БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа -Югры
«Сургутский государственный университет»

Утверждаю:
Проректор по учебно- методической работе

Е.В. Коновалова

"17" июня 2021г.
Протокол №6

Медицинский институт

Кафедра многопрофильной клинической подготовки

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

Квалификация выпускника	*Врач - фтизиатр*
Наименование специальности	*31.08.51*
	Фтизиатрия
Форма обучения	*очная*
Кафедра-разработчик	Кафедра многопрофильной клинической подготовки
Выпускающая кафедра	Кафедра многопрофильной клинической подготовки

Программа составлена в соответствии требованиями с требованиями:
Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 Фтизиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1096 от 25 августа 2014 г.

Авторы программы:

1. Кузьмина Наталья Владимировна, д.м.н., профессор кафедры многопрофильной клинической подготовки
2. Нелидова Наталья Владимировна, к.м.н., доцент кафедры многопрофильной клинической подготовки

Согласование программы

Подразделение (кафедра/ библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись нач. подразделения
Заведующий кафедроймногопрофильной клинической подготовки д.м.н., профессор	23.04.2021	Климова Н.В.
Отдел комплектования НБ СурГУ, зав. отделом	27.04.2021	Дмитриева И.И.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры многопрофильнойклинической подготовки «23» апреля 2021 года, протокол № 9

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Климова Н.В.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического советаинститута « 21» мая 2021 года, протокол № 7

Председатель УМС к.м.н., ст. преподаватель Лопацкая Ж.Н.

Руководители практики

1. Кузьмина Наталья Владимировна, д.м.н., профессор кафедры многопрофильной клинической подготовки
2. Нелидова Наталья Владимировна, к.м.н., доцент кафедры многопрофильной клинической подготовки

1. ЦЕЛИ

производственной (клинической) практики (вариативной 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 фтизиатра, способного и готового для полноценной самостоятельной работы в условиях амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи.

2. ЗАДАЧИ производственной (клинической) практики (вариативной части)

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 (ВАРИАТИВНОЙ) В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

	В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» в соответствии с положениями Приказа МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения». Обучение ведется с отрывом от основного места работы.
1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
1.1	Фтизиатрия
1.2	Патология
1.3	Клиническая фармакология
1.4	Медицина чрезвычайных ситуаций
1.5	Общественное здоровье и здравоохранение
1.6	Персонифицированная медицина
1.7	Физиотерапия (адаптационная программа)
1.8	Терапия
1.9	Неотложные состояния в терапии
1.10	Эндокринология
1.11	Функциональная диагностика в терапии
1.12	Аллергология и иммунология
1.13	Инфекционные болезни
1.14	Педагогика
1.15	Социально-педагогические основы профессиональной деятельности
2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.1	Государственная итоговая аттестация
2.2	Подготовка и сдача государственного экзамена

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	КУ ХМАО-Югры «Сургутский клинический противотуберкулезный диспансер» (628400, Россия, г. Сургут, Тюменский тракт, 27)

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

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
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	знать: - вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы; уметь: - 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; владеть: - методами диагностики, стратификации риска и профилактики заболеваний сердечнососудистой системы.
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 туберкулезом
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов,	знать: - принципы применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; - основы реабилитации больных туберкулезом; - показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения;

	нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии; - принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики; уметь: - определить объем лечения и реабилитации больных после оперативного лечения туберкулеза; - определить показания для специальных методов исследования (лабораторных, рентгеновских, функциональных и др.); владеть: - методами реабилитации больных после оперативного лечения туберкулеза, 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	знать: - вопросы этики и деонтологии в медицине; - Задачи и роль врача общей практики в системе борьбы с туберкулезом, в проведении противотуберкулезных мероприятий. Содержание совместной работы терапевта и фтизиатра. Роль социальных и экономических факторов в возникновении и распространении туберкулезной инфекции и их значение в организации лечебно-профилактической помощи больным туберкулезом уметь: - мотивировать пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; владеть: - методами формирования здорового образа жизни (питание, физическая активность, отказ от курения); - методами первичной и вторичной профилактики туберкулеза.
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	знать: - основные нормативные документы регламентирующие работу противотуберкулезного диспансера; уметь: - применять методики изучения состояния здоровья населения; анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; - использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и

		реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции владеть: - навыками организации работы врача-фтизиатра стационара и поликлиники, в соответствии с нормативной документацией принятой в здравоохранении РФ по противотуберкулезной службе.

7.2. В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать	- Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников - Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению - Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) - Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов - Порядки оказания медицинской помощи по профилю "фтизиатрия» - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "фтизиатрия" - Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "фтизиатрия" - Санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний - В соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) - Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара - социальные и эпидемиологические предпосылки ликвидации туберкулеза как массового заболевания, факторы риска заболевания туберкулезом; - эпидемиологию, статистику туберкулеза, организацию противоэпидемических мероприятий при туберкулезе; - биологические свойства возбудителя туберкулеза, средства его выявления и культивации; - морфологию легких и механизмы защиты аппарата дыхания от повреждающих факторов, патогенез и патоморфологию туберкулеза; - состояние иммунной системы при туберкулезе; - патофизиологию дыхания и патофизиологические нарушения, возникающие в организме при специфическом инфекционном процессе; - методы клинического, лабораторного и функционального обследования больных туберкулезом; - методику рентгенологического обследования органов грудной клетки;

	- показания к бронхоскопии и биопсии при заболевании туберкулезом и другой патологии; - клиническую классификацию туберкулеза; - классификацию остаточных изменений после перенесенного туберкулеза; - клиническую и рентгенологическую семиотику основных форм туберкулеза органов дыхания и других локализаций специфического процесса, заболеваний органов дыхания, сходных с туберкулезом; - осложнения туберкулеза органов дыхания и меры их предупреждения; - клиническую и рентгенологическую семиотику заболеваний органов дыхания, сходных с туберкулезом; - особенности клинического проявления и течения туберкулеза, его выявление и профилактику у детей и подростков; особенности клиники и принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза (мочеполового, костно-суставного, периферических и мезентериальных лимфатических узлов, мозговых оболочек, кожи, глаз и других органов); - неотложные лечебные мероприятия, применяемые при угрожающих состояниях принципы комплексной терапии туберкулеза, методы и средства патогенетической терапии; механизмы действия, принципы применения противотуберкулезных химиопрепаратов, побочные реакции, меры их профилактики и лечения; - показания и принципы санаторного лечения больных туберкулезом; - показания к хирургическому лечению больных туберкулезом; вопросы медико-социальной экспертизы при туберкулезе; - специфическую и неспецифическую профилактику туберкулеза; - основы диспансеризации больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом; - задачи противотуберкулезной пропаганды и методы санитарного просвещения; - статистические отчетные формы; - правила санитарно-эпидемиологического режима; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; - правила по охране труда и пожарной безопасности.
Уметь	- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме - Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации - Составлять план работы и отчет о своей работе - Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "фтизиатрия" - Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну - Контролировать выполнение должностных обязанностей

