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

Утверждаю:
Проректор по УМР
_____ Е.В. Коновалова
_____ 202_1___ г

Медицинский институт

Кафедра кардиологии

Рабочая программа практики
Производственная (клиническая) практика
(базовая часть)

Квалификация выпускника	Врач – кардиолог
Наименование специальности	*31.08.36* *шифр* Кардиология *наименование*
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Кафедра кардиологии *наименование*
Выпускающая кафедра	Кафедра кардиологии *наименование*

Программа составлена в соответствии с требованиями:
Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. №1078.

Авторы программы: доцент, к.м.н., Урванцева И.А., доцент, к.м.н. Мамедова С.И.

Согласование программы:

Подразделение (кафедра/библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись руководителя подразделения
Кафедра кардиологи	26.04.2021	Заведующий кафедрой, к.м.н., доцент Урванцева И.А.
Отдел комплектования	27.04.2021	Дмитриева И.И.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Кардиологии
«26» 04 2021 года, протокол № 6

Заведующий кафедрой _____ к.м.н., доцент Урванцева И.А.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического_____
«21» 05 2021 года, протокол № 5

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

Руководитель практики _____ д.м.н., доцент Молчанов А.Н.

1. ЦЕЛЬ производственной (клинической) практики (базовой части) – 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 кардиолога, 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:

1. Профилактической деятельности:
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
2. Диагностической деятельности:
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;
3. Лечебной деятельности:
- оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
4. Реабилитационной деятельности:
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
5. Психолого-педагогической деятельности:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
6. Организационно-управленческой деятельности: 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. МЕСТО производственной (клинической) практики **В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО**

Данная практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика базируется на основе полученных ранее знаний по дисциплинам «Кардиология», «Неврологические заболевания у кардиологических больных», «Эндокринные заболевания у кардиологических больных», «Стентирование и артериально-коронарное шунтирование при ишемической болезни сердца», «Современные томографические методы в диагностике заболеваний сердца и сосудов», «Рентгеноконтрастные методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний», «Эхокардиография».

Для прохождения практики необходимы знания, умения и владения, формируемые дисциплинами: общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология, клиническая фармакология, социально-психологические основы 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 производственной (клинической) практики

Семестр	**Место проведения, объект**
2, 3, 4	БУ ВО «Сургутский государственный университет», Симуляционно-тренинговый аккредитационный центр
2, 3, 4	БУ ХМАО – Югры Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», структурные подразделения учреждения

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

6. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ 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 данной практики обучающийся по программе ординатуры должен приобрести следующие знания, умения, навыки по: универсальным, профессиональным компетенциям:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
	Универсальные	
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<u>знать:</u> - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и клинических задач; <u>уметь:</u> - формировать свою

		мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды и убеждения, переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности врача; - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов; владеть: - способностью абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать получаемую информацию; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	знать: - вопросы этики и деонтологии в медицине и кардиологии; - основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; уметь: - применить на практике этические и деонтологические принципы общения с сотрудниками и пациентами; владеть: - умением определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию диагностических и лечебных мероприятий.
Профессиональные		
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса	знать:

	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	- вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы; <u>уметь:</u> - провести комплекс мероприятий по первичной профилактике, ранней диагностике, выявлению причин заболеваний сердечнососудистой системы, и их устранению; - определить должный объем мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; <u>владеть:</u> - методами диагностики, стратификации риска и профилактики заболеваний сердечнососудистой системы.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.	<u>знать:</u> - принципы организации кардиологической помощи в стране, работы больнично-поликлинических учреждений, организации скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы; - распространенность сердечно-сосудистых заболеваний, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний среди населения, в том числе в различных возрастных группах; значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; - систему организации кардиологической службы в стране, ее задачи и структуру; - принципы и варианты

		профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в кардиологии; - методы раннего выявления кардиологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения; - принципы диспансерного наблюдения за больными, уметь: - определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения; владеть: - методами диагностики, стратификации риска и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы.
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	знать: - основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; уметь: - использовать медицинские средства защиты; - проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения; владеть: - приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС; - применением основных технических средств индивидуальной и медицинской защиты.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	знать: - основы организации здравоохранения; - основы медицинской статистики и научной информатики в пределах практического применения методов диагностики кардиологических

		заболеваний; - показатели, отражающие состояние здоровья населения; уметь: - контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам; - анализировать показатели, отражающие состояние здоровья населения; владеть: - анализом работы лечебно-профилактических учреждений и кабинета врача-кардиолога поликлиники; - ведением отчетности о его работе в соответствии с установленными требованиями; - методами расчета показателей, отражающих состояние здоровья населения.
ПК-5	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: - международную классификацию болезней (МКБ). уметь: - определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм; - провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений; владеть: - методами комплексного обследования больных с сердечно-сосудистой патологией (сбор анамнеза, аускультация, перкуссия, пальпация, электрокардиография, эхокардиография, пробы с физической нагрузкой).

ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи	знать: - этиологию и патогенез сердечно-сосудистых заболеваний; - применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии кардиологических больных; - современные методы обследования больного (ЭКГ, рентгеновские, ультразвуковые, магнитнорезонансные, радионуклидные, ангиографические, внутрисердечные электрофизиологические, биохимические и др.); - основы клинической фармакологии (фармакодинамика, фармакокинетика) основных групп лекарственных средств: антиангинальных, гипотензивных, антиаритмических, препаратов для лечения сердечной недостаточности, гиполипидемических препаратов, антикоагулянтов и фибринолитиков; - осложнения, вызываемые применением лекарств; - показания и противопоказания к хирургическому лечению сердечно-сосудистых заболеваний, подготовку кардиологических больных к внесердечным операциям; - современные методы диагностики и лечения различных форм ишемической болезни сердца и артериальных гипертензий; - клиническую, инструментальную диагностику и методы лечения

		заболеваний миокарда, эндокарда и перикарда; - виды приобретенных и врожденных пороков сердца; - электрокардиографические методы диагностики, медикаментозное и немедикаментозное лечение нарушений ритма сердца; - клинику и лечение острой сердечной недостаточности; - вопросы классификации и лечения систолической и диастолической форм хронической сердечной недостаточности; - классификацию, диагностику и современные методы лечения блокад сердца; - вопросы клиники, диагностики и лечения заболеваний аорты; - особенности клиники и лечения сердечно-сосудистых заболеваний в различных возрастных группах больных; - особенности поражения сердечно-сосудистой системы при сахарном диабете, тиреотоксикозе, гипотиреозе, заболеваниях почек и др.; - лабораторную, функциональную, инструментальную диагностику, терапию и профилактику заболеваний, часто встречающихся у кардиологических больных: заболеваний дыхательной системы (пневмония, бронхиальная астма, и др.), эндокринных заболеваний (сахарный диабет, тиреотоксикоз, гипотиреоз, заболевания надпочечников), гастроэнтерологических заболеваний (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гепатит, цирроз печени, холецистит, панкреатит),

		заболеваний почек (пиелонефрит, гломерулонефрит и др.), нервной системы (инсульт и др.); - клинику, дифференциальную диагностику и показания к госпитализации при острых и неотложных состояниях (инсульт, черепномозговая травма, острый живот, внематочная беременность, гипогликемическая и гипергликемическая комы, анафилактический шок, острые аллергические реакции, астматический статус и др.); <u>уметь:</u> - оценить данные лабораторных и биохимических методов исследований, рентгенографии, компьютерной томографии и МР-томографии, электрокардиографии, эхокардиографии, радионуклидных методов исследований, ангиографии, коронарографии, вентрикулографии, велоэргометрии, электрофизиологического исследования сердца, исследований гемодинамики, результаты катетеризаций полостей сердца применительно к конкретной клинической ситуации; - анализировать элетрокардиограмму и составлять электрокадиографическое заключение; - провести пробу с дозированной физической нагрузкой на велоэргометре и тредмиле и оценить полученные результаты; - провести суточное

		мониторирование ЭКГ и оценить полученные результаты; - провести суточное мониторирование артериального давления и оценить полученные результаты; - оказывать первую (догоспитальную) кардиологическую помощь при ургентных состояниях (острый коронарный синдром, острая сердечная недостаточность, пароксизмальные нарушения ритма сердца, синкопальные состояния, остановка кровообращения и др.); - провести скрининговую диагностику нарушений дыхания во сне; - провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного; - провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений; - назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; - определить объем лечения и реабилитации больных после операций на клапанах и сосудах сердца и имплантации кардиостимуляторов; - определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения; - оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по

		здравоохранению; - диагностировать и провести лечение при следующих заболеваниях миокарда: дилятационная, гипертрофическая и рестриктивная кардиомиопатии, аритмогенная кардиомиопатия правого желудочка, миокардиты, поражения миокарда при системных заболеваниях; травмы сердца; артериальная гипертония и гипотония: гипертоническая болезнь, вторичные гипертонии, легочные гипертензии и артериальная гипотония; ишемическая болезнь сердца: стабильная стенокардия, острый коронарный синдром без подъема или с подъемом сегмента ST, постинфарктный кардиосклероз, внезапная остановка сердца; приобретенные пороки сердца (аортальный стеноз и недостаточность аортального клапана, митральный стеноз и митральная недостаточность, пролапс митрального клапана, пороки трикуспидального клапана, комбинированные пороки сердца), особенности ведения больных с искусственными клапанами; врожденные заболевания сердца: дефекты межпредсердной перегородки, дефекты межжелудочковой перегородки, открытый артериальный проток, аортальный стеноз, коарктация аорты, стеноз легочной артерии, аномалия Эбштейна и др.; заболевания эндокарда: инфекционные эндокардиты, эндокардиты при ревматизме и системных заболеваниях и др.;

