика является основой для подготовки к прохождению ГИА и начала профессиональной деятельности.

Производственная (клиническая) практика логически и содержательно-методически связана с другими дисциплинами Блока 1 (базовая часть) и Блока 3 (Государственная итоговая аттестация) и является неотъемлемой частью учебного плана.

Производственная (клиническая) практика проводится во 2, 3, 4 семестрах на базах БУ ВО «Сургутский государственный университет» (Симуляционно-тренинговый аккредитационный центр) и БУ ХМАО – Югры «Сургутская окружная клиническая больница».

5.Форма проведения практики: – непрерывно

6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики

Код компетенции	Формулировка компетенции
Универсальные	
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Профессиональные	
ПК-1	готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки,стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-3	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-4	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-5	готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов
ПК-6	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

ПК-7	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-8	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
ПК-9	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать:

основы и принципы анализа, синтеза, формальной логики

-методы анализа и синтеза информации

- методики сбора, обработки и анализа информации.

- общие закономерности развития и структурно-функциональные проявления патологических процессов

- закономерности развития системных поражений и сочетанной патологии

основы управления и организации работы в коллективе.

-медицинскую этику и деонтологию.

основы действующего законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы по своей специальности;

- правовые вопросы в деятельности врача специалиста патологоанатома;

- учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе;

- закономерности развития общепатологических процессов;

−сущность, причины, виды дистрофии и их исходы;

−причины и виды некрозов;

−морфологические проявления нарушения крово- и лимфообращения – ишемии, кровотечений, кровоизлияний, геморрагического синдрома;

−патологическая анатомия тромбоза, эмболий, инфарктов, тромбоэмболического синдрома, коагулопратий, диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови;

−причины, фазы, виды, основные морфологические признаки, классификация воспаления и его исходы;

−морфология гранулематозных воспалительных реакций;

−морфологическая характеристика основных иммунопатологических процессов;

−общая морфологическая характеристика инфекционного процесса;

−морфология реакций гиперчувствительности немедленного и замедленного типов;

−морфологическая характеристика аутоиммунных болезней (этиология, механизмы развития);

−морфологические проявления компенсаторных реакций;

−морфология регенерации, метаплазии;

−морфология гипертрофии, гиперплазии, атрофии, организации, инкапсуляции, заживления ран, костных переломов;

−современные теории опухолевого роста, принципы гистогенетической классификации опухолей;

−гистологическая номенклатура и классификация опухолей;

−понятие о дисплазии, раке in situ, раннем раке;

−методы морфологической диагностики опухолей;

−классификация и патологическая анатомия болезней кроветворной и лимфоидной тканей;

- клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение;

- клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике;

- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции

−принципы оформления патологоанатомического диагноза и заполнения медицинского свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней и причин смерти;

−формы и методы санитарного просвещения.

− квалификационные требования к врачу-патологоанатому, его права и обязанности, принципы организации работы в государственных, негосударственных лечебно-профилактических учреждениях и страховых компаниях;

−о несении ответственности за поставленное заключение по биоптату, помнить, что от этого зависит результат лечения пациента, а, порой и качество жизни после лечения;

−о соблюдении порядка выдачи результатов исследования с установленной категорией сложности;

−оптимальные методы обработки и окраски материала, определение числа гистологических препаратов;

−принципы и правила этики и деонтологии с соблюдением принятых этических норм медицинского учреждения;

– уровень своих профессиональных знаний, объем умений и навыков, свои профессиональные возможности и ограничения;

– знать о готовности нести персональную ответственность за результаты своих исследований;

– основные правила заполнения и ведения медицинской документации, в том числе истории болезни умершего;

– правила работы в лаборатории патологоанатомического отделения.

- патологическая анатомия острых и хронических лейкозов;
– морфология лимфосарком;
– макро- и микроскопическая диагностика различных форм анемий;
– этиология, патогенез, морфогенез и органные проявления атеросклероза;
– патологическая анатомия атеросклероза аорты, почечных артерий и артерий нижних конечностей;
– классификация и патологическая анатомия гипертонической болезни (сердечной, сердечно-почечной, почечной форм);
– классификация и патологическая анатомия цереброваскулярных болезней;
– патогенез, морфология субарахноидальных кровоизлияний;
– патогенез, морфология внутримозговых кровоизлияний при различных формах гипертонической болезни;
– морфология инфаркта мозга;
– классификация и патологическая анатомия ишемической болезни сердца;
– патогенез, морфология инфаркта миокарда и стадии его развития;
– классификация и морфология кардиомиопатий;
– врожденные и приобретенные пороки развития сердца;
– классификация и морфология ревматических болезней;
– патологическая анатомия ревматизма;
– патологическая анатомия ревматоидного артрита;
– патологическая анатомия системной красной волчанки;
– морфология склеродермии и узелкового периартериита;
– классификация и патологическая анатомия болезней легких;
– патологическая анатомия острого и хронического бронхита;
– патологическая анатомия пневмоний;
– патологическая анатомия бронхоэктатической болезни, абсцесса легкого, пневмосклероза и эмфиземы легкого;
– патогенез и морфология бронхиальной астмы;
– классификация и морфология пневмокониозов;
– классификация и патологическая анатомия рака легкого;
– классификация и патологическая анатомия болезней желудка и кишечника;
– патологическая анатомия гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
– классификацию и патологическая анатомия рака желудка;
– патологическая анатомия болезней кишечника: энтерита, энтеропатии, болезни Уиппла, неспецифического язвенного колита, болезни Крона;
– патологическая анатомия острого и хронического аппендицита;
– патологическая анатомия опухолей кишечника;
– патологическая анатомия гепатита;
– патологическая анатомия токсической дистрофии печени;
– патологическая анатомия цирроза печени;
– патологическая анатомия опухолей печени;
– патологическая анатомия холециститов;
– патологическая анатомия рака желченого пузыря и желчевыводящих путей;
– патологическая анатомия болезней поджелудочной железы, острого и хронического панкреатита, сахарного диабета;
– патологическая анатомия рака поджелудочной железы;
– патологическая анатомия перитонитов;
– классификация и патологическая анатомия болезней почек;
– патологическая анатомия гломерулонефритов;
– патологическая анатомия метаболических поражений почек;
– морфология тубулоинтерстициальных поражений почек;
– патологическая анатомия пиелонефрита;
– патологическая анатомия желчнокаменной болезни;
– патологическая анатомия нефросклероза;
– морфологическая характеристика острой и хронической почечной недостаточности и патоморфоза в связи с применением гемодиализа;
– патологическая анатомия опухолей почек и почечных лоханок;
– морфология овариально-менструального цикла;
– морфология дисгормональных состояний слизистой оболочки матки;

