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

Утверждаю:
Проректор по учебно-методической работе

_____Е.В. Коновалова
16.06.2022 г.
протокол УС №6

Медицинский институт

Кафедра внутренних болезней

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

Квалификация выпускника	Врач – эндокринолог
Наименование специальности	*31.08.53* *шифр* эндокринология *наименование*
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Кафедра внутренних болезней *наименование*
Выпускающая кафедра	Кафедра внутренних болезней *наименование*

Программа составлена в соответствии с требованиями:
Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.53 Эндокринология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «27» октября 2014 г. №34467.

Авторы программы: д.м.н. профессор Добрынина И.Ю.

Согласование программы:

Подразделение (кафедра/библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись руководителя подразделения
Кафедра внутренних болезней		Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Арямкина О.Л.
Отдел комплектования		Дмитриева И. И.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней «20» мая2022 года, протокол № 11

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Арямкина О.Л.
Ученая степень, должность или ученое звание, Ф.И.О.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета «26» мая 2022 года, протокол № 8

Председатель УМС МИ
преподаватель, Васильева Е.А.
Ученая степень, должность или ученое звание, Ф.И.О.

Руководитель практики д.м.н., профессор Добрынина И.Ю.
Ф.И.О.

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

2. ЗАДАЧИ производственной (клинической) практики ординатор освоивший программу практики готов решать следующие задачи по осуществлению:

1. Профилактической деятельности:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

2. Диагностической деятельности:

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

3. Лечебной деятельности:

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

4. Реабилитационной деятельности:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

5. Психолого-педагогической деятельности:

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

6. Организационно-управленческой деятельности: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации иее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

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

Данная практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика базируется на основе полученных ранее знаний по дисциплинам: эндокринология, терапия, фтизиопульмонология, гинекологическая эндокринология, аллергология-иммунология, функциональная диагностика в терапии, паллиативная медицина, персонифицированная медицина.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и владения, формируемые дисциплинами: общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология, клиническая фармакология, социально-психологические основы профессиональной деятельности.

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

4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики

Семестр	**Место проведения, объект**
2, 3, 4	БУ ВО «Сургутский государственный университет», Симуляционно-тренинговый аккредитационный центр
2, 3, 4	БУ «Сургутская окружная клиническая больница» Окружной центр эндокринологии и эндокринной хирургии, структурные подразделения учреждения, БУ «Сургутская городская клиническая поликлиникам №1», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиникам №2», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиникам №3», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиникам №4».

5. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики–стационарныйили выездной

6. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики –непрерывно

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

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

В результате прохождения данной практики обучающийся по программе ординатуры должен приобрести следующие знания, умения, навыки по:универсальным,профессиональным компетенциям:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемыерезультаты обучения по практике
	Универсальные	
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<u>знать:</u> - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и клинических задач; <u>уметь:</u> - На основании полученных клинико-лабораторных данных провести дифференциальный

		диагноз эндокринных заболеваний; владеть: - На основании дифференциально-диагностического поиска определить эндокринное заболевания и установить диагноз в соответствии с МКБ-10.
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	знать: - вопросы этики и деонтологии в медицине и эндокринологии; - основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; уметь: - применить на практике этические и деонтологические принципы общения с сотрудниками и пациентами; владеть: - умением определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию диагностических и лечебных мероприятий.
УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	знать: - новые педагогические технологии, нормативные акты, реализующие педагогическую деятельность. уметь: - разработать программу непрерывного профессионального образования и повышения квалификации медицинского персонала учреждения; - составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; - формировать фонд оценочных средств; - организовать учебный процесс в медицинских и образовательных учреждениях. владеть: - современными образовательными технологиями; - технологиями дистанционного и электронного обучения.
Профессиональные		
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя	знать: - вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности

	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	организма; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы; <u>уметь:</u> - Обеспечить пациента и членов их семей информацией, необходимой для управления своим заболеванием (проведение консультаций по вопросам обучения пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, ожирением, надпочечниковой недостаточностью).; <u>владеть:</u> - Объяснить пациентам и членим их семей принципы диетотерапии, физической активности, контроля за осложнениями, лечением пероральными сахароснижающими препаратами (ПССП), аналогами ГПП-1 и препаратами инсулина при сахарном диабете(СД) 1 и 2 типа. Обьяснить принципы самоконтроля при СД, ожирении, надпочечниковой недостаточности.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми лицами и хроническими больными с эндокринной патологией	<u>знать:</u> - принципы организации кардиологической помощи в стране, работы больнично-поликлинических учреждений, организации скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы; - распространенность эндокринных заболеваний, смертность от эндокринных заболеваний среди населения, в том числе в различных возрастных группах; значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; - систему организации эндокринологической службы, ее задачи и структуру; - принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в эндокринологии; - методы раннего выявления эндокринных заболеваний при

		массовом профилактическом обследовании населения; - принципы диспансерного наблюдения за больными, уметь: - Составить план профилактического осмотра, диспансеризации и диспансерного наблюдения за различными категориями лиц – здоровыми или лицами с различной эндокринной патологией; владеть: - Навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми лицами и больными с хронической эндокринной патологией.
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	знать: - основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; уметь: - использовать медицинские средства защиты; - проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения; владеть: - приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС; - применением основных технических средств индивидуальной и медицинской защиты.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	знать: - основы организации здравоохранения; - основы медицинской статистики и научной информатики в пределах практического применения методов диагностики эндокринологических заболеваний; - показатели, отражающие состояние здоровья населения; уметь: - контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам; - анализировать показатели,