		заболевания перикарда инфекционной и неинфекционной этиологии, тампонада сердца: опухоли сердца (первичные и вторичные); нарушения ритма и проводимости: синусовые аритмии, эктопические тахи- и брадиаритмии, нарушения проводимости; атеросклероз: факторы риска, виды дислипопротеидемии, клинические проявления атеросклероза различной локализации; недостаточность кровообращения: систолическая и диастолическая, острая и хроническая; легочное сердце (острое и хроническое); поражения сердца при эндокринных заболеваниях: сахарном диабете, тиреотоксикозе, метаболическом синдроме; поражения сердца при системных заболеваниях, алкоголизме, наркомании и токсикомании, лучевой болезни, травмах; заболевания сердца у беременных; сердечно-сосудистая патология у лиц старческого возраста; неотложных состояниях в кардиологии: шок, отек легких, тромбоэмболия легочной артерии, разрыв межжелудочковой перегородки, синкопальные состояния, неотложные состояния, связанные с нарушениями ритма и проводимости, гипертонические кризы; приступе бронхиальной астмы и астматическом статусе; коме при диабетическом кетоацидозе, гиперосмолярной и гипогликемической комах; анафилактическом шоке.

		владеть: - методами комплексного обследования больных с сердечно-сосудистой патологией (аускультация, перкуссия, пальпация, электрокардиография, эхокардиография, пробы с физической нагрузкой); - алгоритмом ведения больного с острым коронарным синдромом и острой сердечной недостаточностью; - алгоритмом ведения больных с артериальной гипертонией, острой и хронической сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимости; -методами диагностики и лечения ишемической болезни сердца, заболеваний, травм и опухолей миокарда; - методами диагностики, стратификации риска и лечения гипертонической болезни и симптоматических (вторичных) артериальных гипертензий;
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	знать: - основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов уметь: - оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; владеть: - навыками искусственной вентиляция легких без

		аппаратов; - навыками закрытого массажа сердца; - пункция и катетеризация периферических вен; - ингаляция кислорода.
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<u>знать:</u> - принципы применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; - основы реабилитации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями; - показания и противопоказания для санаторнокурортного лечения; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у кардиологических больных; - принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в кардиологии; <u>уметь:</u> - определить объем лечения и реабилитации больных после операций на клапанах, сосудах сердца и имплантации кардиостимуляторов; - определить показания для специальных методов исследования (лабораторных, рентгеновских, функциональных и др.); <u>владеть:</u> - методами реабилитации больных после операций на клапанах, сосудах сердца и имплантации кардиостимуляторов, применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии.
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<u>знать:</u> - вопросы этики и деонтологии в медицине и кардиологии;

		- вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - распространенность сердечно-сосудистых заболеваний, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний среди населения, в том числе в различных возрастных группах; значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения <u>уметь:</u> - мотивировать пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; <u>владеть:</u> - методами формирования здорового образа жизни (питание, физическая активность, отказ от курения); - методами первичной и вторичной профилактики основных заболеваний сердечнососудистой системы.
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<u>знать:</u> - основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-кардиолога; <u>уметь:</u> - организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача-кардиолога стационара и поликлиники; <u>владеть:</u> - навыками организации работы врача-кардиолога стационара и поликлиники, в соответствии с нормативной документацией принятой в здравоохранении РФ по кардиологической службе.
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<u>знать:</u> - организацию, порядок и структуру взаимодействия

		формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время; <u>уметь:</u> - ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; <u>владеть:</u> - методами оценки эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

7.2. В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать	• Методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и клинических задач; • Вопросы этики и деонтологии в медицине и кардиологии; • Новые педагогические технологии, нормативные акты, реализующие педагогическую деятельность; • Основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; • Порядок оказания медицинской помощи больным с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; • Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной,

	медицинской помощи; • Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; • Методики осмотра и обследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; • Анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; • Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; • Этиологию и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы; современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы; • Методы клинической и параклинической диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы; • Клиническую картину, особенности течения осложнений, состояний, требующих направления к врачам-специалистам у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; • Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментального и лабораторного обследования; • Медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; • Медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; • Заболевания и (или) патологические состояния сердечно-сосудистой системы, требующие медицинской помощи в неотложной форме; • Международную классификацию болезней; • Механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в кардиологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; • Принципы и методы немедикаментозной терапии (физиотерапевтические методы, рациональное питание, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика) заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия; • Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; • Принципы и методы обезболивания в кардиологии; • Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания

	паллиативной медицинской помощи; • Порядок оказания паллиативной медицинской помощи; • Порядок организации медицинской реабилитации; • Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; • Порядок выдачи листков нетрудоспособности; • Порядки проведения медицинских экспертиз.
Уметь	• Формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды и убеждения, переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности врача; • Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов; • Применить на практике этические и деонтологические принципы общения с сотрудниками и пациентами; • Разработать программу непрерывного профессионального образования и повышения квалификации мед. персонала учреждения; • Составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; - формировать фонд оценочных средств; • Организовать учебный процесс в медицинских и образовательных учреждениях; • Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); • Использовать методики осмотра и обследования пациентов с учетом анатомо-функциональных особенностей и в частности проводить: -сбор анамнеза и жалоб при патологии сердечно-сосудистой системы; - визуальный осмотр; -физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса; - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию периферических артерий; - измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления; - оценку состояния венозной системы; - оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека; - определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы; • Использовать медицинское оборудование: - электрокардиограф; - эхокардиограф; - прибор для измерения артериального давления; - аппаратуру для суточного мониторирования электрокардиограммы; - аппаратуру для суточного мониторирования артериального давления; - аппаратуру для проведения проб с физической нагрузкой (велоэргометром, тредмилом); • Оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях; • Определять медицинские показания для направления пациента для

	оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; • Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать результаты; • Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам и интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; • Определять медицинские показания для установки электрокардиостимулятора, для направления на хирургическое лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; • Использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики; • Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований и лабораторного обследования; обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций врачами-специалистами; • Интерпретировать и анализировать результаты дополнительных инструментальных исследований и лабораторного обследования; результаты дополнительных консультаций врачами-специалистами; • Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур; • Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни; • Обосновывать применение и определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства; • Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, лечебное питание, анализировать действие лекарственных препаратов и медицинских изделий на пациентов с заболеваниями (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; • Назначать немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию); проводить мониторинг эффективности и безопасности пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; • Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара; • Определять медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

	• Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для прохождения медико-социальной экспертизы.
Владеть	• Способностью абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать получаемую информацию; • Навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях. • Умением определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию диагностических и лечебных мероприятий; современными образовательными технологиями; • Технологиями дистанционного и электронного обучения; • Проведением сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; • Проведением первичного и повторных осмотров и обследований пациентов; • Направлением пациентов на инструментальное, лабораторное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; • Обоснованием и постановкой диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; • Проведением мониторинга безопасности диагностических манипуляций; • Назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; • Назначением немедикаментозной терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; • Определением медицинских показаний к хирургическому лечению, оценкой послеоперационного периода (первичный контроль повязки, состояние периферического кровообращения, оценка функции почек); • Оказанием медицинской помощи в неотложной форме; • Составлением плана, и проведением мероприятий по медицинской реабилитации • Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации; • Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, работой в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.

8. СОДЕРЖАНИЕ производственной (клинической) практики

Общая трудоемкость практики 2268 часов, 63 зачетных единицы.

№ п/п	Наименование разделов и содержание практики	Семестр	Виды работы и ее трудоемкость (в часах)		Компетенции (шифр)	Формы текущего и промежуточного контроля
			Лекции	Практика		
1	**Стационарный этап**					
1.1	Симуляционный курс	II		108	ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	Выполнение манипуляций согласно оценочного листа
1.2	Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	II		324	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	Ведение дневника, собеседование
1.3	Промежуточный контроль (зачет)				УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	Защита отчета по практике (решение ситуационных задач)
1.4	Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	III		648	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	Ведение дневника; собеседование.
1.5	Промежуточный контроль (зачет)				УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	Защита отчета по практике (собеседование, решение ситуационных задач)
2	**Поликлинический этап**					
2.1	Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	IV		1188	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	Ведение, дневника; собеседование.
2.2	Промежуточный контроль (зачет с оценкой)				УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10,	Защита отчета по практике (собеседование, решение ситуационных задач)

				ПК-12	
Итого			2268	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	

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.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		Не менее 15 в неделю
2.	Физикальное посистемное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		Не менее 15 в неделю
3.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		Не менее 15 в неделю
4.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	IV		Не менее 15 в неделю
5.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		Не менее 15 в неделю
6.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		Не менее 15 в неделю
7.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		Не менее 15 в неделю
8.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		Не менее 15 в неделю
9.	Составление плана лечения	III-IV		Не менее 15 в неделю
10.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		Не менее 15 в неделю
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		Не менее 15 в неделю
12.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		Не менее 15 в неделю