– морфология беременности;
– морфология трофобластической болезни;
– морфология опухолей матки;
– морфология опухолей яичников;
– классификация и патологическая анатомия болезней мужских половых органов;
– морфология узловатой гиперплазии предстательной железы;
– опухоли предстательной железы и яичек;
– классификация и патологическая анатомия болезней молочной железы;
– морфология фиброкистозной болезни;
– морфология опухолей молочной железы;
– патологическая анатомия болезней и опухолей гипофиза;
– патологическая анатомия болезней и опухолей надпочечников;
– патологическая анатомия болезней и опухолей щитовидной железы и паращитовидных желез;
– морфология опухолей диффузной эндокринной системы;
– классификация и патологическая анатомия опухолей мягких тканей;
– опухоли фиброзной ткани;
– опухоли жировой ткани;
– опухоли мышечной ткани;
– опухоли сосудов;
– опухоли синовиальных тканей;
– опухоли периферической нервной системы;
– классификация и патологическая анатомия болезней и опухолей костной ткани;
– классификация и морфология опухолей кожи;
– классификация и морфология опухолей меланоцитарного генеза;
– общая морфологическая характеристика инфекционного процесса;
– патоморфоз инфекционных болезней;
– клинико-морфологические формы сепсиса;
– патологическая анатомия вирусных инфекций (корь, грипп, парагрипп, энцефалиты);
– патологическая анатомия сыпного тифа;
– патологическая анатомия бактериальных инфекций (сальмонеллезы, брюшной тиф, дизентерия);
– патологическая анатомия скарлатины, дифтерии, менингококковой инфекции;
– патологическая анатомия туберкулеза;
– патологическая анатомия сифилиса;
– патологическая анатомия микозов (актиномикоз, кандидоз, бластомикозы, аспергиллез, гистоплазмоз);
– патологическая анатомия инфекций, вызванных простейшими (малярия, амебиаз, балантидиаз, токсоплазмоз, пневмоцистоз);
– патологическая анатомия глистных инвазий (эхинококкоз, цистицеркоз, трихинеллез, шистосомоз);
– патологическая анатомия карантинных и особо опасных инфекций (холера, чума, сибирская язва, туляремия, желтая лихорадка, натуральная оспа, СПИД);
– патологическая анатомия хронического алкоголизма;
– патологическая анатомия травмы и радиационных поражений;
– патологическая анатомия лучевой болезни;
– патологическая анатомия раневого сепсиса;
– патологическая анатомия ожогов и отморожения в условиях боевых действий;
– морфология болезней, опухолей органов челюстно-лицевой системы;
– лекарственный патоморфоз и морфология осложнений реанимации и интенсивной терапии;
– пренатальная патология, болезни органов прогенеза и киматогенеза (гаметопатии, бластопатии, инфекционные и неинфекционные фетопатии);
– патология последа;
– перинатальная патология (недоношенность и переношенность, асфиксия плода и новорожденного, пневмопатии и пневмонии, родовая травма);
– патологическая анатомия инфекций у детей;
– патологическая анатомия дизонтогенетических опухолей и опухолей из камбиальных и эмбриональных тканей у детей.

Уметь:

применять основы абстрактного мышления, логики и анализа
- дать заключение о ведущем феномене
- представить и обосновать схему развития явления или процесса
- составить алгоритм аналитический действий и оценки явления.

организовывать работу в коллективе

− применять специальные методы исследования для диагностики у секционного стола (пробы на воздушную и жировую эмболию, на наличие воздуха в плевральных полостях, на ишемию миокарда, на амилоидоз; раздельное взвешивание отделов сердца и морфометрия и т.д.); вскрытие при подозрении на сепсис;
– выбрать и вырезать нужные для гистологического исследования участки органов и тканей;
– произвести забор секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований;
– работать со светооптическими микроскопами;
– организовать диагностический процесс в патологоанатомическом отделении лечебно-профилактического учреждения;
– определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;
– определить наиболее целесообразную методику диагностики и выполнить её в необходимом объёме;
– проводить иммуногистохимическое исследование как вручную, так и с запуском автоматизированной системы;
– пользоваться специализированной литературой при постановке диагноза;
– работать с инструментарием, приборами, аппаратурой;
– поэтапно обрабатывать материал – заниматься приготовлением блоков, срезов;
– уметь окрашивать и заключать срезы;
– работать с влажным архивом патологоанатомического отделения;
- самостоятельно интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения;
- проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании;
- определять степень тяжести и прогноз заболевания, вовлечения органов-мишеней и осуществлять целенаправленное воздействие на снижение скорости и интенсивности этого процесса;
- оценивать отдаленный риск развития осложнений в зависимости от возраста и пола пациента;
- формулировать диагноз с учетом требований МКБ X и национальных рекомендаций;
- анализировать обоснованность (необоснованность) назначенной врачом терапии в соответствии со стандартами, национальными и международными рекомендациями.
- выбрать оптимальные методы фиксации, обработки, окраски материала, определить необходимое для диагностики число гистологических препаратов;
- отобрать участки гистологического препарата для микрофотографирования.
- проводить цитологического исследования профилактического, диагностического, гормонального, цитогенетического материала;
- фотографировать и составлять архив микропрепаратов;
- уметь пользоваться специализированной литературой при постановке диагноза;
- осуществлять организационно-методическую работу;
- контролировать качество и сроки выполнения работы лаборантами;
- давать лаборанту указание о способах обработки цитологического материала, методиках окраски, количестве цитологических препаратов;
- провести микроскопическое исследование цитологических препаратов, дать описание цитограммы;
- установить взаимодействие врача-клинициста и врача-патологоанатома в ЛПУ с целью обмена знаниями и опыта по общим патологическим процессам;
- проводить вырезку операционного материала по общепринятым правилам;
- передать лаборанту указания по конкретным случаям на вырезке материала.

<u>Владеть:</u>
навыком абстрактного мышления
- основами системного анализа
- обоснованной интерпретацией полученных результатов
- методиками сбора, статистической обработки и анализа информации
психологическими методиками профессионального общения
- методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой
методикой выполнения патологоанатомического вскрытия;
- методикой клинико-патологоанатомического анализа;
- выбором оптимальных методов фиксации, обработки, окраски материала, навыком определения необходимых для диагностики числа гистологических препаратов; выбора участка гистологического препарата для микрофотографирования.
- профилактическими и диагностическими мероприятиями в объеме квалифицированной или специализированной помощи;
- методикой анализа летальных исходов;
- методикой морфологического исследования операционного и биопсийного материала;
- навыками оказания неотложной помощи;
- навыками клинического обследования больных: сбор анамнеза, клиническое обследование больного;

- навыками обоснования и формулировки предварительного диагноза и составления плана обследования;
- оказания первой неотложной медицинской помощи: непрямой массаж сердца; дыхание «рот в рот»;
- методикой анализа летальных исходов;
- методикой морфологического исследования операционного и биопсийного материала;
- выбором оптимальных методов фиксации, обработки, окраски материала, навыком определения необходимых для диагностики числа гистологических препаратов; выбора участка гистологического препарата для микрофотографирования.
- профилактическими и диагностическими мероприятиями в объеме квалифицированной или специализированной помощи;
- современными информационными технологиями: ориентироваться и действовать в современном информационном поле, знать технологические возможности современного программного обеспечения;
- современными информационными технологиями: ориентироваться и действовать в современном информационном поле, знать технологические возможности современного программного обеспечения;
- знаниями по использованию персонального компьютера для создания базы данных о пациентах, нормативных документов и составления статистических отчетов;
- алгоритмом постановки и конструирования патологоанатомического диагноза (по общепринятой структуре: макроописание при вырезке материала и гистологическое заключение) с учетом нозологических форм по МКБ-10 для описания и заключения по биоптату;
- навыком пользоваться специализированной литературой по профилю подготовки;

Согласовано:

Руководитель практики от организации:
Должность_____ _____
/Ф.И.О. подпись/

Руководитель практики от Университета
Должность_____ _____

Приложение 2

Совместный рабочий график (план) проведения практики ординатора

Кардиология

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика (базовая/вариативная)

(Указывается вид и тип практики)

Сроки проведения практики:

с «____» _____20____г. по «____» _____20 ___г.