		отражающие состояние здоровья населения; владеть: - анализом работы лечебно-профилактических учреждений и кабинета врача-кэндокринолога поликлиники; - ведением отчетности о его работе в соответствии с установленными требованиями; - методами расчета показателей, отражающих состояние здоровья населения.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	знать: - международную классификацию болезней (МКБ). уметь: - На основании полученных диагностических данных поставить предварительный диагноз в соответствии с МКБ-10; владеть: Оценивать показатели гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой, гипофизарно-тиреоидной, гипофизарно-гонадной систем, углеводного, липидного, фосфорно-кальциевого обмена, водно-электролитного баланса. Проводить и оценивать результаты диагностических проб при различных эндокринопатиях.
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи	знать: - этиологию и патогенез эндокринных заболеваний; - применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии эндокринологических больных; - современные методы обследования больного (ЭКГ, рентгеновские, ультразвуковые, магнитнорезонансные, радионуклидные, ангиографические, биохимические и др.); - основы клинической фармакологии (фармакодинамика, фармакокинетика) основных групп лекарственных средств: применяемых для лечения эндокринных заболеваний;

		- осложнения, вызываемые применением лекарств; - показания и противопоказания к хирургическому лечению эндокринных заболеваний, подготовку эндокринологических больных к оперативному лечению; - современные методы диагностики и лечения эндокринных заболеваний; - клиническую, инструментальную диагностику и методы лечения эндокринных заболеваний; - особенности клиники и лечения эндокринных заболеваний в различных возрастных группах больных; - клинику, дифференциальную диагностику и показания к госпитализации при неотложных состояниях у больных с эндокринологическими заболеванями; <u>уметь:</u> применить и обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии. <u>владеть:</u> подбор и титрация пероральных и парентеральных сахароснижающих препаратов, назначена и коррекция заместительной терапии при гипотиреозе, выбор и коррекция тиреостатической терапии, коррекция доз стероидных препаратов при надпочечниковой недостаточности. Отработка тактики лечения данных заболеваний в отдельны группах пациентов (беременные, пожилые, больные с нарушениями зрения и т.д.).
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<u>знать:</u> - основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов <u>уметь:</u> - оказывать первую,

		доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; владеть: - навыками искусственной вентиляция легких без аппаратов; - навыками закрытого массажа сердца; - пункция и катетеризация периферических вен; - ингаляция кислорода.
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	знать: - принципы применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; - основы реабилитации больных с эндокринными заболеваниями; - показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у эндокринологических больных; - принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в эндокринологии; уметь: - определить объем лечения и реабилитации больных с эндокринопатиями; - определить показания для специальных методов исследования (лабораторных, рентгеновских, функциональных и др.); владеть: - методами реабилитации больных с эндокринными заболеваниями, 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 и эндокринологии; - мотивировать пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; 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 основных заболеваний эндокринной системы.
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 поликлинической и стационарной помощи врача-эндокринолога; уметь: - организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача-эндокринолога стационара и поликлиники; владеть: - навыками организации работы врача-эндокринолога стационара и поликлиники, в соответствии с нормативной документацией принятой в здравоохранении РФ по эндокринологической службе.
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	знать: - критерии оценки качества медицинской помощи; - правила ведения медицинской документации; - основные медико-статистические показатели работы врача-эндокринолога, эндокринологического отделения, поликлиники; уметь: - заполнять медицинскую документацию; - анализировать показатели заболеваемости, инвалидности взрослого населения; - анализировать и оценивать качество оказания эндокринологической помощи пациентам. владеть: - информационно-аналитическими критериями оценки качества оказанияэндокринологической помощи.
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	знать: - организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и

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

7.2. В результате прохождения практики ординатор должен:

	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)
	Диагностическая деятельность:

Знать	• Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний эндокринной, нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни, определение тактики ведения пациента с целью ихпредотвращения • Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология" • Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы • Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы • Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы • Анатомо-функциональное состояние эндокринной системы организма в норме и у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы • Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы • Этиология и патогенез заболеваний и (или) состояний эндокринной системы • Современные классификации, клиническая симптоматика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы • Современныеметодыклиническойипараклинической диагностики заболеваний и (или) состояний эндокриннойсистемы • МКБ • Симптомы и особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокриннойсистемы • Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи • Медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие направления пациентов к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи • Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложнойформе • Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны эндокринныхорганов. • Методы асептики и антисептики в работе врача общейпрактики;

	• «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» в соответствие с действующими санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами (далееСанПиН); • Основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и нормативные правовые акты, регулирующие деятельность медицинских организаций и оказание медицинской помощинаселению; • Требования охраны труда, меры пожарной безопасности при проведении диагностических исследованиях, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
Уметь	• Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы • Проводить объективное обследование и оценивать состояние здоровых и больных взрослых пациентов по органам и системам независимо от пола и типа проблем со здоровьем, с учетом возрастных анатомо- функциональных и психологических особенностей, конкретной клинической ситуации и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи • Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокриннойсистемы • Оценивать у пациентов анатомо-функциональное состояние эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологическихсостояниях • Интерпретировать и анализировать результаты осмотра иобследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: измерение артериального давления, регистрация и анализ ЭКГ, методика снятия и анализа спирограмм, пикфлоуметрия, пульсоксиметрия, методика чтения рентгенограмм, глюкометрия экспресс-методом; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования крови, мочи, кала, мокроты; исследование экспресс-методом в моче белка, сахара и ацетона; определение бактерий и вирусов экспрессметодами • Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи • Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в