13.	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		Не менее 15 в неделю
14.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		Не менее 15 в неделю
15.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		Не менее 5 в неделю
16.	Обход курируемых больных	III-IV		Не менее 15 в неделю
17.	Доклад больного на обходе	IV		Не менее 1 в неделю
18.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		Не менее 1 в неделю
Практические умения (специальные)				
19.	Венепункции, инъекции	IV		Не менее 1 в неделю
20.	Постановка назогастрального зонда	III-IV		Не менее 4 за период практики
21.	Катетеризация мочевого пузыря	III-IV		Не менее 4 за период практики
22.	Определение группы крови	IV		Не менее 4 за период практики
23.	Определение гликемии	IV		Не менее 4 за период практики
24.	Плевральные или абдоминальные пункции	III-IV		Не менее 4 за период практики
25.	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	IV		Не менее 15 в неделю
26.	Проведение неотложной помощи при: • гипертоническом кризе; • приступе стенокардии; • при инфаркте миокарда; • острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. • при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье;	III-IV		Не менее 1 в неделю

	• при внутренних кровотечениях.			
27.	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)	III-IV		Не менее 2 за период практики
28.	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных	III-IV		Не менее 4 за период практики
29.	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных	III-IV		Не менее 4 за период практики
30.	Участие в УЗИ – исследованиях	III-IV		Не менее 4 за период практики
31.	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограммы	III-IV		Не менее 10 в неделю
32.	Проведение сердечно-легочной реанимации	III-IV		Не менее 4 за период практики
33.	Присутствие при патолого-анатомических исследованиях.	II-III		Не менее 2 за период практики

* - 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) практическим и 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.
1	Д. И. Трухан, С. Н. Филимонов.	Болезни сердечно-сосудистой системы: клиника, диагностика и лечение	Санкт-Петербург : СпецЛит, 2016. 318, [1] с. : ил. ;	5
2	Г. П. Арутюнов	Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015. 498 с. : ил. ; 22.	3

11.1.2 Дополнительная литература*

№	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Кол-во экз.

	составители		год	
1		Неотложная кардиология: учебное пособие	Москва: ГЭОТАР-Медиа,2016. 272с.	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436486.html
2	Т. В. Бекетова и др.; под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Текст]: [руководство: для практикующих врачей, студентов высших медицинских учебных заведений и слушателей курсов повышения квалификации	2-е издание. Москва: Литтерра, 2015. 779 с., [4] л. цв. ил.; 16.	5
3	Моисеев В.С.; Киякбаев Г.К.	Кардиомиопатии и миокардиты	Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2013. 352 с.	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425619.html
4	Савченко А.П. ; Черкавская О.В. ; Руденко Б.А. ; Болотов П.А.	Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование: практическое руководство	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. 448 с.	URL:http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415412.html
5	Якушин С.С.	Инфаркт миокарда: руководство	2010. - 224 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста")	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970414866.html

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

**Список основной литературы не должен превышать 5-6 наименований и быть не старше 10 лет, дополнительной 10-15.*
***Обязательно в наличии метод. указания к самостоятельной работе.*

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

Производственная (клиническая) практика осуществляется на основании Договора №86-04-17/пр от 06.04.2017г. (до полного исполнения), дополнительное соглашение №2 от 22.05.2019 с Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии».

Аудитории симуляционно-тренингового аккредитационного центра №1Б, оборудованные фантомной и симуляциционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: телементор, синтомед, ANATOMAGE 4. Интерактивный комплекс – 3D Патанатомия, advanced Venepuncture Arm, Limbs&Things ltd, тренажер для проведения инъекций, тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки, **т**ренажер измерения АД, BT-CEAB2, BTIncSeoulbranch, UN/DGN-V Ault, Honglian. Z990, Honglian. тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр, негатоскоп, SAM II, Excellus Tecnologies, 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, BT Inc Seoul branch, Save Man Advance, Koken Co, 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", **м**анекен-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**,** **т**ренажер 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.

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.

Приложение 1

Планируемые результаты программы практики

Кардиология

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика (базовая/вариативная)

(Указывается вид и тип практики)

1. **Цель 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 кардиолога, способного и готового для полноценной самостоятельной работы в условиях амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи.

2. **Задачи практики:** ординатор освоивший программу практики готов решать следующие задачи по осуществлению:

1. Профилактической деятельности:
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
2. Диагностической деятельности:
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;
3. Лечебной деятельности:
- оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
4. Реабилитационной деятельности:
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
5. Психолого-педагогической деятельности:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
6. Организационно-управленческой деятельности: 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, 42 недели

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

Практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика базируется на основе полученных ранее знаний по дисциплинам «Кардиология», «Неврологические заболевания у кардиологических больных», «Эндокринные заболевания у кардиологических больных», «Стентирование и артериально-коронарное шунтирование при ишемической болезни сердца», «Современные томографические методы в диагностике заболеваний сердца и сосудов», «Рентгеноконтрастные методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний», «Эхокардиография».

Для прохождения практики необходимы знания, умения и владения, формируемые дисциплинами: общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология, клиническая фармакология, социально-психологические основы 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 Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» (структурные подразделения учреждения).

5. **Форма проведения практики: –** непрерывно

6. **Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики**

Формируемые профессиональные компетенции:

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	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	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-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

<u>В результате прохождения практики обучающийся должен:</u>
<u>Знать:</u>

- Методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и клинических задач;
- Вопросы этики и деонтологии в медицине и кардиологии;
- Новые педагогические технологии, нормативные акты, реализующие педагогическую деятельность;
- Основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- Порядок оказания медицинской помощи больным с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Методики осмотра и обследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Этиологию и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы; современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- Методы клинической и параклинической диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- Клиническую картину, особенности течения осложнений, состояний, требующих направления к врачам-специалистам у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментального и лабораторного обследования;

- Медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Заболевания и (или) патологические состояния сердечно-сосудистой системы, требующие медицинской помощи в неотложной форме;
- Международную классификацию болезней;
- Механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в кардиологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Принципы и методы немедикаментозной терапии (физиотерапевтические методы, рациональное питание, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика) заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия;
- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы;
- Принципы и методы обезболивания в кардиологии;
- Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания паллиативной медицинской помощи;
- Порядок оказания паллиативной медицинской помощи;
- Порядок организации медицинской реабилитации;
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Порядок выдачи листков нетрудоспособности;
- Порядки проведения медицинских экспертиз.

Уметь:

- Формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды и убеждения, переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности врача;
- Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов;
- Применить на практике этические и деонтологические принципы общения с сотрудниками и пациентами;
- Разработать программу непрерывного профессионального образования и повышения квалификации мед. персонала учреждения;
- Составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; - формировать фонд оценочных средств;
- Организовать учебный процесс в медицинских и образовательных учреждениях;
- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);
- Использовать методики осмотра и обследования пациентов с учетом анатомо-функциональных особенностей и в частности проводить: -сбор анамнеза и жалоб при патологии сердечно-сосудистой системы; -визуальный осмотр; -физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса; - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию

периферических артерий; - измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления; - оценку состояния венозной системы; - оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека; - определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы;

- Использовать медицинское оборудование: - электрокардиограф; - эхокардиограф; - прибор для измерения артериального давления; - аппаратуру для суточного мониторирования электрокардиограммы; - аппаратуру для суточного мониторирования артериального давления; - аппаратуру для проведения проб с физической нагрузкой (велоэргометром, тредмилом);
- Оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;
- Определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара;
- Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать результаты;
- Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам и интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Определять медицинские показания для установки электрокардиостимулятора, для направления на хирургическое лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики;
- Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований и лабораторного обследования; обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций врачами-специалистами;
- Интерпретировать и анализировать результаты дополнительных инструментальных исследований и лабораторного обследования; результаты дополнительных консультаций врачами-специалистами;
- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур;
- Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни;
- Обосновывать применение и определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства;
- Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, лечебное питание, анализировать действие лекарственных препаратов и медицинских изделий на пациентов с заболеваниями (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Назначать немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию); проводить мониторинг эффективности и безопасности пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара;
- Определять медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том

числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для прохождения медико-социальной экспертизы.

Владеть:

- Способностью абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать получаемую информацию;
- Навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
- Умением определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию диагностических и лечебных мероприятий; современными образовательными технологиями;
- Технологиями дистанционного и электронного обучения;
- Проведением сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Проведением первичного и повторных осмотров и обследований пациентов;
- Направлением пациентов на инструментальное, лабораторное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Обоснованием и постановкой диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- Проведением мониторинга безопасности диагностических манипуляций;
- Назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначением немедикаментозной терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Определением медицинских показаний к хирургическому лечению, оценкой послеоперационного периода (первичный контроль повязки, состояние периферического кровообращения, оценка функции почек);
- Оказанием медицинской помощи в неотложной форме;
- Составлением плана, и проведением мероприятий по медицинской реабилитации
- Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации;
- Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, работой в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.