График прохождения производственной клинической практики *	Дата проведения	Место проведения	Ответственное лицо
Организационное собрание			
Консультации			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			
Симуляционно-тренинговый центр МИ			

* *мероприятия устанавливаются на усмотрение руководителей практики*

Согласовано:

Руководитель практики **от** организации:

Должность_____ _____

/Ф.И.О. подпись/

Руководитель практики от Университета:

Должность_____ _____

/Ф.И.О. подпись/

Приложение 1

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»

ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПРИЛОЖЕНИЕ К ПРОГРАММЕ ПРАКТИКИ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
(базовая часть)

Специальность:
31.08.07 Патологическая анатомия
(наименование специальности с шифром)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры

Квалификация:
Врач-патологоанатом

Форма обучения:
очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии «13» мая 2021 года, протокол № 9

Зав. кафедрой, д.м.н. профессор_____ Л.В. Коваленко

Перечень компетенций, которые формируются в процессе прохождения производственной (клинической) практики (базовой):

УК-1- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
знать	**уметь**	**владеть**
- основы и принципы анализа, синтеза, формальной логики; - методы анализа и синтеза информации; - методики сбора, обработки и анализа информации; - общие закономерности развития и структурно-функциональные проявления патологических процессов; - закономерности развития системных поражений и сочетанной патологии.	- применять основы абстрактного мышления, логики и анализа; - дать заключение о ведущем феномене; - представить и обосновать схему развития явления или процесса; - составить алгоритм аналитический действий и оценки явления.	- навыком абстрактного мышления; - основами системного анализа; - обоснованной интерпретацией полученных результатов; - методиками сбора, статистической обработки и анализа информации.
УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		
знать	**уметь**	**владеть**
- основы управления и организации работы в коллективе; -медицинскую этику и деонтологию.	- организовывать работу в коллективе.	- психологическими методиками профессионального общения; - методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.
ПК-1- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;		
знать	**уметь**	**владеть**
- методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; - методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп; - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; -основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области; - принципы организации программ профилактики; - особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний.	- использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций; - анализировать информацию о состоянии здоровья населения; - составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни.	- методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; - методикой определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп; - методами организации гигиенического образования и воспитания населения; - методикой формирования и реализации профилактических программ.
ПК-2 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях		
знать	**уметь**	**владеть**
- нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; - теоретические основы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в РФ; - основы медицины катастроф.	- организовывать деятельность структурных подразделений в различных эпидемиологических условиях, в том числе в чрезвычайных ситуациях; - оказывать первую медицинскую помощь.	- навыками оказания первой медицинской помощи.
ПК-3- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков		
знать	**уметь**	**владеть**
методики сбора, статистической	- вычислять и оценивать основные	- навыками вычисления и оценки

обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков; - основные медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике; - структуру причин и уровни смертности; - показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру; - основные показатели работы медицинской организации.	демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения; - вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности; - вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; - вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций.	основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения; - навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности; - навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности.
ПК-4 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
знать	**уметь**	**владеть**
- общие закономерности развития и структурно-функциональные проявления общепатологических процессов и отдельных заболеваний; - закономерности системных поражений и сочетанной патологии.	- дать заключение о ведущем патологическом процессе; - представить и обосновать схему патогенеза патологического процесса (заболевания) в каждом конкретном случае; - составить алгоритм диагностических мероприятий (дополнительные гистохимические окраски, ИГХ и др.).	- основами системного анализа в патологии; - обоснованной интерпретацией полученных результатов.
ПК-5 - готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов		
знать	**уметь**	**владеть**
морфогенетические потенции патологических процессов, изменений и отдельных заболеваний, их исходы и осложнения - закономерности системных поражений и сочетанной патологии	анализировать (диагностировать) патологические процессы и отдельные заболевания на различных структурных уровнях – организменном, органном, тканевом, клеточном (световая микроскопия) - оценить характер морфологических изменений в динамике	основами системного анализа в патологии - методикой оценки выявленных патологических изменений
ПК-6 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
знать	**уметь**	**владеть**
- формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; - основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья; - хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности; - главные составляющие здорового образа жизни.	- организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; - анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека; - устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны; - понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.	- основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
ПК-7 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
знать	**уметь**	**владеть**
- системы здравоохранения (государственная система	- организовать деятельность медицинской организации и их	- алгоритмом организации диспансерного наблюдения

здравоохранения, система медицинское страхование и др.); - основные принципы организации первичной медико- санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи; - структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения; - международный опыт организации и управления здравоохранением; - основные принципы организации лекарственного обеспечения населения.	структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством.	декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями.
ПК-8 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;		
знать	**уметь**	**владеть**
- методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций; - методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала; - вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.	- оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения; - применять основные теоретические поло-жения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; - применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач; - анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач; - применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.	- методами оценки качества медицинской помощи.
ПК-9 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.		
знать	**уметь**	**владеть**
- основы и основные этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; - нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	- ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.	- алгоритмами практических действий для организации и оказания эффективной медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях.

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Методические рекомендации по допуску и проведению зачета:

К промежуточной аттестации допускаются обучающиеся:

- своевременно выполнившие отдельные этапы прохождения практики, согласно индивидуальному заданию на производственной (клинической) практике ординатора;
- регулярно и своевременно заполняющие разделы практики в дневнике ординатора, в соответствии с требованиями к оформлению и содержательной части отчета по практике
- своевременно заполнившие и составившие отчет по проведенной работе после каждого раздела практики

- получившие положительную характеристику от организации по предусмотренным разделам практики

Зачет проводится в устной форме в виде: собеседования по разделам практической работы, отраженной в дневнике, защиты рассматриваемых во время практики клинических случаев. Примерный перечень вопросов для собеседования

Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»	*Вид задания*
Вопросы к зачету № 1 - практика в симуляционном центре 1. Сердечно-лёгочная реанимация (СЛР). Определения показаний к началу СЛР. 2. Правила проведения непрямого массажа сердца 3. Правила проведения искусственной вентиляции лёгких мешком и аппаратным методом 4. Теоретические основы проведения дефибриляции 5. Правила прекардиального удара 6. Правила восстановления проходимости дыхательных путей: 7. тройной приём Сафара, постановка воздуховода, постановка ларингеальной маски, введение эзофаготрахеальной трубки, оротрахеальная интубация 8. Методы санации трахеобронхиального дерева 9. Выполнение коникотомии 10. Правила удаления инородных тел верхних дыхательных путей 11. Правила Кислородотерапи 12. Основы терапии после успешной сердечно-лёгочной реанимации. Основы коррекция гиповолемии, водно-электролитных нарушений и кислотно-основного состояния п*ри шоке*. 13. Особенности терапии при основных видах шока - *геморрагическом (* скорейшее замещение объёма циркулирующих эритроцитов (гемотрансфузии, инфузий свежезамороженной плазмы и альбумина), *травматическом (* адекватное ситуации обезболивание), анафилантическом шоке, инфекционно-токсическом шоке. 14. Основы экстренной помощи при острой дыхательной недостаточности и гипоксической коме 15. Основы экстренной помощи при астматическом статусе 16. Основы экстренной помощи при ТЭЛА 17. Основы экстренной помощи при пневмотораксе 18. Основы экстренной помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности 19. Основы экстренной помощи при сердечной астме, отёке лёгких 20. Основы экстренной помощи при нарушениях ритма сердца и проводимости 21. Основы экстренной помощи при гипертоническом кризе 22. Основы экстренной помощи при диабетической, гиперосмолярной гипогликемической, и печёночной коме 23. Основы экстренной помощи при острой почечной недостаточности, острой токсической почке, почечной колике 24. Основы экстренной помощи при острой печеночной	**Теоретический/ практический**