	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи • Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы • Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Использовать алгоритм постановки диагноза (основного,сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методыдифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) • состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи • Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи • Обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи • Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствиисдействующими

	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи • Обосновывать и планировать объем консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи • Интерпретировать и анализировать результаты консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или)состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи
Владеть	• Сбором жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокриннойсистемы • Осмотром пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы • Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на инструментальное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинскойпомощи, • клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи • Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи • Обоснованием и постановкой диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем(МКБ)
	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
Знать	• Классификацию и основные характеристики лекарственных средств, показания и противопоказания к назначению, побочные итоксические эффекты, взаимодействие лекарственныхпрепаратов; • Фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, особенности при беременности и лактации; • Клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозных методов лечения и их оценка с позиции доказательноймедицины; • Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы) и стандарты медицинской помощи по вопросам назначения лечения, применяемые в работе врачаэндокринолога; • Возможности современной психофармакологии, основные принципы терапии расстройств психоэмоциональной сферы; • Основы гериатрической клинической фармакологии: особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у пациентов

	пожилого и старческого возраста; • Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческоговозраста; • Общие принципы оформления рецептурныхбланков; • Основные характеристики воздействия немедикаментозных методов лечения при заболеваниях; механизм лечебного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии, массажа идругих немедикаментозныхметодов; • Методы и методики немедикаментозного лечения заболеваний/ состояний; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; • Способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечениипациентов; • Принципы индивидуализированной медицины; оптимальный подбор лекарственного средства для конкретного пациента с учетом возраста, пола и психофизиологическогосостояния; • Общие вопросы организации лекарственной медицинской помощи населению
Уметь	• Проводить лечебные мероприятия, процедуры, манипуляции взрослым пациентам независимо от пола и типа проблем со здоровьем, с учетом возрастных анатомо-функциональных и психологических особенностей и конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов проблем в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - при хирургических заболеваниях и травмах на фоне эндокринной патологии: местную инфильтрационную анестезию; первичную хирургическую обработку поверхностных ран; снятие швов, наложение повязок; переливание крови и кровезаменителей: все виды инъекций (подкожные, внутримышечные, внутривенные, постановка периферического катетера в вены конечностей); капельное и струйное введение лекарств и кровезаменителей, сывороток; определение индивидуальной и биологической совместимости крови; определение годности крови к переливанию, гемотрансфузия; остановка наружного кровотечения: временная остановка наружного кровотечения (наложением жгута, пальцевым прижатием, сгибанием конечности в суставе, давящей повязкой, тампонадой и наложением зажима в ране; остановка кровотечения гемостатическими веществами местного действия (гемостатическая губка и др.); промывание желудка через орогастральный и назогастральный зонд; промывание кишечника (очистительные клизмы); постановка лечебных клизм; транспортная иммобилизация при переломах костей конечностей, позвоночника и вывихах; - при внутренних заболеваниях: применение ингаляторов, спейсеров и небулайзеров; - при кожных болезнях на фоне эндокринной патологии: применение наружных лекарственных средств для лечения кожных болезней, удаление клеща; - при неврологических осложнениях на фоне эндокринной патологии: назначение лекарственных средств и немедикаментозных методов лечения • Назначать лекарственные средства, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с

	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи • Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания; Предотвращать и устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных средств и (или) медицинских изделий, лечебного питания; • Проводить мониторинг эффективности лечебных мероприятий,их коррекцию в зависимости от особенностей теченияязаболевания; • Назначать немедикаментозное лечение пациентам с заболеваниями/ состояниями с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов проблем в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи; • Для достижения комплаентности (приверженности лечению) и повышения результативности лечения пациентов применять навыки эффективного общения спациентом
Владеть	• Разработкой плана лечения пациентов и индивидуализированным подходом к лечению заболеваний/состояний наиболее часто встречающиеся в работе врача эндокринолога с учетом диагноза, пола, конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; • Назначением лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при острых и хронических распространенных заболеваниях/состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов проблем в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; • Назначением физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры, массажа и иных методов терапии пациентам при заболеваниях/состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально- психологических и семейных аспектов проблем в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи; • Направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам поликлиник и стационаров для назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов проблем в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; • Оценивать показания для интенсивного лечения и направления пациентов в круглосуточныйстационар; • Лечением больных амбулаторно, в том числе на дому; в дневном стационаре, развернутого при амбулатории иполиклинике; • Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при

	заболеваниях/состояниях; • Предотвращением и лечением осложнений, побочныхдействий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных средств и (или) медицинских изделий, лечебного питания;
	Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность
Знать	• Порядокэкспертизы временной нетрудоспособности признаки временной нетрудоспособностипациента; • Порядок направления пациента на медико-социальнуюэкспертизу; • Признаки стойкого нарушения функций организма,обусло ленного заболеваниями, последствиями травм илидефектами; • Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальнуюэкспертизу; • Особенности общения с пациентом инвалидом и егородственниками; • Нормативно-правовую базу оказания помощи по медицинской реабилитации, социальной реабилитации; принципы и порядок организации медицинской и медико-социальной помощи отдельным категориям граждан: одиноким, престарелым, инвалидам, хронически больным пациентам, нуждающимся вуходе; • Льготы и социальные услуги, установленные инвалидам действующим законодательством; • Физические и психологические характеристики лиц инвалидов старших возрастных групп, с психическими расстройствами и расстройствами поведения; • Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации инвалидов, включая санаторно-курортное лечение, медицинские показания и противопоказания к их проведению, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи; • Принципы медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и абилитации пожилых и инвалидов, восстановление в привычных обязанностях, функциях, видах деятельности, характере отношений с людьми; • Способы оказания психологической помощи пожилым,престарелым, инвалидам; • Систему медико-социальной помощи лицам старших возрастных групп и инвалидам, одиноким,престарелым; • Современные технологии реабилитации пациентов в зависимости от степени нарушения функций и жизнеспособности пациентов различного профиля; • Принципы, виды, средства и технологии восстановления или сохранения максимальной самостоятельности в быту и на работе, принципы и методы профессиональной переориентации; • Технические средства реабилитации и приспособления для создания бытовой независимостипациента; • Принципы, виды и технологии обучения и тренировки