	находящегося в распоряжении медицинского персонала - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации - Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации - Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" - Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "фтизиатрия" - Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "фтизиатрия" - осуществлять диспансеризацию здоровых лиц и больных туберкулезом в соответствии с группами диспансерного наблюдения и учета, с учетом критериев перевода из одной группы в другую, критериями снятия с учета; - анализировать эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу и социально-демографическую характеристику в районе обслуживания, заполнять действующие учетные и отчетные формы по туберкулезу, определять основные показатели по туберкулезу на участке обслуживания и оценить их, сравнив с данными других районов, города, области и т. д.; - организовать проведение профилактических мероприятий на участке; - организовать противоэпидемические мероприятия в районе обслуживания; - составить комплексный перспективный и текущий план противотуберкулезных мероприятий на участке; - организовать и провести осмотры населения декретированных контингентов, групп риска заболевания туберкулезом; - получить информацию о заболевании, применить объективные методы исследования больного, оценить тяжесть состояния, оказать необходимую экстренную помощь; - назначить в необходимой последовательности лабораторные анализы и оценить их результаты, интерпретировать данные прямой и боковой рентгенограмм грудной клетки, а также томографии легких и средостения; - определить показания к бронхоскопии и другим эндоскопическим исследованиям, оценить их результаты; - сформулировать диагноз туберкулеза органов дыхания в соответствии с клинической классификацией, определить его форму и фазу течения, установить осложнения, провести дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями органов дыхания и других локализаций туберкулеза; - диагностировать в амбулаторных условиях туберкулез и провести на основании клинико-рентгенологических данных и лабораторных анализов дифференциальный диагноз с нетуберкулезными заболеваниями; - назначить комплексную терапию, определить схему для лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, дозировки, методы

	введения, а также продолжительность курса химиотерапии в соответствии с действующими стандартами; - назначить и провести в амбулаторных условиях лечение больных активным туберкулезом, а также противорецидивные курсы химиотерапии угрожаемым контингентам из III группы учета; - определить срок завершения стационарного лечения больного, лечения больного в санаторных и амбулаторных условиях и дать соответствующие врачебные рекомендации врачу санатория или диспансера, определить трудоспособность больного; - определить характер остаточных изменений после клинического излечения, риск реактивации туберкулеза; - организовать госпитализацию выявленных больных туберкулезом в противотуберкулезный стационар; - организовать госпитализацию диагностических больных, требующих дообследования в стационарных условиях, в специализированное диагностическое отделение; - определить показания к хирургическому вмешательству; - выявить внелегочные локализации туберкулеза, решить вопрос об их лечении; - выявить сопутствующие туберкулезу заболевания, определить тактику их лечения; - решить вопрос трудоспособности больного, составить документы для МСЭ; - проводить противотуберкулезную пропаганду и санитарное просвещение с населением и среди больных, их родственников и лиц, контактирующих с больными туберкулезом; - проводить туберкулинодиагностику, вакцинацию и ревакцинацию; - проводить оздоровительную работу по санации очагов туберкулезной инфекции, изоляцию бациллярных больных, детей, провести химиопрофилактику контактов; - осуществлять методическое руководство и контролировать проведение противотуберкулезных профилактических мероприятий в учреждениях, производствах, на участке обслуживания.
Владеть	– методиками клинического исследования системы органов дыхания (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация); – методикой постановки туберкулиновых проб и их оценки; – методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и ее оценки; – методикой забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на МБТ, другую неспецифическую флору – грибы, вирусы, бактерии; – методиками профилактики и выявления туберкулеза; – методикой эпидемиологического анализа ситуации по туберкулезу в районе обслуживания населения и составление плана по улучшению неблагоприятной эпидситуации; – методами организации диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию (контактные лица, больные определенными хроническими заболеваниями и другие группы населения в соответствии с перечнем);

	– технологиями этиотропного, патогенетического лечения туберкулеза органов дыхания и сочетанных с ним заболеваний; – методиками оказания экстренной помощи больному туберкулезом при развитии осложнений туберкулеза или нежелательных реакций на противотуберкулезные препараты; – методикой проведения постурального и позиционного дренажа бронхов; – методам реабилитации больных туберкулезом. Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстемпоральных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам

	оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

8.СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ВАРИАТИВНОЙ ЧАСТИ ПРАКТИКИ -

Срок обучения: 216 учебных часов (4 недели – 1 месяц)
Трудоемкость: 6 (в зачетных единицах)
Режим занятий: 9 учебных часов в день (в день из них 6 ак. час. – аудиторной работы, 3 ак.час. – внеаудиторной (самостоятельной) работы)
Способы проведения производственной практики: стационарная, поликлиническая.

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ/ недель	Часы		
ПЕРВЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ						
Второй семестр						
1	Курация пациентов пульмонологического профиля	Отделение для лечения впервые выявленных туберкулезных больных с бактериовыделением СКПТД	6 /4 нед.	216 часов	ПК-1; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Текущий контроль, дневник, собеседование, зачет
2.	Курация пациентов терапевтического профиля	Отделение для лечения впервые выявленных туберкулезных	6 /4 нед.	216 часов	ПК-1; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Текущий контроль, дневник, собеседование,

		больных с бак- териовыделение м СКПТД				зачет

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

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 пр текущем контроле, проводится с целью измерения частоты длительности, топологии действий обучающихся, обычно естественных условиях с применением не интерактивных методо
Промежуточный контроль	Защита отчета по практике	Отчет является специфической формой письменных рабо позволяющей обучающемуся обобщить свои знания, умения навыки, приобретенные за время прохождения практик. Отчеты п практике готовятся индивидуально. Цель каждого отчета осознать и зафиксировать компетенции, приобретенны обучающимся в результате освоения теоретических курсов 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		