недостаточности, желчной колике 25. Экстренная помощь при острых нарушениях мозгового кровообращения 26. Неотложная помощь при ожогах, отморожениях, поражение электрическим током, молнией, тепловом и солнечном ударе, утопление 27. Принципы действия при массовом поступлении раненых **2. Вопросы к зачету № 2 - практика в патологоанатомическом отделении ЛПУ** 1. Основные правила техники безопасности работы в патологоанатомическом отделении (секционном зале, лаборатории гистологической проводки, ИГХ-лаборатории). 2. Правовые основания нормативного регулирования порядка проведения патологоанатомических вскрытий 3. Порядок заполнения учетной формы 013/у «Протокола патологоанатомического вскрытия» 4. Порядок заполнения учетной формы 013/у «Протокола патологоанатомического вскрытия плода, мертворожденного, новорожденного 5. Медицинское свидетельство о смерти 6. Статистическая отчетность по секционному разделу работы 7. Понятие медицинской деонтологии 8. Функции биомедицинской этики и медицинской деонтологии 9. «Учение о диагнозе. Танатология, врачебная констатация смерти. Вскрытие трупа». 10. Патологоанатомический диагноз 11. Понятие болезни и нозологической единицы 12. Какие предъявляются требования к формулировке диагноза? 13. Какие заболевания называются сочетанными, конкурирующими, фоновыми? 14. Что понимается под осложнениями основного заболевания? Этиология. Патогенез – как код патологического процесса. Сопутствующие заболевания. 15. Диагноз. Структура и логика диагноза. 16. Диагноз: а) клинический; б) патологоанатомический; в) судебно-медицинский; г) эпидемический. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов. Расхождение клинического и патологоанатомического (посмертно) диагнозов. 17. Признаки смерти и посмертные изменения. 18. Этапы приготовления микропрепаратов (фиксация, вырезка, обезвоживание, обезжиривание, заливка в парафин и целлоидиновые смеси, гистологические окраски). 19. МКБ-10 (международная классификация болезней). 20. Особенности формулировки и кодирования диагнозов заболеваний отдельных классов МКБ-1 **Вопросы к зачету № 3 -практика в патологоанатомическом отделении ЛПУ** 1. Понятие болезни и нозологической единицы 2. Какие предъявляются требования к формулировке диагноза? 3. Какие заболевания называются сочетанными,	

конкурирующими, фоновыми? 4. Что понимается под осложнениями основного заболевания? Этиология. Патогенез – как код патологического процесса. Сопутствующие заболевания. 5. Диагноз. Структура и логика диагноза. 6. Диагноз: а) клинический; б) патологоанатомический; в) судебно-медицинский; г) эпидемический. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов. Расхождение клинического и патологоанатомического (посмертно) диагнозов. 7. Признаки смерти и посмертные изменения. 8. Этапы приготовления микропрепаратов (фиксация, вырезка, обезвоживание, обезжиривание, заливка в парафин и целлоидиновые смеси, гистологические окраски). 9. МКБ-10 (международная классификация болезней). 10. Особенности формулировки и кодирования диагнозов заболеваний отдельных классов МКБ-1 11. Клиническая морфология, или прижизненная морфологическая диагностика 12. Формы и общие требования к оформлению направлений на морфологическое исследование 13. Порядок окраски микропрепаратов и заключения срезов биопсийного и операционного материала в патоморфологических лабораториях 14. Современные методы морфологической диагностики – иммуногистохимия, молекулярно-генетический анализ, полногеномные исследования полиморфных аллелей (GWAS), особенности отдельных методов, их клиническое значение	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»	*Вид задания*
Примеры клинических задач к зачетам **Ситуационная задача № 1** Сформулируйте патологоанатомический диагноз. На вскрытии обнаружены: сморщенные почки (масса обеих почек 180 г, поверхность мелкозернистая, консистенция плотная), гипертрофия сердца (масса 500 г, толщина стенки левого желудочка - 2,5 см), фибринозный перикардит ("волосатое сердце"), фибринозный гастрит, отек легких и головного мозга, деформированный желчный пузырь с утолщенной стенкой и конкрементами в просвете. Клинические данные о первичном заболевании почек отсутствуют. **Ответ к задаче №1** Основное заболевание: Гипертоническая болезнь, III стадия (степень), гипертрофия миокарда (масса 500 г, толщина стенки левого желудочка - 2,5 см), артериолосклеротичексий нефросклерозпервично сморщенные почки (масса обеих почек 180 г, поверхность мелкозернистая, консистенция плотная). Осложнения: хроническая сердечная недостаточность, хроническая почечная недостаточность: уремия - фибринозный перикардит ("волосатое сердце"), фибринозный гастрит, отек легких и головного мозга. Сопутствующее заболевание: желчнокаменная болезнь, хронический калькулезный холецистит (деформированный желчный пузырь с утолщенной стенкой и конкрементами в просвете). **Ситуационная задача № 2** Больная А., 70 лет, страдавшая декомпенсированным сахарным диабетом, скончалась от ишемического инфаркта головного мозга. По клиническим данным периодически отмечались гипергликемия и глюкозурия, нарастали проявления сердечно-сосудистой недостаточности. Масса тела превышена на 45 %. На вскрытии выявлен инфаркт головного мозга на фоне атеросклероза церебральных артерий, атеросклероз с поражением аорты и всех ее ветвей. Атеросклеротические бляшки на разрезе белые, каменистой плотности. Обнаружены изменения сердца, печени, почек.	**Теоретический/ практический**

Ответ к задаче №2

1. Основное заболевание: острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу (ишемический инсульт), например, в бассейне левой средней мозговой артерии: гемодинамический корково-подкорковый инфаркт в левой теменно-височной области. Стенозирующий атеросклероз церебральных артерий (степень, стадия).

2. Фоновое заболевание: СД II типа, декомпенсированное течение (уровень гликемии, глюкозурии), диабетическая микро- и макроангиопатия: атеросклероз аорты (степень, стадия) и всех ее ветвей, диабетическая кардиомиопатия (жировая дистрофия миокарда - тигровое сердце), диабетическая нефропатия, жировой гепатоз (жировая дистрофия печени).

Нельзя исключить, что у этой больной есть ассоциированное фоновое заболевание АГ (ГБ)

3. Сопутствующее заболевание: Ожирение III-IV степени.

Ситуационная задача № 3

Больной К. 55 лет. Заболел остро, шёл по улице, внезапно почувствовал слабость, головокружение, нарушение речи, вызвана машина скорой помощи, доставлен в стационар. Состояние тяжёлое, не разговаривает, нарушения взора справа.

При КТ головного мозга признаки отёка головного мозга. В левом полушарии большого мозга, в теменно-височно-затылочной долях, определяется полость размерами 12х9 см, сообщающаяся с левым боковым желудочком, IV желудочек расширен.

Рентгенография органов грудной клетки: размеры сердца увеличены за счет гипертрофии левого желудочка.

Состояние с отрицательной динамикой. Угнетения сознания до комы. Начата ИВЛ. Диагноз - ?

Ответ к задаче №3

Диагноз:

Основное комбинированное заболевание: кровоизлияние в теменно-височно-затылочной долях левого полушария головного мозга, с прорывом крови в левый боковой желудочек,

гемотампонада IV желудочка. Гемиплегия справа, сенсомоторная афазия, корковые нарушения взора справа.