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 3

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

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

Квалификация выпускника	Врач – кардиолог
Наименование специальности	*31.08.36* *шифр* Кардиология *наименование*
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Кафедра кардиологии *наименование*
Выпускающая кафедра	Кафедра кардиологии

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры *кардиологии*
«26» 04 2021 года, протокол № 6

Зав.кафедрой к.м.н., доцент _____ И.А. Урванцева

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

УК – 1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Знает	Умеет	Владеет
- методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и клинических задач.	- формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды и убеждения, переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности врача; - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов.	- способностью абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать получаемую информацию; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.

УК – 2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Знает	Умеет	Владеет
- вопросы этики и деонтологии в медицине и кардиологии; - основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;	- применить на практике этические и деонтологические принципы общения с сотрудниками и пациентами;	- умением определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию диагностических и лечебных мероприятий.

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

Знает	Умеет	Владеет
- вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы.	- провести комплекс мероприятий по первичной профилактике, ранней диагностике, выявлению причин заболеваний сердечнососудистой системы, и их устранению;	- методами диагностики, стратификации риска и профилактики заболеваний сердечнососудистой системы.

	- определить должный объем мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	

ПК – 2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Знает	Умеет	Владеет
- принципы организации кардиологической помощи в стране, работы больнично-поликлинических учреждений, организации скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы; - распространенность сердечно-сосудистых заболеваний, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний среди населения, в том числе в различных возрастных группах; значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; - систему организации кардиологической службы в стране, ее задачи и структуру; - принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в кардиологии; - методы раннего выявления кардиологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения; - принципы диспансерного наблюдения за больными.	- определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения.	- методами диагностики, стратификации риска и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы.

ПК – 3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Знает	Умеет	Владеет
- основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях.	- использовать медицинские средства защиты; - проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения.	- приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС; - применением основных технических средств индивидуальной и медицинской защиты.

ПК – 4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Знает	Умеет	Владеет
- основы организации здравоохранения; - основы медицинской статистики и научной информатики в пределах практического применения методов диагностики кардиологических заболеваний; - показатели, отражающие состояние здоровья населения.	- контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам; - анализировать показатели, отражающие состояние здоровья населения.	- анализом работы лечебно-профилактических учреждений и кабинета врача-кардиолога поликлиники; - ведением отчетности о его работе в соответствии с установленными требованиями; - методами расчета показателей, отражающих состояние здоровья населения.

ПК – 5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Знает	Умеет	Владеет
- международную классификацию болезней (МКБ).	- определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм; - провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений.	- методами комплексного обследования больных с сердечно-сосудистой патологией (сбор анамнеза, аускультация, перкуссия, пальпация, электрокардиография, эхокардиография, пробы с физической нагрузкой).

ПК – 6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи

Знает	Умеет	Владеет
- этиологию и патогенез сердечно-сосудистых заболеваний; - применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии кардиологических больных; - современные методы обследования больного (ЭКГ, рентгеновские, ультразвуковые, магнитнорезонансные, радионуклидные, ангиографические, внутрисердечные электрофизиологические, биохимические и др.); - основы клинической фармакологии (фармакодинамика, фармакокинетика) основных групп лекарственных средств: антиангинальных, гипотензивных, антиаритмических, препаратов для лечения сердечной недостаточности, гиполипидемических препаратов, антикоагулянтов и фибринолитиков; - осложнения, вызываемые применением лекарств; - показания и противопоказания к хирургическому лечению сердечно-сосудистых заболеваний, подготовку кардиологических больных к внесердечным операциям; - современные методы диагностики и лечения различных форм ишемической болезни сердца	- оценить данные лабораторных и биохимических методов исследований, рентгенографии, компьютерной томографии и МР-томографии, электрокардиографии, эхокардиографии, радионуклидных методов исследований, ангиографии, коронарографии, вентрикулографии, велоэргометрии, электрофизиологического исследования сердца, исследований гемодинамики, результаты катетеризаций полостей сердца применительно к конкретной клинической ситуации; - анализировать элетрокардиограмму и составлять электрокадиографическое заключение; - провести пробу с дозированной физической нагрузкой на велоэргометре и тредмиле и оценить полученные результаты; - провести суточное мониторирование ЭКГ и оценить полученные результаты; - провести суточное мониторирование артериального давления и оценить полученные результаты; - оказывать первую (догоспитальную) кардиологическую помощь при ургентных состояниях (острый коронарный синдром, острая сердечная недостаточность, пароксизмальные нарушения ритма сердца, синкопальные	- методами комплексного обследования больных с сердечно-сосудистой патологией (аускультация, перкуссия, пальпация, электрокардиография, эхокардиография, пробы с физической нагрузкой); - алгоритмом ведения больного с острым коронарным синдромом и острой сердечной недостаточностью; - алгоритмом ведения больных с артериальной гипертонией, острой и хронической сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимости; -методами диагностики и лечения ишемической болезни сердца, заболеваний, травм и опухолей миокарда; - методами диагностики, стратификации риска и лечения гипертонической болезни и симптоматических (вторичных) артериальных гипертензий;

и артериальных гипертензий; - клиническую, инструментальную диагностику и методы лечения заболеваний миокарда, эндокарда и перикарда; - виды приобретенных и врожденных пороков сердца; - электрокардиографические методы диагностики, медикаментозное и немедикаментозное лечение нарушений ритма сердца; - клинику и лечение острой сердечной недостаточности; - вопросы классификации и лечения систолической и диастолической форм хронической сердечной недостаточности; - классификацию, диагностику и современные методы лечения блокад сердца; - вопросы клиники, диагностики и лечения заболеваний аорты; - особенности клиники и лечения сердечно-сосудистых заболеваний в различных возрастных группах больных; - особенности поражения сердечно-сосудистой системы при сахарном диабете, тиреотоксикозе, гипотиреозе, заболеваниях почек и др.; - лабораторную, функциональную, инструментальную диагностику, терапию и профилактику заболеваний, часто встречающихся у кардиологических больных: заболеваний дыхательной системы (пневмония, бронхиальная астма, и др.), эндокринных заболеваний (сахарный диабет,	состояния, остановка кровообращения и др.); - провести скрининговую диагностику нарушений дыхания во сне; - провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного; - провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений; - назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; - определить объем лечения и реабилитации больных после операций на клапанах и сосудах сердца и имплантации кардиостимуляторов; - определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения; - оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению; - диагностировать и провести лечение при следующих заболеваниях миокарда: дилятационная, гипертрофическая и рестриктивная кардиомиопатии, аритмогенная кардиомиопатия правого желудочка, миокардиты, поражения миокарда при системных заболеваниях; травмы сердца; артериальная гипертония и гипотония: гипертоническая болезнь, вторичные гипертонии, легочные гипертензии и артериальная гипотония; ишемическая болезнь сердца: стабильная	

тиреотоксикоз, гипотиреоз, заболевания надпочечников), гастроэнтерологических заболеваний (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гепатит, цирроз печени, холецистит, панкреатит), заболеваний почек (пиелонефрит, гломерулонефрит и др.), нервной системы (инсульт и др.); - клинику, дифференциальную диагностику и показания к госпитализации при острых и неотложных состояниях (инсульт, черепномозговая травма, острый живот, внематочная беременность, гипогликемическая и гипергликемическая комы, анафилактический шок, острые аллергические реакции, астматический статус и др.).	стенокардия, острый коронарный синдром без подъема или с подъемом сегмента ST, постинфарктный кардиосклероз, внезапная остановка сердца; приобретенные пороки сердца (аортальный стеноз и недостаточность аортального клапана, митральный стеноз и митральная недостаточность, пролапс митрального клапана, пороки трикуспидального клапана, комбинированные пороки сердца), особенности ведения больных с искусственными клапанами; врожденные заболевания сердца: дефекты межпредсердной перегородки, дефекты межжелудочковой перегородки, открытый артериальный проток, аортальный стеноз, коарктация аорты, стеноз легочной артерии, аномалия Эбштейна и др.; заболевания эндокарда: инфекционные эндокардиты, эндокардиты при ревматизме и системных заболеваниях и др.; заболевания перикарда инфекционной и неинфекционной этиологии, тампонада сердца: опухоли сердца (первичные и вторичные); нарушения ритма и проводимости: синусовые аритмии, эктопические тахи- и брадиаритмии, нарушения проводимости; атеросклероз: факторы риска, виды дислипопротеидемии, клинические проявления атеросклероза различной локализации; недостаточность кровообращения: систолическая и диастолическая, острая и хроническая; легочное сердце (острое и хроническое); поражения сердца при эндокринных заболеваниях:	

	сахарном диабете, тиреотоксикозе, метаболическом синдроме; поражения сердца при системных заболеваниях, алкоголизме, наркомании и токсикомании, лучевой болезни, травмах; заболевания сердца у беременных; сердечно-сосудистая патология у лиц старческого возраста; неотложных состояниях в кардиологии: шок, отек легких, тромбоэмболия легочной артерии, разрыв межжелудочковой перегородки, синкопальные состояния, неотложные состояния, связанные с нарушениями ритма и проводимости, гипертонические кризы; приступе бронхиальной астмы и астматическом статусе; коме при диабетическом кетоацидозе, гиперосмолярной и гипогликемической комах; анафилактическом шоке.	

ПК – 7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Знает	Умеет	Владеет
- основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов.	- оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	- навыками искусственной вентиляция легких без аппаратов; - навыками закрытого массажа сердца; - пункция и катетеризация периферических вен; - ингаляция кислорода.