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

	заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения			
12.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
13.	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
14.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
15.	Участие во врачебной конференции	II-III		
16.	Обход курируемых больных	III-IV		
17.	Доклад больного на обходе	IV		
18.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Практические умения (специальные)				
19.	Оформление листков временной нетрудоспособности	III-IV		
20	Постановка туберкулиновых проб и их оценка.	III-IV		
21	Проведение искусственного лечебного пневмоторакса и пневмоперитонеума.	III-IV		

* - 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

Рекомендуемая литература

11.1.1. Основная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-
Л1.1	Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В., Завражнов С. П.	Фтизиопульмонология: учебник для студентов медицинских вузов	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010	20
Л1.2	Перельман М. И., Богадельникова И. В.	Фтизиатрия: учебник	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015	1
Л1.3	Мишин В. Ю., Завражнов С. П., Митронин А. В., Григорьев Ю. Г.	Фтизиатрия: учебник	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015	1
Л1.4	Браженко Н. А., Браженко О. Н.	Фтизиопульмонология: учебник	Санкт-Петербург: СпецЛит, 2014	10
Л1.5	Перельман М.И., Богадельникова И.В.	Фтизиатрия: Гриф Минобрнауки России.	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2013, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424933.h tml	1

Л1.6	Мишин В.Ю., Завражнов С.П., Митронин А.В., Григорьев Ю.Г., Аксенова К.И., Дейкина О.Н., Мишина А.В., Морозов И.А.	Фтизиатрия	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2016, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436684.html	2

11.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-
Л2.1	Браженко Н. А., Браженко О. Н.	Фтизиопульмонология: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям 040100 "Лечебное дело", 040200 "Педиатрия", 040300 "Медико-профилактическое дело"	М.: Academia, 2006	37
Л2.2	Кузьмина Н. В., Васильева И. А., Мусатова Н. В.	Диссеминированный туберкулез легких в условиях Северного региона: монография	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2009	5
Л2.3	Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В., Завражнов С. П.	Фтизиопульмонология: учебник для студентов медицинских вузов	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007	35
Л2.4	Аксёнова В. А., Перельман М. И.	Фтизиатрия: национальное руководство	М.: Ассоциация медицинских обществ по качеству (АСМОК), 2007	2
Л2.5	Российское общество фтизиатров	Консультант врача. Фтизиатрия: версия 1.1	М.: Ассоциация медициинских обществ по качеству (АСМОК), 2009	2
Л2.6	Ариэль Б. М., Браженко Н. А.	Внелегочный туберкулез: руководство для врачей	Санкт-Петербург: СпецЛит, 2013	1
Л2.7	Браженко Н. А.	Туберкулез органов дыхания: руководство для врачей	Санкт-Петербург: СпецЛит, 2012	1
Л2.8	Мишин В.Ю.	Фтизиатрия	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2015, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432297.html	1

11.1.3. Методические разработки

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-
Л3.1	Климова Н. В., Кузьмина Н. В., Карпин В. А., Дрожжин Е. В.	Введение в рентгендиагностику заболеваний органов дыхания: учебное пособие для студентов медицинских факультетов вузов	Сургут: Нефть Приобья, 2005	28
Л3.2	Кузьмина Н. В., Катюхин В. Н.	Основные принципы диагностики туберкулеза легких у взрослых: Учеб.-метод. пособие для студентов лечеб. фак. и врачей общей практики	Сургут: Изд-во СурГУ, 2001	21
Л3.3	Лысов А. В.	Вакцинация и ревакцинация БЦЖ. Осложненное течение прививки БЦЖ и тактика врача: [учебно-методическое пособие]	Омск: Издательско - полиграфический центр Омской государственной медицинской академии, 2008	2

Л3.4	Кошечкин В. А., Зимина В. Н., Ширманов В. И.	Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых: Учебное пособие	Москва: Российский университет дружбы народов, 2014, http://www.iprbookshop.ru/22223	1
Л3.5	Мишин В.Ю.	Туберкулинодиагностика	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2013, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423387.h tml	1
11.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"				
Э1	Консультант студента. Электронная библиотека медицинского ВУЗ			
Э2	ВИНИТИ РАН			
Э3	http://www.elibrary.ru (Научная электронная библиотека)			
11.3.1 Перечень программного обеспечения				
6.3.1.1	Операционные системы Microsoft			
11.3.2 Перечень информационных справочных систем				
6.3.2.1	http://www.garant.ru информационно-правовой портал Гарант.ру			

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

(Указывается необходимое для проведения практики материально-техническое обеспечение соответствии с п. 7.3.1. ФГОС ВО по соответствующей специальности ординатуры).

Договор № 88-04-17/пр от 06.04. 2017 г. до полного исполнения, Д/с №2 от 07.05.2019 с Казенным учреждением Ханты- Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский клинический противотуберкулезный диспансер».

Аудитории симуляционно-тренинговогоаккредитационного центра МИ, оборудованные фантомной и симуляциционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами в достаточном количестве, индивидуально.

Телементор, синтомед. ANATOMAGE 4. Интерактивный комплекс – 3D Патанатомия.

AdvancedVenepunctureArm, Limbs&Thingsltd. Тренажер для проведения инъекций. Тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки.

Тренажер измерения АД, BT-CEAB2, BTIncSeoulbranch. UN/DGN-V Ault, Honglian. Z990, Honglian

Тонометр, фонендоскоп. Пульсоксиметр. Негатоскоп.

SAM II, Excellus Tecnologies, Аускультативныйманекен

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".
Манекен-тренажер 15 отведений ЭКГ.
Nasco/Simmulaids. Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений Nasco/Simmulaids.
Фантом-симулятор люмбальной пункции, KyotoKagakuCo, Ltd, Педиатрический манекен-имитатор для обучения люмбальной пункции. LT00310. LM-027
Тренажер для постановки клизмы. Перевязочные средства, медицинская мебель, расходные материалы - в количестве достаточном для освоения умений и навыков, предусмотренных профессиональной деятельностью, индивидуально. Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований Роли для стандартизированных пациентов. Библиотека ситуационных задач. Библиотека клинических сценариев. Библиотека оценочных листов

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

(Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.)

ОСОБЕННОСТИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ОРДИНАТОРАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

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

Фтизиатрия

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика (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 фтизиатра, 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.