Фоновое заболевание: гипертоническая болезнь, 3 стадия, риск 4.

Осложнения основного заболевания: отёк головного мозга. Кома.

Ситуационная задача № 4

Больной Г., 60 лет, длительное время лечился по поводу ревматического порока сердца. От хирургического лечения и протезирования клапанов сердца отказался. Скончался от нарастающей сердечно-сосудистой недостаточности. На вскрытии обнаружены признаки хронического венозного застоя: водянка серозных полостей, синюшность и уплотнение почек, селезенки, пестрые уплотненные легкие, плотная пестрая печень; склероз, сращение и деформация створок митрального клапана с преобладанием его стеноза, сращения и укорочения нитей митрального клапана, – масса сердца 420 г., толщина стенки левого желудочка 2,3 см, правого -0,5 см.

Ответ к задаче № 4

Основное заболевание: Ревматический комбинированный митральный порок сердца (стеноз и недостаточность): склероз, сращение и деформация створок митрального клапана с преобладанием его стеноза, сращения и укорочения нитей митрального клапана, эксцентрическая гипертрофия миокарда (свидетельствующая о декомпенсации гипертрофии) – масса сердца 420 г., толщина стенки левого желудочка 2,3 см, правого -0,5 см.

Осложнение основного заболевания: хроническое общее венозное полнокровие (Хроническая сердечная недостаточность), бурая индурация легких, мускатный фиброз печени, цианотическая индурация почек и селезенки, двусторонний гидроторакс (по 1000 мл), асцит (3000 мл), гидроперекард (300мл), отек легких и головного мозга.

Медицинское свидетельство о смерти:

а) хроническая сердечная недостаточность

б) ревматический комбинированный митральный порок.

Задача № 5.

В приемное отделение поступил больной – мужчина, 73 лет. Жалобы: жгучие боли за грудиной, сохраняющиеся в течение 45 мин, резкая слабость. Объективно: бледность кожных покровов, акроцианоз, феномен белого пятна 5 сек, артериальная гипотензия

80/60 мм. рт. рт., одышка 25 дыханий в минуту, ЧСС 100 в минуту. В анамнезе артериальная гипертензия (АД до 170/100 мм. рт. ст.) с 50-летнего возраста, последние 10 лет диагностирована мочекаменная болезнь.
Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план обследования.
Данные дополнительных методов исследования:
ЭхоКГ: зоны гипо- и акинезии в миокарде передней стенки левого желудочка.
Коронарография: полная окклюзия левой нисходящей коронарной артерии.
ЭКГ: регистрируется комплекс QS в I, II и AVL отведении
УЗИ почек: камни в правой почке с атрофией ее паренхимы и гидронефрозом.
УЗИ крупных сосудов: установлено наличие атеросклеротических изъязвлённых бляшек в аорте.

Ответ к задаче №5.

Диагноз:
Основное комбинированное заболевание: 1) ИБС: трансмуральный
ИМ передней стенки левого желудочка, стенозирующий
атеросклероз коронарных артерий, обтурирующий тромб левой
нисходящей коронарной артерии.
2) Фоновое заболевание: гипертоническая болезнь, III стадия, 2 степень, группа риска 4.
Осложнения основного заболевания: кардиогенный шок I степени (АД ниже 80, при АГ – 100-110, бледность, акроцианоз, кожа бледная, холодная (периферический микроциркуляторный синдром), феномен белого пятна более 2 сек. I степень 90-81, ЧСС
100-110, II – 80-61, ЧСС 80-120, III степень АД мене 60 и ЧСС более 120.
Сопутствующая патология: МКБ, гидронефроз, ХПН?
Интрамуральный ИМ = отрицательный зубец Т в отведениях над областью инфаркта, субэндокардиальный – смещение ST ниже изолинии, не регистрируется патологический зубец Q.

Задача № 6.

Мужчина – 50 лет. Неоднократно находился на стационарном лечении. При осмотре выраженный акроцианоз, ЧДД 22 в 1 минуту, ЧСС 98 в 1 минуту, АД 160 и 70. Кожа имеет припудренный вид. В настоящее время при поступлении, повышен уровень мочевины, креатинина, снижена скорость клубочковой фильтрации, жалобы на выраженную одышку, кашель с гнойной мокротой. УЗИ почек: умеренно выраженное сморщиванием обеих почек. Рентгенологически в легких – множественные полости, содержащие жидкость, плевральные спайки (облитерация полостей), выраженный пневмофиброз. При биопсии слизистой оболочки прямой кишки, в подслизистой оболочке и вокруг сосудов обнаруживаются гомогенные эозинофильные массы, дающие положительную реакцию с конго-красным. Ваш диагноз?

Ответ к задаче № 6.

Диагноз:
Основное заболевание: Фиброзно-кавернозный туберкулез Осложнения основного заболевания: ЛГ, хроническое легочное сердце, ХСН. Амилоидоз почек. Уремия.
Диагноз:
Основное заболевание: неспецифический аортоартериит с поражением: дуги, брюшной части и крупных ветвей аорты - плечеголовного ствола, левых общей сонной и подключичной артерий, артерий каротидного и вертебробазилярного бассейнов, устьев венечных артерий, аневризма брюшной части аорты с пристеночным тромбозом, в том числе перекрывающим устье левой почечной артерии, обтурирующий тромбоз средней мозговой артерии; ветвей легочной артерии с диффузным интерстициальным поражением легких (пневмонит).
Осложнения основного заболевания: крупноочаговый (6,5 см) ишемический инфаркт в теменной доле левого полушария головного мозга (Острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне левой средней мозговой артерии). Правосторонний гемипарез, моторная афазия. Артериосклеротический нефросклероз, симптоматическая (вторичная) артериальная гипертензия. Двусторонняя нижнедолевая застойная пневмония, вызванная S. aureus (107 КОЕ). Дыхательная недостаточность 1 степени.

Задача № 7.

У женщины 46 лет год назад были диагностированы неспецифический аортоартериит и хронический бронхит, артериальная гипертензия. Поступила в стационар с острым нарушением мозгового кровообращения, моторной афазией и правосторонним гемипарезом. Через 6 дней развилась кома, и больная умерла.