	использования технических средств реабилитации ипри способлений; • Критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации, медико-социальной помощи иухода
Уметь	•Проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформлять листок нетрудоспособности; •Выявлять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами и оформлять направительные документы для проведения медико-социальной экспертизы; •Использовать эффективные приемы общения с пациентами, в том числе с пациентами, имеющими когнитивный дефицит и с пациентами, страдающими психическимизаболеваниями; •Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи; •Применять средства медицинской реабилитации (лекарственные средства, природные и преформированные (аппаратные) лечебные факторы, лечебную физкультуру, массаж, ассистивную терапию, трудотерапию, психологическую реабилитацию) пациентам согласно индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов амбулаторно, в дневном стационаре, дистанционно или на дому в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартовмедицинскойпомощи; •Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи обучать пациента и его семью адаптации жилого помещения с учетом нарушенных функцийорганизма
Владеть	• Проведением экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; • Подготовкой необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальнойэкспертизы; • Выявлением пациентов, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторныхусловиях; • Выполнением мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях, в условияхдневного стационара, дистанционно или на дому, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи; • Направлением пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в

	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; • Оценкой эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи; • Проведением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболические осложнения и другие осложнения) у пациентов с ограниченными двигательнымивозможностями; • Мотивированием пациента и его родственников на активное участие в реабилитации иабилитации; • Направлением пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальнуюэкспертизу;
	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы
Знать	• Порядок выдачи листковнетрудоспособности • Порядки проведения отдельных видовмедицинскихосвидетельствований • Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу,в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации • Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда
Уметь	• Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико- социальной экспертизы • Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и(или) состояниями эндокринной системы • 3. Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
Владеть	• Проведением в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных ипериодических • Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временнойнетрудоспособности • Подготовкой необходимой медицинской документации дляэкспертизы

	пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико- социальнойэкспертизы • Направлением пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокриннойсистемы, для прохождения медико-социальной экспертизы
	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению:
Знать	• Нормативные правовые акты и иные документы,регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерногонаблюдения; • Диспансеризацию и профилактические осмотры взрослого населения: цели, задачи, принципы, виды, методы и технологии в работе врачаобщей практики; • Формы, методы и средства санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; • Современные информационные технологии, организационные формыи методы работы по формированию здорового образа жизнинаселения; • Современные технологии и организационные формы обучения взрослых здоровому образужизни; • Программы обучения в школах здоровья для взрослых, молодых родителей, лиц старших возрастных групп, для пациентов с хроническими заболеваниями; • Факторы риска (генетического, бытового, производственногохарактера) возникновения распространенных заболеваний, эндемичных, социально значимых болезней, признаки предотвратимых заболеваний в ранних стадиях; • Методику обследования по скрининг программе диспансеризации населения и иным скрининговымпрограммам; • Противоэпидемические (профилактические) мероприятияпри инфекционных заболеваниях; • Принципы и методы асептики и антисептики при оказании помощи при инфекционныхзаболеваниях; • Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям с учетом возраста и состоянияздоровья; • Порядок проведения вакцинации по эпидемиологическим показаниям
Уметь	• Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативнымидокументами; • Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; • Проводить диспансеризацию, скрининг и профилактические осмотры взрослого населения с целью раннего выявления эндокринных

	заболеваний, основных факторов риска ихразвития; • Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и контролировать их эффективность; • Обеспечивать необходимой информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группынаселения; • Проводить мотивационное (поведенческое) консультирование по вопросам здорового образа жизни и факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний (далееХНИЗ); • Планировать и проводить профилактические осмотры в поликлиниках, по месту учебы, работынаселения; • Определять медицинские показания к введениюограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу- специалисту; • Проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при инфекционныхзаболеваниях; • Обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах ихобразования
Владеть	• Организацией и проведением медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и инымидокументами; • Организацией и контролем проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний, в соответствии с действующимипорядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи; • Проведением диспансеризации и скрининга взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных и других заболеваний, основных факторов риска их развития в соответствии сдействующиминормативными правовыми актами и иными документами; • Проведением диспансерного наблюдения за пациентами свыявленными эндокринными и другимизаболеваниями; • Назначением профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; • определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу- специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных)болезней; • Оформлением и направлением в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессиональногозаболевания; • Контролем за проведением профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни, и санитарно-гигиеническому просвещению населения и оценка эффективности профилактической работы спациентами; • Консультированием и разработкой индивидуальных программздорового образа жизни, включая программы здорового питания, физической активности, преодоления стресса, снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским

	потреблением наркотических средств и психотропныхвеществ; • Осуществлением санитарно-гигиенического просвещения населения и обучение пациентов с целью повышения грамотности в вопросахздоровья
	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Знать	• Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "эндокринология", в том числе в электронномвиде • Правила работы в информационных системах и информационно- телекоммуникационной сети"Интернет" • Требования охраны труда, основы личной безопасности иконфликтологии • Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "эндокринология".
Уметь	• Составлять план работы и отчет о своей работе • Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа • Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленногонаселения • Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть"Интернет" • Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинскимперсоналом
Владеть	• Составлением плана работы и отчета о своейработе • Ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа • Контролем выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинскимперсоналом • Проведением работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинскойдеятельности • Использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети"Интернет" • Использованием в работе персональных данных пациетов и сведений, составляющих врачебнуютайну
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме владеть
Знать	• Этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, течение, исход экстренных и неотложных состояний у взрослых , требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложнойформе; • Показания и противопоказания к использованию современных методов лабораторной, инструментальной диагностики у пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказаниямедицинской помощи в экстренной и неотложнойформе; • Диагностику и дифференциальную диагностику основных экстренных и неотложных синдромов изаболеваний; • Действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты медицинской помощи по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме; • Назначение лекарственных препаратов и применение изделий медицинского назначения пациентам разного возраста с заболеваниями

	и/или состояниями, требующими оказания медицинской помощи в экстренной и неотложнойформе; •Оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения у пациентов разного возраста с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания экстренной и неотложнойпомощи; •Принципы и методы асептики и антисептики при оказании экстренной и неотложнойпомощи; •Содержание укладок и наборов для оказания экстренной и неотложной помощи; •Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами,силами гражданской обороны, Всероссийской службой медицинькатастроф; •Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания исостояния; •Правила перемещения и транспортировкипациентов; •Правила осуществления медицинской эвакуации пациента с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию помощи в экстренной и неотложнойформах; • Санитарные правила и нормы, меры экстренной личной профилактики инфекционныхзаболеваний; •Основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и нормативные правовые акты, регулирующие деятельность медицинских организаций; •Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайныхситуациях
Уметь	• Диагностировать и оказывать медицинскую помощь взрослым и детям при следующих жизнеугрожающих состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме: астматический статус, гипертонический криз, дегидратация, клиническая смерть, кома (гипогликемическая, диабетическая, мозговая, печеночная, почечная, неясной этиологии), наружные и внутренние кровотечения, обморок, острая дыхательная недостаточность, острая задержка мочи, острая надпочечниковая недостаточность, острая печеночная недостаточность, острая почечная недостаточность, острая сердечная недостаточность, острое нарушение ритма и проводимости сердца, острое нарушение мозгового кровообращения, острый коронарный синдром, тиреотоксический криз, гипотиреоидная кома, отек Квинке, отек легких, отек головного мозга, тромбоэмболия легочной артерии, шок анафилактический; • Применять специальный инструментарий, оборудование, диагностические экспресс-тесты для диагностики и лечения угрожающего жизни состояния/заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной и неотложнойформе; • Базовую и расширенную сердечно-легочную реанимацию и дефибрилляцию у взрослых, применять методы очисткиверхних дыхательных путей при аспирациижидкости;

	• Проводить дифференциальную диагностику у пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложнойформе; • Использовать алгоритм постановки диагноза (основного,сопутствующего и осложнений) с учетомМКБ; • Оценивать тяжесть состояния пациента с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, и принимать необходимые меры для выведения пациента из этогосостояния; • Выявлять у пациентов основные клинические проявления заболеваний и/или патологических состояний, требующих медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, способные вызвать тяжелые осложнения и/или угрожающие жизни, определять тактику лечения с целью их предотвращения.
Владеть	• Проведением обследования пациентов разного возраста с заболеваниями /или состояниями, требующими оказания экстренной и неотложной помощи с целью установления нозологического или синдромального диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; • Назначением лечения пациентам разного возраста с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; • Проведением профилактических мероприятий, санитарно-просветительной работы по предупреждению заболеваний и/или состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме; контроль ихэффективности; • Проведением анализа медико-статистической информации и организацией деятельности подчиненного медицинского персонала по оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложнойформе; • Оценкой безопасности пациента, медицинского персонала и личной безопасности врача при оказании помощипациенту; • Применением специального инструментария, оборудования, диагностических экспресс-тестов для диагностики и лечения угрожающего жизни состояния/заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи; • Проведением сердечно-легочной реанимации и дефибрилляции при остановке сердечной деятельности увзрослых

8. СОДЕРЖАНИЕ производственной (клинической) практики

Общая трудоемкость практики 2268 часов, 63 зачетных единицы.

№ п/п	Наименование разделов и содержание практики	Семестр	Виды работы и ее трудоемкость (в часах)		Компетенции (шифр)	Формы текущего и промежуточного контроля
			Лекции	Практика		
1	**Стационарный этап**					
1.1	Симуляционный курс	II		108	ПК-5, ПК-7,	Выполнение манипуляций согласно оценочному листу
1.2	Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	II		324	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Ведение дневника, собеседование
1.3	Промежуточныйконтроль (зачет)				УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Защита отчета по практике (решение ситуационных задач)
1.4	Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	III		648	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Ведение дневника; собеседование.
1.5	Промежуточный контроль (зачет)				УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Защита отчета по практике (собеседование, решение ситуационных задач)
2	**Поликлинический этап**					
2.1	Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	IV		1188	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Ведение, дневника; собеседование.
2.2	Промежуточный контроль (зачет с оценкой)				УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10,	Защита отчета по практике (собеседование, решение ситуационных задач)

				ПК-11, ПК-12	
Итого			2268	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	

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

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

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

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

Представлен в виде приложения к программе практики (приложение 3)

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

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

Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

№ п/п	Наименование практических умений	Рекомендуемый уровень*	Достигнутый уровень	Кратность
Практические умения (универсальные)				