Объем практики: 2268 часов 42 недель

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

	В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» в соответствии с положениями Приказа МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения». Обучение ведется с отрывом от основного места работы. Практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы.
1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
1.1	Фтизиатрия
1.2	Патология
1.3	Клиническая фармакология
1.4	Медицина чрезвычайных ситуаций
1.5	Общественное здоровье и здравоохранение
1.6	Персонифицированная медицина
1.7	Физиотерапия (адаптационная программа)
1.8	Терапия
1.9	Неотложные состояния в терапии
1.10	Эндокринология
1.11	Функциональная диагностика в терапии
1.12	Аллергология и иммунология
1.13	Инфекционные болезни
1.14	Педагогика
1.15	Социально-педагогические основы профессиональной деятельности
2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.1	Государственная итоговая аттестация
2.2	Подготовка и сдача государственного экзамена

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 КУ ХМАО-Югры «Сургутский клинический противотуберкулезный диспансер» (628400, Россия, г. Сургут, Тюменский тракт, 27)

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

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

Формируемые профессиональные компетенции:

Код компетенции	Формулировка компетенции
	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-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-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

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать	- Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников - Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению - Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) - Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов - Порядки оказания медицинской помощи по профилю "фтизиатрия» - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "фтизиатрия" - Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "фтизиатрия" - Санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний - В соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) - Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара - социальные и эпидемиологические предпосылки ликвидации туберкулеза ка массового заболевания, факторы риска заболевания туберкулезом; - эпидемиологию, статистику туберкулеза, организацию противоэпидемически мероприятий при туберкулезе; - биологические свойства возбудителя туберкулеза, средства его выявления культивации; - морфологию легких и механизмы защиты аппарата дыхания от повреждающи факторов, патогенез и патоморфологию туберкулеза; - состояние иммунной системы при туберкулезе; - патофизиологию дыхания и патофизиологические нарушения, возникающие организме при специфическом инфекционном процессе; - методы клинического, лабораторного и функционального обследования больны туберкулезом; - методику рентгенологического обследования органов грудной клетки; - показания к бронхоскопии и биопсии при заболевании туберкулезом и друго патологии;

	- клиническую классификацию туберкулеза; - классификацию остаточных изменений после перенесенного туберкулеза; - клиническую и рентгенологическую семиотику основных форм туберкулез органов дыхания и других локализаций специфического процесса, заболевани органов дыхания, сходных с туберкулезом; - осложнения туберкулеза органов дыхания и меры их предупреждения; - клиническую и рентгенологическую семиотику заболеваний органов дыхани сходных с туберкулезом; - особенности клинического проявления и течения туберкулеза, его выявление профилактику у детей и подростков; особенности клиники и принцип диагностики внелегочных форм туберкулеза (мочеполового, костно-суставног периферических и мезентериальных лимфатических узлов, мозговых оболоче кожи, глаз и других органов); - неотложные лечебные мероприятия, применяемые при угрожающих состояния принципы комплексной терапии туберкулеза, методы и средств патогенетической терапии; механизмы действия, принципы применени противотуберкулезных химиопрепаратов, побочные реакции, меры и профилактики и лечения; - показания и принципы санаторного лечения больных туберкулезом; - показания к хирургическому лечению больных туберкулезом; вопросы медико социальной экспертизы при туберкулезе; - специфическую и неспецифическую профилактику туберкулеза; - основы диспансеризации больных туберкулезом и лиц с повышенным риско заболевания туберкулезом; - задачи противотуберкулезной пропаганды и методы санитарного просвещения; - статистические отчетные формы; - правила санитарно-эпидемиологического режима; основы трудово законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; - правила по охране труда и пожарной безопасности.
Уметь	- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме - Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации - Составлять план работы и отчет о своей работе - Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "фтизиатрия" - Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну - Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации - Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации

	- Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" - Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "фтизиатрия" - Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "фтизиатрия" - осуществлять диспансеризацию здоровых лиц и больных туберкулезом соответствии с группами диспансерного наблюдения и учета, с учетом критерие перевода из одной группы в другую, критериями снятия с учета; - анализировать эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу и социально демографическую характеристику в районе обслуживания, заполнят действующие учетные и отчетные формы по туберкулезу, определять основны показатели по туберкулезу на участке обслуживания и оценить их, сравнив данными других районов, города, области и т. д.; - организовать проведение профилактических мероприятий на участке; - организовать противоэпидемические мероприятия в районе обслуживания; - составить комплексный перспективный и текущий план противотуберкулезны мероприятий на участке; - организовать и провести осмотры населения декретированных контингенто групп риска заболевания туберкулезом; - получить информацию о заболевании, применить объективные метод исследования больного, оценить тяжесть состояния, оказать необходиму экстренную помощь; - назначить в необходимой последовательности лабораторные анализы и оценит их результаты, интерпретировать данные прямой и боковой рентгеноград грудной клетки, а также томографии легких и средостения; - определить показания к бронхоскопии и другим эндоскопически исследованиям, оценить их результаты; - сформулировать диагноз туберкулеза органов дыхания в соответствии клинической классификацией, определить его форму и фазу течения, установит осложнения, провести дифференциальную диагностику со сходным заболеваниями органов дыхания и других локализаций туберкулеза; - диагностировать в амбулаторных условиях туберкулез и провести на основани клинико-рентгенологических данных и лабораторных анализо дифференциальный диагноз с нетуберкулезными заболеваниями; - назначить комплексную терапию, определить схему для лечени противотуберкулезными химиопрепаратами, дозировки, методы введения, также продолжительность курса химиотерапии в соответствии с действующим стандартами; - назначить и провести в амбулаторных условиях лечение больных активны туберкулезом, а также противорецидивные курсы химиотерапии угрожаемы контингентам из III группы учета; - определить срок завершения стационарного лечения больного, лечения больно в санаторных и амбулаторных условиях и дать соответствующие врачебны рекомендации врачу санатория или диспансера, определить трудоспособност больного; - определить характер остаточных изменений после клинического излечения, рис реактивации туберкулеза; - организовать госпитализацию выявленных больных туберкулезом противотуберкулезный стационар;