Заключительный клинический диагноз. Острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне левой средней мозговой артерии. Правосторонний гемипарез, моторная афазия.
Неспецифический аортоартериит. Хронический обструктивный бронхит, пневмофиброз, двусторонняя нижнедолевая застойная пневмония. Артериальная гипертензия III стадии.
Данные патологоанатомического исследования. В теменной доле левого полушария большого мозга обнаружен округлый кашицеобразной консистенции (диаметром 6,5 см) очаг серого цвета. Крупные артерии основания головного мозга уплотнены, утолщены, с диффузным сужением просвета; в просвете левой средней мозговой артерии — обтурирующие червеобразные суховатые серо-красные массы. Внутренняя оболочка дуги,
брюшной части и крупных ветвей аорты (плечеголовного ствола, левых общей сонной и подключичной артерий), артерий каротидного и вертебробазилярного бассейнов, а также устьев венечных артерий имела интенсивный желтый цвет; описанные отрезки сосудистого русла стенотически сужены. В верхней части брюшной части аорты престенотическое мешковидное расширение. В нем — пристеночные, фиксированные к внутренней оболочке, плотноватые серо-красные массы, прикрывающие устье левой почечной артерии. Остальные кровеносные сосуды без видимых изменений. В просвете крупных бронхов незначительное количество пенистой светло-серой жидкости, слизистая оболочка желто-серого цвета. Легкие синюшно-красного (в нижних долях - интенсивно красного) цвета, поверхность разреза зернистая, с чередованием участков плотной и эластической консистенции; ткань нижних долей тонет в воде. Кровеносные сосуды легких выступают над поверхностью разреза. Корковое вещество почек бледно-серого цвета, пирамиды мозгового вещества темно-красные.
При бактериологическом исследовании легких выделен S.aureus (107 КОЕ).
Результаты гистологического исследования. В стенках дуги, брюшной части аорты, ее крупных ветвей, артерий каротидного и вертебробазилярного бассейнов, крупных мозговых артерий, а также в области устьев венечных артерий диффузный склероз всех
оболочек сосудистой стенки, большое количество полнокровных vasa vasorum, очаговая инфильтрация лимфоцитами, плазматическими клетками и макрофагами с единичными
гигантскими клетками Лангханса. В ткани головного мозга обширные поля некроза с полиморфно-клеточной воспалительной реакцией по периметру, фиброз мягких мозговых оболочек. Легкие: часть альвеол расширена, с разрывами межальвеолярных перегородок; другие (в ткани из нижних долей) — заполнены эозинофильными гомогенными и нитевидными массами с нейтрофилами; межальвеолярные перегородки утолщены, инфильтрированы лимфоцитами и нейтрофилами; эпителий бронхов слущен, диффузная лейкоцитарная инфильтрация всех слоев стенок бронхов, гиперплазия слизистых желез крупных бронхов; перибронхиальный и периваскулярный склероз.
Артериолосклеротический нефросклероз.
Правильный диагноз -?
Ответ к задаче № 7.
Основное заболевание: неспецифический аортоартериит с поражением: дуги, брюшной части и крупных ветвей аорты - плечеголовного ствола, левых общей сонной и подключичной артерий, артерий каротидного и вертебробазилярного бассейнов, устьев венечных артерий, аневризма брюшной части аорты с пристеночным тромбозом, в том числе перекрывающим устье левой почечной артерии, обтурирующий тромбоз средней мозговой артерии; ветвей легочной артерии с диффузным интерстициальным поражением легких (пневмонит).
Осложнения основного заболевания: крупноочаговый (6,5 см) ишемический инфаркт в теменной доле левого полушария головного мозга (Острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне левой средней мозговой артерии). Правосторонний гемипарез, моторная афазия. Артериосклеротический нефросклероз, симптоматическая (вторичная) артериальная гипертензия. Двусторонняя нижнедолевая застойная пневмония, вызванная S. aureus (107 КОЕ). Дыхательная недостаточность 1 степени.
Задача № 8.
Больной – 55 лет. В анамнезе курение в течение 37 лет, утренний надсадный сухой кашель, одышка при физической нагрузке, в последние годы при привычной

нагрузке, нарушения мочеиспускания (мочеиспускание малыми порциями, чувство неполного опорожнения мочевого пузыря). При осмотре – цианоз носогубного треугольника, языка, плечевой пояс приподнят, бочкообразная грудная клетка, набухание шейных вен, дыхательная экскурсия снижена, участие в дыхании вспомогательной мускулатуры, при перкуссии легких коробочный звук, пастозность голеней. При аускультации тоны сердца приглушены, акцент II тона на легочной артерии, картину при аускультации легких – опишите сами. Печень выступает из под края реберной дуги на 4 см, перкуторно определяется увеличение размеров селезенки. При пальцевом исследовании прямой кишки пальпируется бугристая, плотная предстательная железа. Диагноз - ? **Ответ к задаче № 8.** Диагноз: Основное заболевание: ХОБЛ: хронический обструктивный бронхит, эмфизема, хроническая дыхательная недостаточность 3 ст. Осложнения основного заболевания: хроническое легочное сердце, хроническая сердечная недостаточность, 2А: хроническое венозное полнокровие печени и селезенки, пастозность голеней. Сопутствующее заболевание: доброкачественная гиперплазия предстательной железы. 1. Сформулируйте патологоанатомический диагноз. На вскрытии обнаружены: распадающийся язвенно-инфильтративный рак выходного отдела желудка, разлитой гнойный перитонит, множественные метастазы в печени, легких и лимфатических узлах, гипертрофия сердца (масса 550 г, толщина стенки левого желудочка 2,8 см), артериолосклеротический нефросклероз, распространенный атеросклероз, массивное кровоизлияние в головной мозг с прорывом в желудочки, аденоматозная гиперплазия предстательной железы.	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»	*Вид задания*
1. Как пример, перечень клинических задач или темы для защиты клинического случая **Зачет № 1.** **1. Провести сердечно-легочную реанимацию на манекене (закрытый массаж сердца, дыхание «рот в рот» (симуляционный центр)** - Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciBaby; Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciJunior **Зачет № 2.** **1. Представить для обсуждения 5 протоколов патологоанатомических вскрытий, проводимых в период практики** **2. Описать 5 микропрепаратов** **Зачет № 3.** 1.Определите категорию расхождения диагнозов, укажите причину: 1.Больной экстренно госпитализирован в бессознательном состоянии после сильного болевого приступа в грудной клетке; через 1 ч 30 мин наступила смерть. Клинический диагноз: основное заболевание - ишемическая болезнь сердца, острый инфаркт миокарда. Осложнение основного заболевания кардиогенный шок. Патологоанатомический диагноз: основное заболевание атеросклероз аорты, мешковидная аневризма аорты с разрывом. Осложнение основного заболевания - массивное кровоизлияние в забрюшинную клетчатку, корень брыжейки кишки; постгеморрагическая анемия. 2.Больная находилась в терапевтической клинике 23 дня. Госпитализирована с жалобами на ноющие боли в области сердца, похудание, слабость, одышку, увеличение живота. Клинический диагноз: основное заболевание - ишемическая болезнь сердца, постинфарктный кардиосклероз. Осложнение основного заболевания - сердечная недостаточность, асцит; двухсторонняя пневмония. Патологоанатомический диагноз: основное заболевание рак тела желудка. Осложнение основного заболевания - множественные метастазы рака в печень и легкие, канцероматоз брюшины с выпотом в брюшной полости. 3.Больная госпитализирована с жалобами на похудание, отсутствие аппетита, слабость, боли в животе. Рентгенологически выявлено сужение в нижней трети пищевода, повторное исследование для исключения кардиоспазма не проводилось.	**Теоретический/ практический**

Была назначена симптоматическая терапия. Клинический диагноз: основное заболевание - рак пищевода. Осложнение основного заболевания - метастазы рака в печень, раковая интоксикация. Патологоанатомический диагноз: основное заболевание язвенная болезнь (хроническая язва луковицы двенадцатиперстной кишки с перфорацией). Осложнение основного заболевания - фибринозно-гнойный перитонит. **2. Представить для обсуждения 10 протоколов патологоанатомических вскрытий, проводимых в период практики** **3. Описать 5 микропрепаратов**	

Методические рекомендации по оцениванию результатов практики во время промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации оцениваются

– ведение ординаторами дневника прохождения практики (ДНЕВНИК ОРДИНАТОРА МОЖНО ОФОРМИТЬ КАК ПРИЛОЖЕНИЕ 3.1, ЛИБО ПО ТЕКСТУ);

– характеристика ординатора от организации (в дневнике ординатора после прохождения каждого раздела по практике характеристика, заверенная руководителем практики от организации);

– демонстрацию практических навыков ординатором;

– уровень сформированности у ординатора компетенций

Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

№ п/п	Наименование практических умений	Рекомендуемый уровень*	Достигнутый уровень	Кратность
Практические умения (универсальные и профессиональные)				
1.	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах			
2.	Анализ по истории болезни полноты сбора и правильности интерпретации жалоб и данных анамнеза больного	IV		
3.	Анализ по истории болезни физикального посистемного обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		
4.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ	IV		

	исследований, данных КТ и ЯМР и др.			
5.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических , иммунологических, гликемический профиль и др.	IV		
6.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
7.	Дифференциальная диагностика заболеваний	III-IV		
8.	Анализ составления плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
9.	Анализ по истории болезни показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		
10.	Анализ составленного плана лечения	III-IV		
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12.	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
13.	Заполнение медицинской документации (протокола вскрытия, патоморфологичексо го заключения исследования биопсийного, операционного, аутопсийного материала и др.)	III-IV		
14.	Участие в утренней врачебной	II-III		

	конференции			
15.	Работа в гистологической лаборатории	III-IV		
16.	И т.д.			