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

Знает	Умеет	Владеет
- принципы применение	- определить объем лечения и	- методами реабилитации

физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; - основы реабилитации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями; - показания и противопоказания для санаторнокурортного лечения; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у кардиологических больных; - принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в кардиологии.	реабилитации больных после операций на клапанах, сосудах сердца и имплантации кардиостимуляторов; - определить показания для специальных методов исследования (лабораторных, рентгеновских, функциональных и др.).	больных после операций на клапанах, сосудах сердца и имплантации кардиостимуляторов, применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии.

ПК – 9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Знает	Умеет	Владеет
- вопросы этики и деонтологии в медицине и кардиологии; - вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - распространенность сердечно-сосудистых заболеваний, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний среди населения, в том числе в различных возрастных группах; значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения.	- мотивировать пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	- методами формирования здорового образа жизни (питание, физическая активность, отказ от курения); - методами первичной и вторичной профилактики основных заболеваний сердечнососудистой системы.

ПК – 10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Знает	Умеет	Владеет
- основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-	- организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача-кардиолога стационара и поликлиники.	- навыками организации работы врача-кардиолога стационара и поликлиники, в соответствии с нормативной документацией принятой в

кардиолога.		здравоохранении РФ по кардиологической службе.

ПК – 12 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Знает	Умеет	Владеет
- организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время.	- ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.	- методами оценки эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в 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

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине

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:
Защиты отчета ординатора и решения ситуационных (клинических) задач.

Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»	*Вид задания*
Перечень вопросов к зачету: 1. ИБС. Этиология, патогенез, факторы риска и их профилактика. Клиническая классификация. 2. Острый коронарный синдром. Основные факторы патогенеза.	

3. Основные методы диагностики ИБС. 4. Основные группы лекарственных препаратов для лечения ИБС. 5. Клиника ОИМ. 6. Классификация АГ. 7. Основные этапы диагностики АГ. 8. Немедикаментозное лечение АГ. 9. Общая характеристика гипотензивных препаратов. 10. Гипертонический криз: неотложная помощь. 11. Клиника, диагностика и лечение отека легких. 12. Клиника, диагностика и лечение кардиогенного шока. 13. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Клиника. Принципы лечения. 14. Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда. 15. Методы обследования пациентов с нарушениями ритма и проводимости. 16. Экстрасистолия, клиника, классификация, ЭКГ диагностика, прогностическое значение. 17. Синдром WPW. Клиника. ЭКГ диагностика. 18. Фибрилляция предсердий. Клиника. ЭКГ диагностика. Этиология Прогноз. 19. Желудочковые тахикардии: классификация, этиология, ЭКГ признаки. 20. Атриовентрикулярные блокады. Клиника. ЭКГ диагностика. 21. Основные группы антиаритмических препаратов (механизмы действия, основные представители). 22. Этиология, клиника и лечение миокардита. 23. Перикардит, классификация, клиника, лечение. 24. Инфекционный эндокардит, классификация, этиология, диагностика, лечение. 25. Эпидемиология, этиология и первичная профилактика ХСН. 26. Принципы диагностики ХСН, алгоритм постановки диагноза, классификация. 27. Основные цели лечения ХСН. Немедикаментозное лечение ХСН. 28. Основные препараты для медикаментозного лечения ХСН. 29. Кардиомиопатии (КМП), классификация. 30. Гипертрофическая КМП, этиопатогенез, особенности гипертрофии миокарда при ГКМП, методы диагностики. 31. Дилатационная КМП (ДКМП), этиопатогенез. диагностика, лечение. 32. Рестриктивные КМП,этиопатогенез, диагностика, лечение. 33. Тетрада Фалло. Патогенез одышечно-цианотических приступов. 34. Дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки. Анатомия. Гемодинамика. Клиника.	

35. Стеноз легочной артерии. Клиническая картина. Гемодинамика. 36. Коартация аорты. Гемодинамика. Клиническая картина. 37. Открытый артериальный проток. Гемодинамические нарушения. Клиническая картина. Митральный стеноз. Нарушение гемодинамики, клинические и ЭКГ – признаки заболевания. 38. Недостаточность митрального клапана. Нарушение гемодинамики, клинические и ЭКГ– признаки заболевания. 39. Аортальный стеноз. Анатомические варианты. Клиника. 40. Недостаточность аортального клапана. Нарушение гемодинамики, клинические и ЭКГ– признаки заболевания. 41. Нарушения липидного обмена, классификация 42. Лечение дислипидемий. 43. Понятие о факторах риска атеросклероза и его диагностика. 44. Состояние сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии. 45. Изменения в сердечно-сосудистой системе при сахарном диабете. 46. Принципы формирования нормальной ЭКГ, особенности формирования зубцов и интервалов, их нормальные величины. 47. Современные ультразвуковые технологии в исследовании сердца и сосудов, физические основы метода. 48. Современные рентгенографические методы диагностики сердечно сосудистых заболеваний. 49. Коронарография, показания и противопоказания, физические основы метода. 50. Ревматизм, симптоматика, объективные признаки, принципы диагностики.	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»	***Вид задания***
ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ЗАДАЧ **ЗАДАЧА № 1.** Мужчина 37 лет. Жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке (ходьба по ровной поверхности), сердцебиение, приступы удушья по ночам, купирующиеся в положении сидя и после приема 2 таблеток нитроглицерина. Вышеописанные жалобы появились полгода назад вскоре после перенесенного гриппа, осложненного постгриппозной пневмонией. Объективно: Состояние средней тяжести. Акроцианоз, кожные покровы бледные. ЧД = 20 в мин.. АД = 110\70 мм рт ст. Границы сердца расширены влево на 3 см. Тоны сердца глухие, ритмичные, ритм галопа. В легких на фоне ослабленного дыхания мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, слегка болезненная	Теоретический/ практический

при пальпации. Пастозность голеней и стоп.

ЭКГ: Ритм синусовый 97 в мин. Одиночная желудочковая экстрасистолия. Блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса. Признаки ГЛЖ.

ВОПРОСЫ:

1. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза и их ожидаемые результаты?
2. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.
3. Тактика лечения пациента

ЗАДАЧА №2

Мужчина 75 лет

В течение 2 лет отмечает появление головокружения, слабости, эпизодов «потемнения в глазах», пошатывание при ходьбе. Ухудшение самочувствия за последние 2 месяца: появились кратковременные синкопальные состояния, Дважды по «скорой» регистрировались приступы мерцания предсердий, купирующиеся самостоятельно. При осмотре: ЧСС 50 уд\мин., АД 160\70 мм рт ст.

ЭКГ: Синусовая брадиаритмия 50-58 уд\мин.. Диффузные изменения миокарда.

ВОПРОСЫ:

1. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
2. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.
3. Тактика лечения пациента.

ЗАДАЧА №3

Мужчина 55 лет

Клинический диагноз: ИБС. Атеросклероз коронарных артерий. Состояние после транслюминальной баллонной ангиопластики с имплантацией внутрисосудистого стента. Сахарный диабет - 11 тип (легкое течение). Гиперлипидемия 11 Б тип.

Биохимический анализ крови: общий холестерин 6,6 ммоль\л, триглицериды 2,25 ммоль\л, альфа-холестерин 0,8 ммоль\л, коэффициент атерогенности 7,25, глюкоза крови 6,3 ммоль\л.

ВОПРОСЫ:

1. Какой уровень общего холестерина, альфа-холестерина и триглицеридов являются оптимальными для данного пациента?
2. Что такое коэффициент атерогенности, как он вычисляется и каковы его нормы?
3. Каковы методы коррекции дислипопротеидемии в данном случае?

ЗАДАЧА № 4

Мужчина 59 лет

В анамнезе в течение 5 лет беспокоили давящие боли за грудиной при физической нагрузке, купирующиеся нитроглицерином. Частота приступов варьировала в зависимости от физической активности от 1 до 4 в день. Регулярно принимал локрен 10 мг в день, мономак 40 мг 2 раза вдень (утром и днем), кардиоаспирин 100 мг 1 раз в день. За последние 3 недели несмотря на регулярный прием препаратов отметил изменение характера загрудинных болей: они участились до 10-12 приступов в день, стали более продолжительными, появились приступы в покое в ночное время. На снятой ЭКГ - без существенной динамики по сравнению с предидущими.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте правильный диагноз.
2. Какова правильная врачебная тактика?

ЗАДАЧА № 5

Мужчина 49 лет

Был доставлен в БИТ по поводу острого трансмурального инфаркта миокарда передне-перегородочной локализации. При поступлении: кожные покровы бледные. ЧСС = 88 уд\мин., АД = 130\80 мм рт ст. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумы не прослушиваются. В легких - дыхание несколько ослаблено, хрипов нет. ЧД = 20 в мин. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Периферических отеков нет. На 5 день заболевания состояние больного внезапно резко ухудшилось: появились признаки острой правожелудочковой недостаточности (набухание шейных вен, увеличение печени, падение АД до 90\50 мм рт ст., синусовая тахикардия 125 уд\мин.), при аускультации сердца стал выслушиваться грубый пансистолический шум на верхушке и в точке Боткина.

ВОПРОСЫ:

1. Какова наиболее вероятная причина резкого ухудшения состояния больного?

2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?