	- организовать госпитализацию диагностических больных, требующи дообследования в стационарных условиях, в специализированно диагностическое отделение; - определить показания к хирургическому вмешательству; - выявить внелегочные локализации туберкулеза, решить вопрос об их лечении; - выявить сопутствующие туберкулезу заболевания, определить тактику и лечения; - решить вопрос трудоспособности больного, составить документы для МСЭ; - проводить противотуберкулезную пропаганду и санитарное просвещение населением и среди больных, их родственников и лиц, контактирующих больными туберкулезом; - проводить туберкулинодиагностику, вакцинацию и ревакцинацию; - проводить оздоровительную работу по санации очагов туберкулезной инфекци изоляцию бациллярных больных, детей, провести химиопрофилактик контактов; - осуществлять методическое руководство и контролировать проведени противотуберкулезных профилактических мероприятий в учреждения производствах, на участке обслуживания.
Владеть	– методиками клинического исследования системы органов дыхани (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация); – методикой постановки туберкулиновых проб и их оценки; – методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезным рекомбинантными (Диаскинтест) и ее оценки; – методикой забора мокроты и промывных вод бронхов для исследовани на МБТ, другую неспецифическую флору – грибы, вирусы, бактерии; – методиками профилактики и выявления туберкулеза; – методикой эпидемиологического анализа ситуации по туберкулезу районе обслуживания населения и составление плана по улучшени неблагоприятной эпидситуации; – методами организации диспансерного наблюдения за больным активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию (контактны лица, больные определенными хроническими заболеваниями и другие групп населения в соответствии с перечнем); – технологиями этиотропного, патогенетического лечения туберкуле органов дыхания и сочетанных с ним заболеваний; – методиками оказания экстренной помощи больному туберкулезом пр развитии осложнений туберкулеза или нежелательных реакций н противотуберкулезные препараты; – методикой проведения постурального и позиционного дренажа бронхо – методам реабилитации больных туберкулезом. Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской

	помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстемпоральных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти

	(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

Согласовано:

Руководитель практики от организации:
Заместитель главного врача по КЭР _____ Н.В. Ли

Руководитель практики от Университета
Доцент кафедры многопрофильной
клинической подготовки, к.м.н. _____ Н.В. Нелидова

Приложение 2

Совместный рабочий график (план) проведения практики ординатора
Фтизиатрия

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика (т 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 для лечения впервые выявленных туберкулезных больных с бактериовыделением СКПТД			
Клинико-диагностические службы и кабинеты (ренген, УЗИ, функциональная диагностика, лаборатории)			
Диспансерное отделение СКПТД			
Отделение для лечения больных с хроническими формами туберкулеза, СКПТД			
Отделение для лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, СКПТД			
Отделение для лечения ВИЧ-инфицирован-ных больных с туберкулезом, СКПТД			
Симуляционно-тренинговый центр МИ			

Согласовано:

Руководитель практики от организации:
Заместитель главного врача по КЭР
КУ ХМАО-Югры «Сургутский клинический противотуберкулезный диспансер» Н.В. Ли

Руководитель практики от Университета
Профессор кафедры многопрофильной клинической подготовки, д.м.н. Н.В. Кузьмина

Доцент кафедры многопрофильной клинической подготовки, к.м.н. Н.В. Нелидова

Приложение 3

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

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

Квалификация выпускника	Врач – фтизиатр
Наименование специальности	*31.08.51* Фтизиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Кафедра многопрофильной клинической подготовки

Выпускающая кафедра	Кафедра многопрофильной клинической подготовки

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры многопрофильной клинической подготовки

«23» 04.2021 года, протокол № 9

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Н.В. Климова

Сургут 2021г.

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

Компетенция 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
• основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; • Задачи и роль врача общей практики в системе борьбы с туберкулезом, в проведении противотуберкулезных мероприятий. Содержание совместной работы терапевта и фтизиатра. • Роль социальных и экономических факторов в возникновении и распространении туберкулезной инфекции и их значение в организации лечебно-профилактической помощи больным туберкулезом. • Источники и пути распространения туберкулезной инфекции, факторы риска инфицирования микобактериями туберкулеза (МБТ) и заболевания туберкулезом взрослых и детей. Факторы риска внутрибольничной инфекции.	• Установить тип очага туберкулезной инфекции и составить план мероприятий по его оздоровлению. • Определить показания и оценить результат кожно-аллергической пробы Манту и провокационной пробы Коха. • Определить показания и противопоказания к проведению противотуберкулезной вакцинации, ревакцинации и оценить течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ; определить показания к проведению химиопрофилактики туберкулеза. • дать рекомендации по проведению профилактических мероприятий конкретно для больного и коллектива в условиях Крайнего Севера; • Решать общие деонтологические вопросы, связанные с обследованием и лечением больного туберкулезом. • определить ближайший и отдаленный прогноз для курируемого больного в отношении жизни, выздоровления и трудоспособности;	• действующие учетные и отчетные формы по туберкулезу; • специфическая и неспецифическая профилактика туберкулеза; • задачи противотуберкулезной пропаганды, методы санитарного просвещения; • особенности возбудителя туберкулеза, его биологические свойства, методы выявления; • Постановка туберкулиновых проб и их оценка. • морфология легких и механизмы защиты аппарата дыхания от повреждающих факторов, патогенез и патоморфология туберкулеза; • состояние иммунной системы при туберкулезе; • физиология дыхания и патофизиологические нарушения, возникающие при специфическом инфекционном процессе; • организация фтизиатрической помощи в стране, экономика и управление здравоохранением; • социальные и эпидемиологические предпосылки снижения

• Патоморфологические, иммунологические, биохимические изменения в организме при инфицировании МБТ и заболевании туберкулезом. • современное определение туберкулеза, отражающее этиологию, патогенез, клинико-морфологическую характеристику с указанием ведущего клинического синдрома той или иной формы		заболеваемости туберкулезом; • факторы риска заболевания туберкулезом; • эпидемиология, статистика туберкулеза; • организация противоэпидемических мероприятий при туберкулезе, их отражение в законах, приказах а также в инструктивно - методических рекомендациях;

Компетенция 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
• Обязательный комплекс диагностических методов, используемых при обследовании на туберкулез взрослых и детей. Клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические признаки, характерные для туберкулеза у взрослых и детей.	• Составить план обследования пациента при подозрении на туберкулез. • Проводить расспрос пациента и его родственников, проводить физикальное обследование больного, формулировать предварительный диагноз, формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и оформлять медицинскую документацию по результатам обследования. • Оценивать результаты бактериоскопического и бактериологического исследования. • Обнаружить, оценить и описать патологические изменения, выявляемые лучевыми методами исследования у больных туберкулезом.	• Исследование системы органов дыхания (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация). • Проведение плевральной пункции. • Анализ плевральной жидкости. • Взятие мокроты и ее клинический анализ. • Проведение бронхоспирометрии и интерпретация результатов. • Оценка кислотно-щелочного состояния крови. • Оценка результатов нагрузочных тестов. • Оценка цитологического и бактериологического исследования мокроты. • Исследования плеврального выпота. • Интерпретация данных иммунологического статуса. • Интерпретация рентгенограмм, томограмм и компьютерных