* - уровни овладения

I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания

II уровень - принять участие, оценить
III уровень - выполнить под руководством
IV уровень - выполнить самостоятельно

Критерии определения сформированности компетенций

Критерии оценивания этапов формирования компетенции	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный
	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности. высокая адаптивность практического навыка
Уровень знаний	Теоретическое содержание освоено частично, есть несущественные пробелы, неточности и недочеты при выполнении заданий	Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов
Уровень умений	Необходимые умения, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы	Некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью
Уровень овладения навыками и (или) практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, уровень достигнутых навыков соответствует I-у уровню освоения практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, некоторые практические навыки освоены недостаточно, уровень достигнутых навыков соответствует II-III -у уровню освоения практическими	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, освоены полностью, уровень достигнутых навыков соответствует III – IV-у уровню освоения практическими умениями

		умениями	

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или пороговый уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции
1 этап			
Обучающийся демонстрирует неспособность применять соответствующие знания, умения и навыки при выполнении задания по практике. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах прохождения практики	Обучающийся демонстрирует наличие базовых знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике, но их уровень недостаточно высок. Поскольку выявлено наличие сформированной компетенции, ее следует оценивать положительно, но на низком уровне	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на достаточном уровне. Наличие сформированной компетенции на достаточном уровне следует оценивать как положительное и устойчиво закрепленное в практическом навыке	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на повышенном уровне. Присутствие сформированной компетенции на высоком уровне, способность к ее дальнейшему саморазвитию и высокой адаптивности практического применения к изменяющимся условиям профессиональной задачи позволяет дать высокую оценку
2 этап			
У обучающегося не сформировано более 50% компетенций	Наличие у обучающегося 50-69% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 70-84% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 85-100% сформированных компетенций

Соответствие процентной оценки и традиционной четырехбальной системы оценивания:

- менее 50% – оценка «неудовлетворительно» / «не зачтено»;
- 50-69%– оценка «удовлетворительно» / «зачтено»;
- 70-84% - оценка «хорошо» / «зачтено»;
- 85-100% - оценка отлично» / «зачтено».

Получение оценки «зачтено» и (или) положительной оценки позволяет сделать вывод о достаточной сформированности части следующих компетенций: УК УК-1-готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу; УК-2-готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; **ПК** ПК-1- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий,

направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; ПК-2- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; ПК-3- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков; ПК-4- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-5 - готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов; ПК-6 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; ПК-7 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях; ПК-8 -готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; ПК-9 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. Полное формирование указанных компетенций достигается при успешном освоении смежных дисциплин по программе ординатуры.

Приложение 3.1

Рекомендуемая форма дневника ординатора

ДНЕВНИК РАБОТЫ ОРДИНАТОРА

по специальности_____

Ф. И.О. ординатора

_____

База прохождения ординатуры(кафедра)

_____

Ответственный по ординатуре (кафедра)

_____

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

Посещение лекций месяц_____

№ п/п	Тема лекции	дата	ФИО лектора
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14. и т. д.			

Заведующий кафедрой (подпись)_____

План семинаров (практических занятий) по разделам специальности (см. индивидуальный план прохождения ординатуры)

№ п/п	Темы семинарских занятий, собеседований, зачетов руководителя	Дата проведения	Оценка	Подпись
1				
2				
3 и т. д.				

Ответственный по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

№ п/п	Дата проведения	Темы	Участие (присутствие, доклад, демонстрация больного и пр.)
1			
2			
3 и т. д.			

Санпросвет работа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

Список прочитанной и реферированной литературы:

№ п/п	Автор	Название статьи, журнала, монографии, год издания, стр.

Подготовлены рефераты по теме

Дата	Тема реферата	Место проведения

Проведение зачетов по разделам учебного плана

№ п/п	Раздел учебного плана	Дата проведения	Оценка	Подпись руководителя по ординатуре (кафедра)
1				
2				

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

ординатор (подпись)_____

Обучающий симуляционный курс

№ п/п	Общепрофессиональные умения и навыки	Дата	Подпись преподавателя
№ п/п	Специальные профессиональные умения и навыки	Дата	Подпись преподавателя

Аттестация

по базовой теоретической подготовке и симуляционному курсу
20__ учебный год

Период обучения	Тестовый контроль	Симуляционный курс	Собеседование	Итоговая оценка	Дата

Заключение кафедры о готовности к прохождению практики:

_____

_____

Подпись заведующего кафедрой_____
подпись (Ф. И.О.)

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

на производственную (клиническую) практику

Ординатор_____

(ФИО. ординатора)

Специальность_____

Кафедра _____

Руководитель практики _____

(должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

Перечень универсальных и специальных практических навыков базовой (вариативной) части практики

№ п/п	Наименование	Минимальное количество
	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)	
1	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах	
2	Анализ по истории болезни полноты сбора и правильности интерпретации жалоб и данных анамнеза больного	
3	Анализ по истории болезни физикального посистемного обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	
4	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	
5	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических , иммунологических, гликемический профиль и др.	
6	Формулировка предварительного и клинического диагноза	
7	Дифференциальная диагностика заболеваний	
8	Анализ составления плана обследования больного при основных заболеваниях	
9	Анализ по истории болезни показаний к дополнительным специальным методам исследования	
10	Анализ составленного плана лечения	
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	
12	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	
13	Заполнение медицинской документации (протокола вскрытия, патоморфологического заключения исследования биопсийного, операционного, аутопсийного материала и др.)	
14	Участие в утренней врачебной конференции	
15	Работа в гистологической лаборатории	

16	Проведение сердечно-легочной реанимации	
17	Проведение неотложной помощи при: • гипертоническом кризе; • приступе стенокардии; • при инфаркте миокарда; • острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. • при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; • при внутренних кровотечениях.	
18	Выполнение патолого- анатомических исследований.	

Задание принято к исполнению: _____ «_ _» _____ 20___г.
Руководитель практики _____ Ф.И.О.

ПРАКТИКА
(в соответствии с индивидуальным планом и утвержденным графиком)

Виды профессиональной деятельности	**Стационар или поликлиника** отделение и сроки прохождения	Формируемые профессиональные компетенции	зачет

Ответственный по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

Руководитель практической подготовки (медицинская организация)
(подпись)_____

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Ф.И.О.
ординатора:_____

_____Подпись:_____

База практики ЛПУ/отделение
_____

_____

Дата проведения инструктажа:
_____

Ф.И.О., должность лица, проводившего инструктаж:
_____

_____

Подпись_____ Место печати ЛПУ

ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПОНЕДЕЛЬНО (по циклам)

Учет работы ординатора за одну неделю

Отделение
_____

с «___»_____20___г. по «____»_____20___г.