ЗАДАЧА №6

Мужчина 60 лет

Находился на стационарном лечении по поводу трасмурального инфаркта миокарда передней локализации 5-дневной давности. Течение заболевания без осложнений: приступов стенокардии не было, нарушения ритма сердца не регистрировались. На ЭКГ: патологический зубец Q в V1-V4, элевация сегмента ST в 1, AVL, V1-V5 на 2 мм. Проводилась терапия нитроглицерином в/в (первые сутки), гепарином в/в

(первые трое суток), далее получал капотен, атенолол и аспирин.

На 5 сутки у больного развились признаки острого нарушения мозгового кровообращения с правосторонним гемипарезом.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения причины нарушения мозгового кровообращения?
3. Тактика лечения.

ЗАДАЧА №7

Мужчина 43 лет.

При эхокардиографическом исследовании получены следующие результаты: ЛП = 3,8 см, КДР = 5,2 см, КСР = 3,4 см, Тмжп = 1,7 см, Тзс = 1,1 см, ПЖ= 2,4 см. Клапанный аппарат интактен, насосная и сократительная функция в пределах нормы. По данным Д-ЭХОКГ: патологических токов не обнаружено.

ВОПРОСЫ:

1. Проявлением каких заболеваний может быть вышеописанная ЭХОКГ картина?
2. Какая дополнительная информация Вам необходима для уточнения диагноза?
3. Сформулируйте возможные клинические диагнозы.

ЗАДАЧА №8

Женщина 53 лет

В течение 3 лет отмечает появление перебоев в работе сердца, длительных ноющих болей в области сердца преимущественно в покое, одышки при физической нагрузке, нарушение сна, зябкости, раздражительности, склонности к задержке жидкости, выпадение волос.

Объективно: Нормального телосложения, повышенного питания, лицо слегка одутловато. ЧСС = 58 уд/мин., АД = 140/90 мм рт ст.. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Печень не пальпируется. Пастозность голеней. Щитовидная железа при пальпации нормальных размеров.

ЭКГ: Ритм синусовый 60 уд/мин. Отклонение ЭОС влево. Диффузные изменения миокарда.

ВЭМ: Толерантность к физической нагрузке средняя. Проба отрицательная.

ЭХОКГ: без особенностей

АНАЛИЗЫ,КРОВИ: холестерин 7,9 ммоль/л, триглицериды 2,8 ммоль/л. В остальном - без особенностей.

ВОПРОСЫ:

1. Какой диагноз наиболее вероятен с учетом представленных данных?
2. Какие дополнительные исследования следует провести

для уточнения диагноза? 3. Тактика лечения. **ОТВЕТЫ (к задаче №1)** 1. ЭХОКГ (расширение камер сердца, диффузное снижение насосной и сократительной функции ЛЖ, увеличение митрально-септальной сепарации, митральный клапан в виде «рыбьего зева», митральная регургитация). Рентгенография грудной клетки (расширение тени сердца с увеличением КТИ более 50%, признаки венозного застоя). 2. Дилатационная кардиомиопатия. Желудочковая экстрасистолия. Приступы кардиальной астмы. НК 11Б ст. (111 ф.к. по NYHA). 3. Ингибиторы АПФ, петлевые диуретики, небольшие дозы бета-блокаторов, при необходимости - небольшие дозы сердечных гликозидов. Радикальный метод лечения - трансплантация сердца. **ОТВЕТЫ (к задаче №2):** 1. Суточное мониторирование ЭКГ, электрофизиологическое исследование (ЧПЭС). 2. Синдром слабости синусового узла. Синдром тахи-бради: синусовая брадикардия, пароксизмальная мерцательная аритмия. Приступы МЭС. 3. При подтверждении диагноза показана имплантация ИВР. **ОТВЕТЫ (к задаче №3):** 1. Общий холестерин менее 4,2 ммоль\л, альфа-холестерин более 1 ммоль\л, триглицериды менее 2 ммоль\л. 2. КА =(общ.ХС - альфа-ХС) : альфа-ХС. Норма менее 3. 3. Диета с ограничением жиров животного происхождения и углеводов. Коррекция углеводного обмена. Применение статинов или фибратов. **ОТВЕТЫ (к задаче №4):** 1. ИБС. Нестабильная стенокардия. Атеросклероз коронарных артерий. 2. Больного необходимо госпитализировать в БИТ. **ОТВЕТЫ (к задаче №5):** 1. Разрыв межжелудочковой перегородки. 2. Эхокг (желательно с цветным допплеровским сканированием), радиоизотопная вентрикулография. **ОТВЕТЫ (к задаче №6):**	

1. ИБС. Острый трасмуральный инфаркт миокарда передней локализации. Атеросклероз коронарных артерий. Острое нарушение мозгового кровообращения в результате тромбоэмболии в бассейн левой средней мозговой артерии. Правосторонний гемипарез. 2. Следует провести Эхокг для выявления аневризмы левого желудочка и возможного флотирующего внутриполостного тромба, который послужил источником тромбоэмболии в бассейн левой средней мозговой артерии. 3. К лечению аспирином необходимо добавить непрямые антикоагулянты (подбор дозы следует проводить под контролем протромбинового индекса). Продолжить терапию вышеуказанными средствами и назначить препараты для улучшения мозгового кровообращения. **ОТВЕТЫ (к задаче №7):** 1. Гипертрофическая кардиомиопатия и артериальная гипертония с гипертоническим сердцем. 2. Данные анамнеза (указания на повышение АД), результаты исследования сосудов глазного дна (наличие или отсутствие гипертонической ангиопатии). 3. Гипертрофическая кардиомиопатия без обструкции выносящего тракта левого желудочка. Артериальная гипертония. Гипертоническое сердце: асимметрическая гипертрофия левого желудочка. **ОТВЕТЫ (к задаче №8):** 1. Гипотиреоз. Гиперлипидемия 11Б тип. 2. Исследование гормонов щитовидной железы и ТТГ. УЗИ щитовидной железы. 3. При подтверждении диагноза - адекватная заместительная терапия тиреоидными гормонами.	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»	***Вид задания***
ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ЗАДАЧ **ЗАДАЧА №1** Мужчина, 55 лет, обратился к врачу с жалобами на сжимающие боли за грудиной, появившиеся около 3-х месяцев назад и сопровождающиеся чувством нехватки воздуха. Данная симптоматика появляется при подъеме на 3 этаж и ходьбе до автобусной остановки (300 м). Из анамнеза известно, что пациент страдает гипертонической болезнью около 10 лет, но адекватной антигипертензивной терапии не получал, уровень АД не контролировал. Курит в течение 25 лет. Работает библиотекарем.	Теоретический/ практический

Во время последнего визита к терапевту полгода назад было зарегистрировано АД 160/95 мм рт ст; в биохимическом анализе крови выявлена гиперлипидемия.

При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД – 16 в 1 минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные, акцент II тона над проекцией аорты. ЧСС – 82 уд. в мин., АД – 160/100 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Дизурий нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

В анализах: общий холестерин – 6,6 ммоль/л, ТГ – 2,1 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 0,8 ммоль/л; ХС-ЛПНП- 2,2 ммоль/л. ЭКГ – выявлены признаки гипертрофии ЛЖ.

ВОПРОСЫ:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Дальнейшая тактика ведения пациента?

ЗАДАЧА №2

Мужчина 47 лет. Вызвал СМП по поводу появившихся сжимающих и жгучих болей за грудиной в течение ≈ 3 часов с иррадиацией в эпигастральную область, тошноту, слабость. При осмотре: бледен, кожа влажная. В легких хрипов не выслушивается, ЧД – 19 в 1'. Тоны сердца ритмичные ЧСС – 74 в 1', АД 110/80 мм.рт.ст. На снятой ЭКГ синусовый ритм, элевация STII,III, aVF, небольшая депрессия STV1-V3 . После введения больному морфина в/в и приема нитроглицерина сублингвально, состояние пациента резко ухудшилось. Появилась артериальная гипотензия АД – 70/40 мм.рт.ст., ЧСС – 98 в 1', набухание яремных вен.

Выраженная бледность кожных покровов, в легких хрипов не выслушивается ЧД – 21 в 1'.

ВОПРОСЫ:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз?
2. Лечебная тактика в условиях стационара?