		томограмм органов грудной клетки, флюорограмм. • Интерпретация показателей бронхоспирографии и пневмотахометрии. • Интерпретация результатов бронхоскопического исследования. - клиническая и рентгенологическая семиотика основных форм туберкулеза органов дыхания и других локализаций специфического процесса; - осложнения туберкулеза органов дыхания и меры их предупреждения; - клиническая и рентгенологическая семиотика заболеваний органов дыхания, сходных с туберкулезом;

Компетенция 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 физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; - основы реабилитации больных туберкулезом; - показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии; - принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики;	определить объем лечения и реабилитации больных после оперативного лечения туберкулеза; - определить показания для специальных методов исследования (лабораторных, рентгеновских, функциональных и др.);	методами реабилитации больных после оперативного лечения туберкулеза, применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии.

Компетенция 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
• Задачи и роль врача общей практики в системе борьбы с туберкулезом, в проведении противотуберкулезных мероприятий. Содержание совместной работы терапевта и фтизиатра. • Роль социальных и экономических факторов в возникновении и распространении туберкулезной инфекции и их значение в организации лечебно-профилактической помощи больным туберкулезом	• Установить тип очага туберкулезной инфекции и составить план мероприятий по его оздоровлению.	методами формирования здорового образа жизни (питание, физическая активность, отказ от курения); - методами первичной и вторичной профилактики туберкулеза.

Компетенция 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 противотуберкулезного диспансера	применять методики изучения состояния здоровья населения; анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; - использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции	навыками организации работы врача-фтизиатра стационара и поликлиники, в соответствии с нормативной документацией принятой в здравоохранении РФ по противотуберкулезной службе.

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, собеседования по вопросам, защиты клинического случая, решения клинических задач.

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине (3 семестр)

Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»	*Вид задания*
1. Принципы оценки эпидемиологической ситуации в регионе 2. Организация диспансерного наблюдения больных и переболевших туберкулезом. 3. Организация совместной работы противотуберкулезного диспансера и общей лечебной сети. 4. Диагностика активности остаточных туберкулезных отделений. 5. Профилактические меры на путях передачи туберкулезной инфекции. 6. Профилактика и лечение осложнений после БЦЖ. 7. Историческая справка по противотуберкулезной вакцинации. 8. Принципы оценки эпидемиологической ситуации в регионе. 9. Обследование диагностических больных. 10. Группы риска по туберкулезу и наблюдение за ними в общей лечебной сети. 11. Сравнение международной классификации туберкулеза и клинической классификации туберкулеза. 12. Хроническое легочное сердце как осложнение туберкулеза. 13. Осложненное течение туберкулеза. 14. Функциональные пробы в клинике туберкулеза. 15. Показания к проведению различных видов биопсий в клинике туберкулеза. 16. Иммунологические пробы в диагностике туберкулеза. 17. Цель и методы определения скорости инактивации ГИНК. 18. Разрешающие возможности различных методов рентгенологического исследования в пульмонологии. 19. Разрешающие методы томографии и зонографии в диагностике рентгенологических синдромов. 20. Разрешающие возможности компьютерной томографии при исследовании легких. 21. Диагностика активности остаточных туберкулезных изменений у детей и подростков. 22. Дифференциальная диагностика лимфоаденопатий у взрослых.	Теоретический

23. Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза легких (хронического варианта течения) и карциноматоза. 24. Значение и трудности своевременной диагностики милиарного туберкулеза. 25. Дифференциальная диагностика очагового туберкулеза и рака легкого (периферического). 26. Значение флюорографического обследования органов грудной клетки для выявления очагового туберкулеза легких. 27. Дифференциальная диагностика туберкулемы и рака легкого (периферического). 28. Значение рентгенологических методов в выявлении туберкулем легких. 29. Значение хирургических операций в лечении туберкулем легких. 30. Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза и пневмонии. 31. Патоморфологические особенности казеозной пневмонии. 32. Пневмосклероз. Патогенез, диагностика принципы лечения и профилактика. Осложнения спонтанного пневмоторакса.	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»	*Вид задания*
Список задач **Задача 1.**Укажите, в какой группе учета должен наблюдаться больной: а) с туберкулемой3,5 см в диаметре, без обострения, на втором году наблюдения; б) с кавернозным туберкулезом легких, БК–, после 6 мес. лечения в стационаре и отказа больного от оперативного вмешательства; в) с фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, БК– после 12-месячного лечения в стационаре с недостаточным эффектом. **Задача 2.**Определите заболеваемость в течение двух лет при «среднем населении» 275 000 человек. Соответственно по годам было выявлено 208 и 178 больных активным туберкулезом. **Задача 3.**Определить болезненность в течение двух лет при «среднем населении» 275 000 человек. Общее число больных активным туберкулезом по годам соответственно 961 и 900. **Задача 4.** Укажите, при каких патологических состояниях в легких наблюдаются следующие изменения топографии органов (тени) средостения: а) смещение в сторону затемнения б) не смещены в) смещены в сторону, противоположную затемнению **Задача 5.** У ребенка 4 лет реакция на пробу Манту с 2 ТЕ — папула 16 мм. Предыдущие туберкулиновые пробы: в возрасте один год папула диаметром 10 мм, в два года — 7 мм, в три — 5 мм. Вакцинация БЦЖ произведена при рождении — имеется рубец диаметром 6 мм. Три месяца назад имел контакт с больным открытой формой туберкулеза. Кожные покровы чистые, мышечный тургор снижен, увеличены периферические лимфатические узлы 6 групп, 2–3 размера, мягко-эластической консистенции. В легких и других внутренних органах патологических изменений нет. Рентгенограмма органов грудной клетки — норма. Гемограмма — ГБ — 70 ед., Л — $9{,}8 \cdot 10^9$, э 2%, н 38%, п 6%, л 36%, м 12%, СОЭ — 19 мм/ч. Поставьте диагноз и дайте его обоснование. Поставьте диагноз и дайте его обоснование.	практический

Задача 6.