1.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
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 заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
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 в утренней 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)				
1.	Методы стандартного обследования больных с заболеваниями эндокринной системы	III-IV		
2.	Самостоятельное проведение экспресс – метода определения уровня глюкозы крови с помощью глюкометра и интерпретация их результатов	III-IV		

3.	Обосновать показания к назначению методикиуровня гликолизированногогемоглобинаи его оценка	III-IV		
4.	Самостоятельное проведение методики перорального глюкозотолерантного теста (ПГТТ) и интерпретация их результатов	III-IV		
5.	Самостоятельное проведениеметодики определения нарушения видов чувствительности при диабетической нейропатии и оценка их результатов	III-IV		
6.	Самостоятельное проведение осмотра стопы при СД и оценка ее состояния	III-IV		
7.	Обосновать показания к определению протеинурии и подсчет СКФ с оценкой	III-IV		
8.	Обоснование целевых уровней липидного обмена при СД	III-IV		
9.	Обоснование целевых уровней углеводного обмена при СД	III-IV		
10	Обоснование целевых уровней АД при СД	III-IV		
11	Обоснование показаний к назначению методик функциональных тестов при автономной нейропатии: проба Вальсальвы, ортостатическая проба, проба с изометрической нагрузкой и самостоятельная их проведения	III-IV		
12	Уметь проводить обучение в школе самоконтроля больных сахарным диабетом и оценивать конечные результаты	III-IV		
13	Подсчет ИМТ и интерпретация	III-IV		
14	Измерение роста пациента и оценка	III-IV		
15	Техника инъекций инсулина	III-IV		
16	Определение режима и дозы инсулинотерапии	III-IV		
17	Расчет хлебных единиц (ХЕ)	III-IV		
18	Осмотр и пальпация щитовидной железы, оценка степени увеличения ЩЖ	III-IV		
19	Обосновать показания к назначению определению гормонов щитовидной железы: Т4своб, ТТГ, а-ТПО и оценка их показателей	III-IV		
20	Обосновать показания к проведению ТАПБ щитовидной железы и оценка их результатов	III-IV		
21	Самостоятельное определение глазных симптомов при тиреотоксикозе и их оценка	III-IV		
22	Самостоятельная оценка позы Ромберга	III-IV		
23	Самостоятельное проведение проб	III-IV		

	Хвостека, Труссо, Вейса при гипопаратиреозе и их оценка			
24	Обосновать показания к назначению определения гормонов гипоталамо-гипофизарной системы (АКТГ, ТТГ, ЛГ, ФСГ, СТГ, пролактин, мелатонин, АДГ, окситоцин) и оценка их показателей	III-IV		
25	Обосновать показания к назначению определения гормонов надпочечников (кортизол, катехоламины, андрогены) и оценка их показателей	III-IV		
26	Обосновать показания к назначению проведения большой и малой дексаметазоновой, маршевой проб, пробы с десмопрессином и оценка их результатов	III-IV		
27	Осмотр и пальпация молочных желез. Оценка их состояния	III-IV		
28	Осмотр и пальпация половых органов, общая оценка полового развития	III-IV		
29	Участие в методике проведения ультразвуковых исследований щитовидной железы и самостоятельная интерпретация их результатов	III-IV		
30	Обосновать показания к назначению методик компьютерной томографии и ядерно-магнитного резонанса органов эндокринной системы и самостоятельная интерпретация их результатов.	III-IV		
31	Участие в методике рентгенографии турецкого седла и самостоятельная интерпретация результатов	III-IV		
32	Обосновать показания к назначению методике рентгенографии позвоночника, кистей рук и самостоятельная интерпретация их результатов	III-IV		
33	Самостоятельное снятие ЭКГ и выявление неотложных изменений с организацией дальнейших действий (направить к специалисту)	III-IV		
34	Обосновать показания к назначению методики оценки биохимических показателей крови и мочи при эндокринных заболеваниях и самостоятельная интерпретация их результатов	III-IV		
35	Заполнение и ведение медицинской карты стационарного больного, оформление выписки из медицинской карты	III-IV		

36	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: медицинской карты амбулаторного больного, статистического талона, листа нетрудоспособности, направления на госпитализации, санаторно –курортной карты и других	III-IV		
37	Обосновать показания к направлению пациента на МСЭ и заполнение документации	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

	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный
Критерии оценивания этапов формирования компетенции	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 освоенияпрактическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, некоторые практические навыки освоены недостаточно,уровень достигнутых навыков соответствует II-III -у уровню освоенияпрактическими умениями	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, освоены полностью, уровень достигнутых навыков соответствует III – IV-у уровню освоенияпрактическими умениями

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

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

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

Рекомендуемая литература

Основная литература*

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
1	Дедов И. И., Мельниченко Г. А.	Эндокринология: национальное руководство 2-е издание. переработанное и дополненное http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436141.html.	Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 1111 с.	Электронный ресурс
2	Абдулхабирова Ф. М., Дедов И. И., Мельниченко Г. А.	Эндокринология: российские клинические рекомендации	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016. – 591 с.	3
3	Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.Ф.	Эндокринология: учебное пособие 2-е изд. , перераб. и доп. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425351.h	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 432 с.	Электронный ресурс
4	Мохорт Т.В., Забаровская З.В., Шепелькевич А.П.	Клиническая эндокринология: учебное пособие http://www.iprbookshop.ru/24062.html	Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 416 с.	Электронный ресурс
5	Корнеева Е.В., Белоцерковцева Л.Д., Коваленко Л.В., Руденко А.В., Верижникова Л.Н., Белова Е.А.	Патофизиология метаболического синдрома: коллективная монография	М.: Издательский Дом «Высшее Образование и Наука», 2012.- 135 с	3