ЗАДАЧА №3

В приемный покой обратилась женщина 30 лет с жалобами на головную боль, повышенную утомляемость, снижение остроты зрения, повышение АД. Из анамнеза известно, что впервые повышение АД до 150/90 мм рт ст. было обнаружено случайно в 18-летнем возрасте. Чувствовала себя здоровой, к врачам не обращалась, эпизодически принимала анаприлин. Ухудшение самочувствия в течение 2 лет, когда появились вышеуказанные жалобы. АД при контроле постоянно регистрировалось на высоком уровне (190-230/120-140 мм рт ст.). Применение гипотензивных средств (каптоприл 37,5 мг в сутки, атенолол 50 мг в сутки, индапамид 2,5 мг в сутки) не давало оптимального эффекта: АД

снижалось до 160 -170/110 мм рт ст.). Объективно: астенического телосложения, пониженного питания. ЧСС=72 уд/мин., АД= 210/130 мм рт ст., S=D. В области брюшной аорты выслушивается систолический шум. В остальном по органам - без особенностей. Анализ мочи: уд. вес - 1022, белок - 0,3 г/л , лейкоциты 2-3 в п/зр., эритроциты 0-1 в п/зр., цилиндров нет. Биохимический анализ крови - без особенностей. Глазное дно: кровоизлияния на сетчатке и отек соска зрительного нерва. При УЗИ брюшной полости и почек - разница между длинами почек 2,5 см. ВОПРОСЫ: 1. Сформулируйте предварительный диагноз и предположите наиболее вероятную причину заболевания. 2. Какие дополнительные лабораторно-инструментальные исследования необходимо провести с целью уточнения диагноза? 3. Какое лечение показано пациентам с данной патологией, применение каких групп гипотензивных средств противопоказано при двустороннем стенозе почечных артерий? **ЗАДАЧА №4** Мужчина 73 лет. В течение 2 лет отмечает появление головокружения, слабости, эпизодов «потемнения в глазах», пошатывание при ходьбе. Ухудшение самочувствия за последние 2 месяца: появились кратковременные синкопальные состояния, Дважды по «скорой» регистрировались приступы мерцания предсердий, купирующиеся самостоятельно. При осмотре: Состояние ближе к удовлетворительному. Кожные покровы чистые, обычной окраски и влажности. Периферические л/у не увеличены безболезненные. При аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД – 16 в мин. Тоны сердца аритмичны ЧСС ≈ 50 уд\мин, приглушены. АД 160\70 мм рт ст. D=S. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень у края реберной дуги, не увеличена. Симптом поколачивания по пояснице отрицательный с обеих сторон. Физиологические отправления в норме. ИМТ – 32 кг/м2. В анализах: глюкоза крови натощак - 4,9 ммоль/л, общий холестерин – 7.0 ммоль/л, ТГ – 4.5 ммоль/л, ХС-ЛПНП – 3.5 ммоль/л; креатинин – 95мкмоль/л, СКФ (по формуле CKD-EPI) = 68,3 мл/мин, мочевая кислота – 290 мкмоль/л. ЭКГ: Синусовая брадиаритмия 50-58 уд\мин. Диффузные изменения миокарда. ВОПРОСЫ: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Составьте план дополнительного обследования пациента.	

3. Препарат какой группы антигипертензивных лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии?
4. Дальнейшая лечебная тактика?

ЗАДАЧА №5

Больной 39 лет: жалобы на одышку при ходьбе, сердцебиение, перебои в работе сердца, колющие боли в левой половине грудной клетки, отеки на ногах, повышение температуры до субфебрильных цифр. Около месяца назад перенес простудное заболевание, сопровождавшееся повышением температуры до 39^0С, кашлем, болями в горле. Принимал амбулаторно НПВС, амоксициллин. Вышеперечисленные жалобы прошли, но сохранялась субфебрильная температура. Ухудшение самочувствия около недели, когда появилась одышка, боли в области сердца. Ранее ничем не болел. Курит, злоупотребляет алкоголем.

Объективно: температура тела $37{,}3^0$С, акроцианоз. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Правая и левая границы сердца расширены на 1 см, тоны приглушены, экстрасистолы до 10 в 1 мин, ЧСС 112 в 1 мин, АД 100/60 мм рт. ст. Живот мягкий, печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги. Отеки голеней.

Анализ крови: Hb 140 г/л, лейкоциты $10{,}4\times10^9$/л, СОЭ 37 мм/ч.

ЭКГ: синусовая тахикардия, единичные желудочковые экстрасистолы, правильное направление электрической оси сердца, снижение интервала ST на 1 мм и сглаженный T во всех отведениях.

Флюорография: в легких без патологии, умеренное расширение границ сердца.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте предполагаемый диагноз.
2. Составьте план дифференциальной диагностики
3. Какова врачебная тактика?

ЗАДАЧА №6.

Больная М., 46 лет, поступила в стационар с жалобами на одышку и сердцебиение при прохождении 500 м по ровной поверхности обычным темпом, на периодическое чувство «замирания» сердца, на отеки нижних конечностей по вечерам. Указанные симптомы отмечает на протяжении трех последних лет. Обратилась за медицинской помощью в связи с неоднократными синкопальными состояниями в течение последнего месяца. Из анамнеза известно, что отец больной умер в молодом возрасте от заболевания сердца. При осмотре: кожный покров бледно-розовый. В легких – везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД – 18 в 1 мин. Левая граница относительной тупости сердца – в 5-м межреберье

на 2 см кнаружи от срединно-ключичной линии. Тоны сердца громкие, ритм правильный, систолический шум в зоне верхушки сердца и зоне Боткина. ЧСС – 86 в 1 мин. АД – 190/95 мм.рт. ст. Печень у края реберной дуги, пастозность голеней.

ЭКГ: ритм синусовый. Синусовая тахикардия. Признаки гипертрофии ЛЖ.

По данным ЭхоКГ: КДР 5,6см, КСР 2,9см. ФВ ЛЖ 54%. Толщина межжелудочковой перегородки – 27 мм, задней стенки левого желудочка – 18 мм. Передне-систолическое движение ПМС с обструкцией выносящего тракта ЛЖ.

ВОПРОСЫ:

1. Установите диагноз.
2. Какой стадии и функциональному классу сердечной недостаточности соответствует описанная клиническая картина?
3. Тактика ведения.

ЗАДАЧА №7

Течение острой стадии трансмурального переднего инфаркта миокарда у больного 47 лет осложнилось развитием блокады левой ножки пучка Гиса и атриовентрикулярной блокады I ст. Появились жалобы на чувство нехватки воздуха и одышку.

Объективно: усилился акроцианоз и бледность кожных покровов. ЧСС 76 в мин, АД 90/55 мм рт.ст. Тоны глухие, ритмичные. Дыхание ослаблено. Внезапно развились потеря сознания и агональное дыхание.

ВОПРОСЫ:

1. Лечебная тактика?
2. Какое состояние развилось у пациента?

ЗАДАЧА №8

Жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке (ходьба по ровной поверхности), сердцебиение, приступы удушья по ночам, купирующиеся в положении сидя и после приема 2 таблеток нитроглицерина. Вышеописанные жалобы появились полгода назад вскоре после перенесенного гриппа, осложненного постгриппозной пневмонией.

Объективно**:** Состояние средней тяжести. Акроцианоз, кожные покровы бледные. Периферические л/у не увеличены, безболезненные. В легких на фоне ослабленного дыхания мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах. ЧД = 20 в мин. АД = 110\70 мм рт. ст. D=S. Границы сердца расширены влево на 3 см. Тоны сердца глухие, ритмичные, ритм галопа. Живот при пальпации мягкий, чувствителен в области правого подреберья. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, слегка

болезненная при пальпации. Симптом поколачивания по пояснице отрицательный с обеих сторон. Пастозность голеней и стоп. ЭКГ: Ритм синусовый 97 в мин. Одиночная желудочковая экстрасистолия. Блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса. Признаки ГЛЖ. В биохимическом анализе крови: общий холестерин – 7,8 ммоль/л, ТГ – 4,2 ммоль/л, ХС-ЛПНП –5,2 ммоль/л; глюкоза натощак – 5,2 ммоль/л; креатинин – 98 мкмоль/л, СКФ (по формуле CKD-EPI) = 68,1 мл/мин. ВОПРОСЫ: 1. Наиболее вероятный диагноз? 2. Составьте план дополнительного обследования пациента. 3. Дальнейшая лечебная тактика? **ЗАДАЧА №9** Молодой мужчина, 28 лет, с жалобами на возникающие периодически боли в области сердца различного характера: колющие, ноющие, изредка давящие, достаточно длительные, как правило, связанные с эмоциональным перенапряжением; ердцебиение; головные боли преимущественно в утренние часы; нестабильное АД с колебаниями от 140/80 до 180/90 мм рт. ст., беспокоящее около 5-ти лет, провоцируемые часто метеофакторами; общую немотивированную слабость преимущественно в утренние часы; повышенную потливость, зябкость, плохой сон, снижение работоспособности и памяти; снижение переносимости как физических, так и психоэмоциональных нагрузок, апатию. Из анамнеза: нездоров с детства: на фоне общей слабости и эмоциональной неустойчивости периодически беспокоили неприятные ощущения в области сердца, чувство тяжести в голове, пониженное АД с постепенным переходом (примерно к 16-ти годам) к повышению до 140/90 мм рт. ст. По заключению врача – диагноз: ВСД. Перенесённые заболевания: менингит, сотрясение головного мозга, хронический пиелонефрит, нефроптоз, ушивание паховой грыжи, миопия II ст., сколиоз (после 12-ти лет), плоскостопие, варикозное расширение вен нижних конечностей. Наследственная отягощённость: по АГ (у матери). При осмотре: состояние удовлетворительное, астенического телосложения, пониженного питанияс ИМТ – 18,1 кг/м2 (рост – 189 см, вес – 65 кг), ОТ – 81 см; гипотрофия мышц. Кожные покровы обычной окраски, чистые, повышенной растяжимости и влажности, истончённые с просвечиваем сосудистой сети, варикозное расширение вен нижних конечностей, сколиотическое искривление позвоночника, крыловидные лопатки. В лёгких – дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД - 20 дых/мин. Границы сердца в пределах нормы. Аускультативно: тоны сердца ритмичные, ясные с ЧСС – 80 уд./мин., систолический щелчок,	

систолический шум на верхушке, АД – 150/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень, селезёнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания в поясничной области отрицательный.