Ребенок 10 лет поступил в клинику с жалобами на плохой аппетит, утомляемость, головную боль, потливость. Три месяца назад перенес корь. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ — папула диаметром 5 мм. Предыдущие туберкулиновые пробы: в 8 лет — 8 мм, в 9 лет — 11 мм. Ревакцинация БЦЖ в 7 лет. В восьмилетнем возрасте был кратковременный контакт с больным открытой формой туберкулеза. При обследовании ребенок несколько отстает от сверстников в физическом развитии. Температура субфебрильная. Кожные покровы бледные. Периферические лимфатические узлы множественные, плотные, 2–3 размера. Легкие и сердце без патологических изменений. В гемограмме — ГБ 57 ед., Л — $9{,}0 \cdot 10^9$ п/я 9%, СОЭ — 18 мм/ч.

Рентгенограмма органов грудной клетки без видимых патологических изменений.

Поставьте диагноз и дайте его обоснование.

Задача 7.

Мальчик 10 лет из здоровой семьи. Непостоянный контакт с бактериовыделителем — соседом по квартире. Туберкулиновые пробы в 9 лет отрицательные. Заболевание началось остро — поднялась температура до 37,8°, появился кашель, слабость, утомляемость. Ухудшился аппетит. При обследовании пальпируются 2–3 размера периферические лимфатические узлы мягко-эластической консистенции, безболезненные. В левом межлопаточном пространстве перкуторный звук укорочен, дыхание в области укорочения резкое, хрипов нет. Анализ крови: Л — $12 \cdot 10^9$, э/4%, п/я — 8%, с/я — 70%, л/12, СОЭ — 30 мм/ч. Проба Пирке на 100% туберкулин — 7 мм, 25% — 5 мм, 5% — 3 мм, 1% и контроль — отрицательные. Рентгенологически в язычковых сегментах левого легкого участок затемнения размерами 2□3 см, негомогенный, средней интенсивности с размытыми контурами и «дорожкой» к корню легкого. Левый корень размерами 2,5□4 см. Проекция бронхов смазана, контуры выпуклые, размытые.

Поставьте диагноз и дайте его обоснование.

Эталоны решения задач

Задача 1. а) в III группе; б) в I группе; в) во 11 группе.

Задача 2. Заболеваемость на первом году составила 208 • 100 000 : 275 000 = = 72, на втором — 178 • 100 000 : 275 000 = 64,7.

Задача 3. Болезненность на первом году составила 961 • 100 000 : 275 000 = = 349, на втором — 900 □ 100 000 : 275 000 = 327.

Задача 4.

а) смещение в сторону затемнения: выраженный фиброзный процесс в легком (цирроз, фиброторакс), ателектаз, агенезия легкого;

б) не смещена: при острых воспалениях легкого любой природы, при плевральных швартах, при осумкованном плеврите;

в) смещена в сторону, противоположную затемнению: выпотный плеврит, диафрагмальная грыжа.

Задача 5.

Появление впервые положительной реакции на пробу Манту с 2 ТЕ у ребенка 1 года, вакцинированного БЦЖ при рождении (наличие поствакцинального рубчика на плече), — папула 10 мм — снижение туберкулиновой чувствительности в последующие годы (в 1 год — 10 мм, в 2 года — 7 мм, в 3 года — 5 мм) свидетельствует о поствакцинальной аллергии и подтверждает наличие противотуберкулезного иммунитета. Нарастание туберкулиновой чувствительности у ребенка 4 лет — папула 16 мм — свидетельствует о первичном инфицировании туберкулезом (инфекционная аллергия), «вираж» туберкулиновой пробы — ранний период первичной туберкулезной инфекции. Наличие в анамнезе у ребенка контакта с туберкулезным больным за 3 месяца до появления положительной реакции на туберкулин позволяет предположить момент заражения и начало заболевания и подтвердить его этиологию. «Вираж» туберкулиновой пробы после контакта с туберкулезным больным, клинические симптомы интоксикации при отсутствии локальных патологических изменений в других органах позволяют поставить диагноз ранней туберкулезной интоксикации. **Задача 6.** Появление впервые положительной реакции на пробу Манту с 2 ТЕ у ребенка 8 лет после ревакцинации БЦЖ в 7 лет — папула 8 см — свидетельствует или о поствакцинальной аллергии, или о первичном инфицировании туберкулезом. Нарастание туберкулиновой чувствительности в 9 лет — папула 11 мм — подтверждает предположение о первичном инфицировании туберкулезом (инфекционная аллергия). Наличие в анамнезе у ребенка два года назад контакта с туберкулезным больным в момент появления положительной на туберкулин реакции позволяет предположить момент заражения и начала заболевания и подтвердить его этиологию. Плохой аппетит, утомляемость, головная боль, потливость, субфебрильная температура, отставание в физическом развитии, множественные плотные периферические лимфатические узлы, изменения в гемограмме являются выраженными симптомами хронической интоксикации. Снижение туберкулиновой чувствительности в период обследования — папула 5 мм — связано с перенесенной корью (при детских экзантемах: корь, скарлатина, изменения реакции сосудо-двигательных нервов, что приводит к угасанию и даже к полному исчезновению реакции на пробу Манту). «Вираж» туберкулиновой пробы два года назад в момент контакта с больным туберкулезом, выраженные клинические симптомы хронической интоксикации при отсутствии патологических изменений в других органах позволяют поставить диагноз туберкулезной интоксикации (хронической). **Задача 7.** Появление впервые положительной туберкулиновой пробы у ребенка 10 лет свидетельствует о первичном инфицированнии туберкулезом («вираж» туберкулиновой пробы). Внезапный подъем температуры до 38°, слабость, утомляемость, ухудшение аппетита, увеличенные множественные мягко-эластической консистенции периферические лимфатические узлы, изменения в гемограмме (увеличенная СОЭ) являются клиническими симптомами интоксикации и указывают на острое начало заболевания. Наличие в анамнезе контакта с туберкулезным больным у ребенка с впервые положительной	