Дополнительная литература*

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-
1	Мельниченко Г. А.	Наглядная эндокринология 2-е издание: учебное пособие	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 117 с.	5
2	Балаболкин М. И., Клебанова Е. М., Креминская В. М.	Дифференциальная диагностика и лечение эндокринных заболеваний: руководство	М.: Медицина, 2002. - 751 с.	1
3	Дедов И. И., Шестакова М. В.	Сахарный диабет: диагностика, лечение, профилактика: руководство	Москва: Медицинское информационное агентство, 2011. – 801 с.	3
4	Дедов И. И., Шестакова М. В.	Сахарный диабет: острые и хронические осложнения: руководство	Москва: Медицинскоеинформационноеагентство, 2011. – 477 с.	3
5	Шустов С. Б., Баранов В. Л., Халимов Ю. Ш.	Клиническая эндокринология: руководство	Москва: Медицинское информационное агентство, 2012. – 630 с.	3
6	Богова Е. А., Дедов И. И., Петеркова В. А.	Детская эндокринология: атлас	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016 – 237 с.	9
7	Аметов А. С., Шустов С. Б., Халимов Ю. Ш.	Эндокринология: учебник	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016. – 345 с.	6

8	В. Н. Серов, В. Н. Прилепская, Т. В. Овсянникова ;	Гинекологическая эндокринология: руководство	ФГБУ НЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. В. И. Кулакова Минздравсоцразвития РФ] .— 4-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ,, 2012. – 500 с.	5

Методические разработки**

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	
1	Добрынина И.Ю., Громова Г.Г.	Сестринское дело при сахарном диабете: Учебно-методическое пособие https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/4201_Громова_Г_Г_Добрынина_И_Ю_Сестринское дело при сахарном диабете	Сургут : Издательский центр СурГУ, 2016 .— 19 с.	Электронный ресурс
2	И. Ю. Добрынина, Г. Г. Громова	Техника инсулинотерапии и контроля уровня гликемии у больных сахарным диабетом в домашних условиях: учебно-методическое пособие https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/5621	Сургут : Издательский центр СурГУ, 2018 .— 30 с.	Электронный ресурс

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1	Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»
2	Электронная библиотека 1-го МГМУ им. И. М. Сеченова
3	Научная электронная библиотека http://www.elibrary.ru (Научная электронная библиотека)
4	Медицинский проект WebMedInfo

Перечень информационных технологий

Перечень программного обеспечения

1	Операционные системы Microsoft

Перечень информационных справочных систем

1	http://www.garant.ru информационно-правовой портал Гарант.ру
2	http://www.consultant.ru справочно-правовая система Консультант плюс

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

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

Производственная (клиническая) практика осуществляется на основании
Договора № 92-04-17/пр от 06.04. 2017 г. Д/с №3 от 08.04.2020. (до полного исполнения) с Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница»,
Договора № 93-04-17/пр от 06.04.2017 г. Д/с №3 от 21.04.2020. (до полного исполнения) с Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника №1»,
Договора№ 98-04-17от 07.04. 2017 г..Д/с №3 от 20.03.2020(до полного исполнения) с Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника №2»,
Договора№ 102-04-17/прот 10.04.2017 г. Д/с №3 от 07.05.2019 (до полного исполнения) с Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника №3»,
Договора№112-04-17/прот 18.04. 2017 г. /с №3 от 20.03.2020 (до полного исполнения) с Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника №4».

Аудитории симуляционно-тренинговогоаккредитационного центра № 1 Б, оборудованные фантомной и симуляциционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: Телементор, синтомед. ANATOMAGE 4. Интерактивный комплекс – 3D Патанатомия.AdvancedVenepunctureArm, Limbs&Thingsltd. Тренажер для проведения инъекций. Тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки.Тренажер измеренияАД, BT-CEAB2, BTIncSeoulbranch. UN/DGN-VAult, Honglian. Z990, Honglian. Тонометр, фонендоскоп. Пульсоксиметр. Негатоскоп.SAMII, ExcellusTecnologies, Аускультативныйманекен.PAT, ExcellusTecnologies, АускультативныйманекенСистемааускультацииупостелибольногоSimulScope. Тренажерабдоминальногопациента, Limbs&Things. Клинический тренажер для обследования мужского таза Limbs&Things, NursingBaby, Тренажер для обучения навыкам ухода и лечения ряда пациентов стационарного отделения для новорожденных.NursingKid, Тренажер для отработки навыков по уходу и лечению ряда стационарных пациентов детского возраста. Усовершенствованный бедфордский манекен женский/мужской Adam, Rouilly. Тренажёр катетеризации мочевого пузыря Limbs&Thingsltd. Симулятор для отработки навыков зондового кормления. KokenCo, SimBaby, Laerdal. Манекен новорожденного ребенка для отработки навыков реанимации новорожденных.ResusciBaby, Laerdal. Тренажер для обучения технике СЛР и спасения детей. Манекен удушья ребенка Adam, Rouilly. Манекен удушья взрослого Adam, Rouilly. BT-CPEA, BTIncSeoulbranch. 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

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

Эндокринология

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика(базовая/вариативная)

(Указывается вид и тип практики)

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

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

1. Профилактической деятельности:
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
2. Диагностической деятельности:
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;
3. Лечебной деятельности:
- оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
4. Реабилитационной деятельности:
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
5. Психолого-педагогической деятельности:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
6. Организационно-управленческой деятельности: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. **Объем практики:** 2268 часов 8 недель

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

Данная практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика базируется на основе полученных ранее знаний по дисциплинам: эндокринология, терапия, фтизиопульмонология, гинекологическая эндокринология, аллергология-иммунология, функциональная диагностика в терапии, паллиативная медицина, персонифицированная медицина.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и владения, формируемые дисциплинами: общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология, клиническая фармакология, социально-психологические основы профессиональной деятельности.