Из дополнительных данных: общие анализы крови мочи без особенностей; липидный спектр: ОХ - 4,8 ммоль/л; ТГ – 1,2 ммоль/л; ХС-ЛПВП – 1,8 ммоль/л; ХС-ЛПНП – 3,38 ммоль/л;КА - 1,7; глюкоза крови натощак – 5,3 ммоль/л; креатинин - 75 мкмоль/л;

СКФ – 97 мл/мин; альбуминурия – 15 мг/л;

ЭКГ: единичные экстрасистолы, удлинение интервала QT

ВОПРОСЫ:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Составьте план дополнительного обследования пациента.
3. Тактика ведения пациента?

ЗАДАЧА №10

Больной 62 года предъявляет жалобы на головные боли, понижение памяти и плаксивость, а также ноющие боли за грудиной постоянного характера, иррадиацию этих болей в верхнюю часть живота и шею, онемение ног и рук, боли в ногах при длительной ходьбе. Из анамнеза: вышеуказанные жалобы беспокоят в течении нескольких лет, но к врачу не обращался, в последнее время самочувствие стало ухудшаться. Больной курит и употребляет спиртные напитки в течении многих лет, любит жирную и острую пищу.

Объективно: состояние средней тяжести. На коже в области грудной клетки, голеней и плечевого пояса определяются ксантомы. При пальпации – пульсация в югулярной ямке. При перкуссии – расширение границ сосудистого пучка до 7см. При аускультации- на аорте усиление второго тона, систолический шум. А/Д- 145/80мм р/ст.

Лабораторные показатели: уровень холестерина в крови – 8 ммоль/л.

ВОПРОСЫ:

1. Предварительный диагноз?
2. Тактика лечения?

ОТВЕТЫ (к задаче №1):

1. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия напряжения II ФК. Артериальная гипертония III стадии, 2 степени, риск ССО 4 Гипертрофия ЛЖ. Н0. Гиперлипидемия тип IIb.
2. Назначение антиангинальной терапии.

ОТВЕТЫ (к задаче №2):

1. Острый коронарный синдром с подъемом ST. 2. Проведение первичного ЧКВ. **ОТВЕТЫ (к задаче №3):** 1. Вазоренальная артериальная гипертензия (злокачественное течение). Степень АГ 3. Риск 4. Наиболее вероятной причиной развития реноваскулярной гипертонии у женщины в молодом возрасте является фибромускулярная дисплазия почечной артерии. 2. Определение активности ренина плазмы до и после введения каптоприла, уровень активности ренина плазмы в почечной вене и определение уровня иАПФ, дополненное сцинтиграфией почек. 3. Балонная ангиопластика почечных артерий. и АПФ. **ОТВЕТЫ (к задаче №4):** 1. Синдром слабости синусового узла. Синдром тахи-бради: синусовая брадикардия, пароксизмальная мерцательная аритмия. Приступы МЭС. Артериальная гипертония II стадии, II степени, риск ССО 4. Ожирение 1ст смешанного генеза. Гиперлипидемия. 2. Проведение ХМ ЭКГ. 3. Антагонисты кальция 4. Установка ЭКС. **ОТВЕТЫ (к задаче №5):** 1. Острый диффузный гриппозный миокардит, смешанный (болевой, аритмический) вариант, желудочковая экстрасистолия, ХСН IIA. 2. Пневмония, о. перикардит. 3. Лечение ХСН. **ОТВЕТЫ (к задаче №6):** 1. ГКМП с обструкцией ВТЛЖ. ХСН IIa ФКII (NYHA). 2. Хирургическое лечение. **ОТВЕТЫ (к задаче №7):** 1. Начать реанимационные мероприятия: непрямой массаж сердца, электрическая дефибрилляция сердца (ЭДС). При неэффективности ЭДС – внутривенно адреналин, атропин. После каждого введения – 2 минуты непрямого массажа сердца и повторная ЭДС. 2. Остановка сердечной деятельности. **ОТВЕТЫ (к задаче №8):** 1. Дилатационная кардиомиопатия. Желудочковая экстрасистолия. НК 11Б ст. III ФК (по NYHA). Гиперлипидемия.	

2. Проведение ЭХОКГ. 3. Медикаментозная терапия В-адреноблокаторами, иАПФ, АСК, статинами. В перспективе пересадка сердца. **ОТВЕТЫ (к задаче №9):** 1. Первичный миксоматозный пролапс митрального клапана (ПМК). Синдромы: гипотрофии, вегетативной дисфункции, артериальной гипертензии, аритмический, вертеброгенный, патологии стопы, патологии органа зрения, астеноневротический. Осложнения: митральная регургитация (МР). 2. ЭХОКГ. 3. После уточнения диагноза хирургическое лечение. **ОТВЕТЫ (к задаче №10):** 1. Атеросклероз, с преимущественным поражением аорты, сосудов головного мозга, сердца, периферических сосудов. 2. Лечение ДЛП (статины/комбинированная терапия).	

Методические рекомендации по оцениванию результатов практики во время промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации оцениваются

– ведение ординаторами дневника прохождения практики;

– 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)				
19	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		Не менее 15 в неделю
20	Физикальное посистемное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		Не менее 15 в неделю
21	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ	IV		Не менее 15 в неделю

	исследований, данных КТ и ЯМР и др.			
22	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	IV		Не менее 15 в неделю
23	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		Не менее 15 в неделю
24	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		Не менее 15 в неделю
25	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		Не менее 15 в неделю
26	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		Не менее 15 в неделю
27	Составление плана лечения	III-IV		Не менее 15 в неделю
28	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		Не менее 15 в неделю
29	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		Не менее 15 в неделю
30	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		Не менее 15 в неделю
31	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		Не менее 15 в неделю
32	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		Не менее 15 в неделю
33	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		Не менее 5 в неделю
34	Обход курируемых больных	III-IV		Не менее 15 в неделю
35	Доклад больного на обходе	IV		Не менее 1 в неделю
36	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		Не менее 1 в неделю
Практические умения (специальные)				

19.	Венепункции, инъекции	IV		Не менее 1 в неделю
20.	Постановка назогастрального зонда	III-IV		Не менее 4 за период практики
21.	Катетеризация мочевого пузыря	III-IV		Не менее 4 за период практики
22.	Определение группы крови	IV		Не менее 4 за период практики
23.	Определение гликемии	IV		Не менее 4 за период практики
24.	Плевральные или абдоминальные пункции	III-IV		Не менее 4 за период практики
25.	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	IV		Не менее 15 в неделю
26.	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.	III-IV		Не менее 1 в неделю
27.	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)	III-IV		Не менее 2 за период практики
28.	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных	III-IV		Не менее 4 за период практики
29.	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных	III-IV		Не менее 4 за период практики
30.	Участие в УЗИ – исследованиях	III-IV		Не менее 4 за период практики
31.	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограммы	III-IV		Не менее 10 в неделю
32.	Проведение сердечно-легочной реанимации	III-IV		Не менее 4 за период практики
33.	Присутствие при патолого-анатомических исследованиях.	II-III		Не менее 2 за период практики

* - 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) практическим и 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	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения	Оценка «отлично» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции

	освоения компетенции	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 четырехбалльной 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-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12.

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____-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	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	
2	Физикальное посистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус) Специальное офтальмологическое исследование пациента (офтальмологический 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)	
1	Венепункции, инъекции	
2	Постановка назогастрального зонда	
3	Катетеризация мочевого пузыря	
4	Определение группы крови	
5	Определение гликемии	
6	Плевральные или абдоминальные пункции	
7	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	
8	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.	
9	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)	
10	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных	
11	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных	
12	Участие в УЗИ – исследованиях	
13	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограммы	
14	Проведение сердечно-легочной реанимации	
15	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.	

Задание принято к исполнению: _____ «__» _____ 20___г.Руководитель практики _____ ФИО

ПРАКТИКА

(в соответствии с индивидуальным планом и утвержденным графиком)

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

деятельности		компетенции	

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.								
9.								
10.								

Темы больничных конференций, клинико – анатомических конференций, заседаний научных обществ, прослушанных лекций, консультаций	Дата проведения	Подпись руководителя практической подготовки
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6. 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	Рекомендуемый уровень	Достигнутый уровень	Кратность
37.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
38.	Физикальное посистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус)	IV		
39.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
40.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических , иммунологических и др.	IV		
41.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
42.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
43.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
44.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследований	III-IV		
45.	Составление плана лечения (перорального/инъекционного)	III-IV		
46.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
47.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
48.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
49.	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
50.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
51.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
52.	Обход курируемых больных	III-IV		
53.	Доклад больного на обходе	IV		
54.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах		***II- IV***		
55.	Венепункции, инъекции	*IV*		
56.	Постановка назогастрального зонда	*IV*		
57.	Катетеризация мочевого пузыря	*IV*		
58.	Определение группы крови	*II-III*		
59.	Определение гликемии	*IV*		
60.	Плевральные или абдоминальные пункции	*II-III*		
61.	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	*IV*		
62.	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.	*II-IV*	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/
63.	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)	*III-IV*		
64.	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных	*II-III*		
65.	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных	*II-III*		
66.	Участие в УЗИ – исследованиях	*II-III*		
67.	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм	*IV*		
68.	Проведение реанимации	*II-III*		
69.	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.	*II-III*		

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.