туберкулиновой пробой и клиническими симптомами интоксикации позволяет предположить туберкулезную этиологию заболевания (прогрессирующего). Укорочение перкуторного звука и резкое дыхание в межлопаточном пространстве слева указывает на локализацию воспалительного процесса в корне левого легкого. Рентгенологически определяемое затемнение в язычковых сегментах левого легкого, связанное «дорожкой» с тенью корня легкого, который расширен (2,5□4 см), контуры выпуклые, размытые указывает на локализацию воспалительного процесса в области корня и ткани легкого и соответствует данным физикального обследования. Острое начало заболевания у ребенка 10 лет с виражом туберкулиновых проб, имевшего контакт с туберкулезным больным, выраженные клинические симптомы интоксикации при наличии локальных патологических изменений в корне и левом легком, определяемых перкуторно, и характерных рентгенологических данных: легочный аффект, лимфангоит, лимфаденит позволяют поставить диагноз первичного туберкулезного комплекса слева, в фазе инфильтрации.	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»	*Вид задания*
Разбор клинического сценария	практический

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		
20.	Физикальное посистемное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		
21.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
22.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических , иммунологических, гликемический профиль и др.	IV		

23.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
24.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
25.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
26.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		
27.	Составление плана лечения	III-IV		
28.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
29.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
30.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
31.	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
32.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
33.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
34.	Обход курируемых больных	III-IV		
35.	Доклад больного на обходе	IV		
36.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Практические умения (специальные)				
19.	Анализ эпидемиологической ситуации по туберкулезу	III-IV		
20	Проведение туберкулиновых проб и их оценки;	III-IV		
21	Проведение пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и ее оценки	III-IV		
22	Составление комплексного перспективного и текущего плана противотуберкулезных мероприятий на участке			

* - уровни овладения:
I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания
II уровень - принять участие, оценить
III уровень - выполнить под руководством
IV уровень - выполнить самостоятельно

1. **<u>Рекомендации по оцениванию устного опроса:</u>**

Требования к оценке:
при выставлении оценки преподаватель учитывает:

• полноту знания учебного материала по теме занятия,
• логичность изложения материала;
• аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
• умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки:

По результатам собеседования ординаторы получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Схема оценивания устного ответа

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Устный ответ	ПК-1 ПК-5 ПК-8, ПК-9, ПК-10	ординатор, обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной для подготовки к занятию. А также студентам усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.	**«отлично»**
		ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию. А также студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	**«хорошо»**
		ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию.	**«удовлетворительно»**

		А также студентам, допустившим погрешности, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	
		ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	**«неудовлетворительно»**

1. **<u>Рекомендации по оцениванию ситуационных задач:</u>**

Схема оценивания правильности решения ситуационных задач

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Решение ситуационных задач	ПК-1 ПК-5 ПК-8, ПК-9, ПК-10	ординатор свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	**«отлично»**
		если ординатор достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе при этом в логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок;	**«хорошо»**
		ординатор недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;	**«удовлетворительно»**

		ординатор имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	**«неудовлетворительно»**

Схема оценивания правильности выполнения клинического разбора (оценивается по четырехбалльной шкале с оценками):

Рекомендации по оцениванию клинического разбора

При оценке преподаватель учитывает:

- знание фактического материала по программе;
- грамотность, логику изложения;
- аргументированность выбора и интерпретации данных дополнительного обследования,
- дифференциального диагноза и/или его обоснования, выбора лечения, назначения практических рекомендаций;
- уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теорию с практикой.

Оценка клинического разбора проводится по следующим критериям:

1. Субъективное исследование пациента (сбор жалоб, анамнеза).
2. Объективное исследование пациента.
3. Интерпретация дополнительных методов исследования.
4. Дифференциальный диагноз, клинический диагноз, его обоснование.
5. Назначение лечения.

Схема оценивания правильности клинической истории болезни:

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
клинический разбор	ПК-1 ПК-5 ПК-8, ПК-9, ПК-10	ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение грамотно и полно собрать жалобы, анамнез, в исчерпывающем объеме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы обследования при данной патологии, аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение в соответствии с современными	**«отлично»**

		представлениями медицинской науки, продуктивно использовать основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой.	
		ординатор, обнаруживший при выполнении истории болезни полные знания учебно-программного материала, умение грамотно собрать жалобы, анамнез, в требуемом объеме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы обследования при данной патологии, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение, соответствующее выявленному заболеванию, использовать основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординаторам, способным достаточно полно выявить у пациента и изложить в истории болезни признаки выявленной патологии, показавшим систематический характер знаний по дисциплине, но допустившим единичные ошибки при использовании медицинской терминологии, единичные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, неточности субъективного или объективного исследования больного, недостаточное умение эффективно использовать данные объективного исследования в постановке и решении лечебно- диагностических задач.	**«хорошо»**

		ординатор, обнаруживший при выполнении истории болезни знание учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся со сбором жалоб, анамнеза, способный провести обследование пациента в объеме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой патологии, знакомый с принципами назначения дополнительного обследования и лечения, использующий основную литературу, рекомендованную программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим множественные погрешности при обследовании пациента, использовании научной медицинской терминологии, множественные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, недостаточно владеющим способами объективного исследования пациента и интерпретации результатов дополнительных методов исследования, но обладающим необходимыми знаниями и способностями для их устранения под руководством преподавателя.	**«удовлетворительно»**
		ординатору, обнаружившему при написании истории болезни существенные пробелы в знании основного учебно-программного	**«неудовлетворительно»**

		материала, допустившему принципиальные ошибки в обследовании пациента, не способному провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия при данной патологии.	

Критерии определения сформированности компетенций

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

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

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

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

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: ПК-1 ПК-5 ПК-8, ПК-9, ПК-10

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) _____

Календарно-тематический план *(на кафедре по специальности)*

План лекций и семинаров (практических занятий) по разделам специальности

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

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

ординатор (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 деятельности	**Стационар или поликлиника** отделение и сроки прохождения	Формируемые профессиональные компетенции	зачет

Ответственный по ординатуре (кафедра) (подпись)_____
Руководитель практической подготовки (медицинская организация) (подпись)_____

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Ф.И.О. ординатора:_____

_____Подпись:_____

База практики ЛПУ/отделение _____

_____

Дата проведения инструктажа: _____

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

_____

Подпись_____ Место печати ЛПУ

ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПОНЕДЕЛЬНО (по циклам)

Учет работы ординатора за одну неделю

Отделение _____

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

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

Диагностические и лечебные мероприятия	Число процедур за каждый день недели						Подпись руководителя практической подготовки	Всего
1.	1	2	3	4	5	6		
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
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.	Физикальноепосистемное 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;	*II-IV*	1/ 2/ 3/	1/ 2/ 3/

	3. при инфаркте миокарда; 4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. 5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; 6. при внутренних кровотечениях.		4/ 5/ 6/	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.