Курирование больных - диагноз	Число больных за каждый день недели						Подпись руководителя практической подготовки	Всего
1.	1	2	3	4	5	6		
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Диагностические и лечебные мероприятия	Число процедур за каждый день недели						Подпись руководителя практической подготовки	Всего
1.	1	2	3	4	5	6		
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8. и т. д.								

Темы больничных конференций, клинико – анатомических конференций, заседаний научных обществ, прослушанных лекций, консультаций	Дата проведения	Подпись руководителя практической подготовки
1.		
2.		
3.		
4.		
5. и т. д.		

Подпись ординатора_____

Подпись руководителя практической подготовки (медицинская организация)_____

ПРОТОКОЛ ДЕЖУРСТВА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ
от ___ числа _____ месяца _____ года

Не менее двух 12 – часовых дежурств в месяц для терапевтических специальностей и не менее четырех 12 – часовых дежурств в месяц для хирургических специальностей
В протоколе указать всю работу, которую приходилось делать в период дежурства
_____
_____
_____
Подпись ординатора _____ Подпись дежурного врача_____

После каждого раздела практики в дневнике проводится учет работы ординатора:
А. *Количество курируемых больных по диагнозам:***1. и т. д.**
Б. *Проведены методы исследования (какие, сколько):* **1. и т. д.**
В. *Ассистенции (какие, сколько):***1. и т. д.**
Г. *Оперативные вмешательства (какие, сколько):***1. и т. д.**
Д. *Неотложные состояния (какие, сколько):***1. и т. д.**

Подпись ординатора _____
Подпись руководителя практической подготовки (медицинская организация)_____

По окончании цикла (см. индивидуальный план прохождения ординатуры) руководитель практической подготовки (медицинская организация) пишет характеристику на ординатора и подписывает.

Форма характеристики медицинской организации на ординатора

Специальность _____ год обучения_____
Ф. И. О.
_____

База практики
_____
_____

Сроки практики с «____»_____20___ г. по
«____»_____20___ г.

Отработано часов
_____

Характеристика	Оценка			
1. Соответствие профессии врача	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Внешний вид (хир. костюм, опрятность)	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Владение практическими умениями	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Уровень владения компьютером	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Добросовестность, ответственность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Надежность, дисциплина	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность, исполнительность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Способность к сотрудничеству	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Общение с пациентом	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Толерантность, уравновешенность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
11. Реакция на критику, самокритика	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
12. Самостоятельность, способность принимать решения	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
13. Личная инициативность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
14. Умение заполнять медицинскую документацию	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
15. Использование инновационных технологий	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	**Отл.**	**Хор.**	**Удовл.**	**Неуд.**

Дополнительные замечания и
предложения_____
_____
Количество пропущенных дней / часов
_____
в т.ч. по уважительной причине_____
Итоговая
оценка:_____
(выставляется руководителем практики от медицинской организации)

Руководитель практики от медицинской организации:
должность _____
Ф.И.О.

Печать медицинской организации

Уровни овладения практическими умениями:

I. ***Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания.***
II. ***Принять участие, оценить.***
III. ***Выполнить под руководством.***
IV. ***Выполнить самостоятельно.***

№ п/п	Наименование	Рекомен-дуемый уровень	Достигну-тый уровень	Крат ность
1	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах			
2	Анализ по истории болезни полноты сбора и правильности интерпретации жалоб и данных анамнеза больного	IV		
3	Анализ по истории болезни физикального посистемного обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		
4	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
5	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических , иммунологических, гликемический профиль и др.	IV		
6	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
7	Дифференциальная диагностика заболеваний	III-IV		
8	Анализ составления плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
9	Анализ по истории болезни показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		
10	Анализ составленного плана лечения	III-IV		
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
13	Заполнение медицинской документации (протокола вскрытия, патоморфологичексого заключения исследования биопсийного, операционного, аутопсийного материала и др.)	III-IV		
14	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
15	Работа в гистологической лаборатории	III-IV		

Врач Фамилия И.О. _____ печать и подпись_____

ОТЧЕТ ОРДИНАТОРА
по производственной (клинической) практике (базовой/вариативной)

Ординатор_____
ФИО ординатора

Специальность_____

Кафедра _____

I. Сводный отчет
о выполнении индивидуального плана прохождения практики

№	Медицинские организации и их подразделения	Дата прохождения (длительность в неделях)	Ответственный работник базы (Ф.И.О., должность)	Выполнение
1.				
1.1				
1.2				
2.				
2.1				
2.2				
3. и т.д.				

II. Перечень универсальных и специальных практических навыков
базовой/вариативной части практики

№ п/п	Наименование	Планируемое количество	Выполненное количество
	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)		
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза		
2	Физикальное посистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус)		
3	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.		
4	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.		
5	Формулировка предварительного и клинического диагноза		
6	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов		
7	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях		
8	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования		
9	Составление плана лечения		
10	Выписка рецептов, оформление листа назначений		
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения		
12	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения		
13	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками		

14	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)
15	Участие в утренней врачебной конференции
16	Обход курируемых больных
17	Доклад больного на обходе
18	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете

Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (специальные)

19	Венепункции, инъекции
20	Постановка назогастрального зонда
21	Катетеризация мочевого пузыря
22	Определение группы крови
23	Определение гликемии
24	Плевральные или абдоминальные пункции
25	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС
26	Проведение неотложной помощи при: 1. гипертоническом кризе; 2. приступе стенокардии; 3. при инфаркте миокарда; 4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. 5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; 6. при внутренних кровотечениях.
27	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)
28	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных
29	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных
30	Участие в УЗИ – исследованиях
31	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм
32	Проведение реанимации
33	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.

Самоанализ работы ординатора

(заполняется ординатором в конце семестра/цикла):

После прохождения производственной практики:

Я научился (лась), мне понравилось

_____

_____

_____

_____

Пожелания и рекомендации по организации и проведению практики

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Планируемые мероприятия по повышению своей квалификации_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Общая оценка, которую я выставил (а) бы за свою работу_____

Дата сдачи отчета: _____ «__» _____ 20___г.

Ординатор _____ ФИО

Руководитель практики _____ ФИО

Форма отчета руководителя практики от кафедры

1.Ф.И.О. руководителя практики_____

2.Сроки проведения практики:_____ (учебный год)

3.Количество обучающихся на базе практики (по каждой специальности отдельно):

База практики	Наименование специальности	Наименование специальности	Наименование специальности
	Количество ординаторов	Количество ординаторов	Количество ординаторов

4. Проведенная подготовительная работа (проведение собраний, инструктажа по практике, подготовка методических рекомендаций, разработка форм дневников по практике, количество заключенных договоров и т.п.): _____

5. Своевременность начала и конца практики (соблюдение сроков прохождения практики в соответствии с графиком учебного процесса):_____

_____

6. Качество и правильность ведения дневников обучающихся:_____

7. Основные ошибки в дневниках обучающихся:_____

_____

8. Объем выполнения программы практики обучающимися: _____

(программа практики выполнена в полном объеме / программа практики не выполнена и т.п.)

9. Средний балл отдельно по специальностям:

Средний балл	Наименование специальности	Наименование специальности	Наименование специальности
	ординаторы	ординаторы	ординаторы

10. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:_____

11. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежуточной аттестации результатов прохождения практики:_____

12. Замечания по проведению практики:_____

13. Замечания по сдаче отчетной документации:_____

14. Предложения по совершенствованию практики:_____

Отчет должен быть предоставлен в МИ не позднее: «___»_____20____г.