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

Производственная (клиническая) практика проводится во 2, 3, 4 семестрах на базах БУ ВО «Сургутский государственный университет» (Симуляционно-тренинговый аккредитационный центр) и БУ ХМАО – Югры Сургутская окружная клиническая больница(структурные подразделения учреждения), БУ " Сургутская городская клиническая поликлиника №1".

5. Форма проведения практики: – непрерывно

6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики

Код компетенции	Формулировка компетенции
Универсальные	
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
Профессиональные	
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать:

1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза в амбулаторных и стационарныхусловиях:

- ✓ организация эндокринологической службы в системе первичной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медико-санитарной помощи населению;
- ✓ порядок оказания медицинской помощи по профилю, применяемый в эндокринологии, а также на междисциплинарномуровне;
- ✓ закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; а также особенности регуляции функциональных систем и при патологическихпроцессах;
- ✓ сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья, которые широко используются в практическоймедицине;
- ✓ основные закономерности общей этиологии заболеваний (роль причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний), закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения оболезни;
- ✓ причины, механизмы развития и проявления типовых патологических процессов, лежащих в основе различныхзаболеваний;
- ✓ этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения, исходы наиболее важных эндокринологическихболезней;
- ✓ особенности сбора анамнеза у пациентов с различнойпатологией;
- ✓ методика физикальногоисследования;
- ✓ особенности первичного осмотрапациентов;
- ✓ особенности повторного осмотрапациентов;
- ✓ принципы классификациизаболеваний;
- ✓ медико-биологические и социально-психологические факторы, влияющие на планированиесемьи;
- ✓ физиологиюберменности;
- ✓ особенности ведения беременных с экстрагенитальной эндокриннойпатологией;
- ✓ клинические проявления наиболее распространенных злокачественных новообразований;
- ✓ определение понятия «паранеопластический синдром»; клиническое проявление наиболее часто встречающихся паранеопластическихсиндромов;
- ✓ общие принципы ранней диагностики злокачественных новообразований по клиническимсиндромам;

- ✓ современные возможности лабораторной, лучевой, инструментальной диагностики в онкологии эндокринной системы;
- ✓ клинические проявления и течение распространенных эндокринологических заболеваний у взрослых, лиц пожилого, старческоговозраста;
- ✓ структуру заболеваемости эндокринными болезнями в пожилом, старческомвозрасте;
- ✓ функциональные изменения в организме стареющего человека, адаптационные возможности организма пристарении;
- ✓ собенности врачебного обследования пациентов пожилого, старческоговозраста;
- ✓ клиническая картина расстройств психоэмоциональнойсферы;
- ✓ показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний;
- ✓ показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний;
- ✓ показания к направлению пациентов на консультацию кврачам-специалистам;
- ✓ клинические рекомендации позаболеваниям;
- ✓ международная классификацияболезней;
- ✓ общие вопросы организации медицинской помощинаселению;
- ✓ основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;
- ✓ порядки оказания медицинской помощи попрофилям;
- ✓ состояния, требующие экстренной и неотложной медицинскойпомощи;
- ✓ стандарты оказания медицинской помощи позаболеваниям;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях;
- ✓ методика выполнения реанимационных мероприятий.

2. Назначение, контроль эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных и стационарных условиях:

- ✓ этиология и патогенеззаболеваний;
- ✓ классификация и основные характеристики лекарственныхсредств;
- ✓ порядки оказания и стандарты медицинской помощи, применяемые в эндокринологии, а также на междисциплинарномуровне;
- ✓ фармакодинамика и фармакокинетика лекарственныхсредств;
- ✓ особенности фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных препаратов при беременности,лактации;
- ✓ основы гериатрической клиническойфармакологии;
- ✓ показания и противопоказания к назначению лекарственныхсредств;
- ✓ побочные эффекты лекарственныхсредств;
- ✓ общие принципы оформления рецептурныхбланков;
- ✓ основные характеристики воздействия немедикаментозных методов лечения при заболеваниях;
- ✓ механизм лечебного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозныхметодов;
- ✓ принципы организации лечебногопитания;
- ✓ показания и противопоказания к проведению немедикаментозных методовлечения;
- ✓ побочные эффекты немедикаментозных методовлечения;
- ✓ принципы неотложной медицинской пациентам при неотложных состояниях, осложняющих течение эндокринологических заболеваний;
- ✓ принципы экстренной медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях эндокринологии;
- ✓ этиология, патогенез, клиническая картина, рациональная фармакотерапия эндокринныхзаболеваний;
- ✓ методика выполнения реанимационных мероприятий;
- ✓ клинические рекомендации позаболеваниям;

- ✓ международная классификацияболезней;
- ✓ общие вопросы организации медицинской помощинаселению;
- ✓ основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;
- ✓ порядки оказания медицинской помощи попрофилям;
- ✓ состояния, требующие экстренной и неотложной медицинскойпомощи;
- ✓ стандарты оказания медицинской помощи позаболеваниям;
- ✓ особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста;
- ✓ особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческоговозраста;
- ✓ психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях;
- ✓ методика выполнения реанимационных мероприятий;
- ✓

3. Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ, проводимых в амбулаторных и стационарных условиях:

- ✓ механизм реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, массажа и других методов при различных заболеваниях;
- ✓ показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологическихсостояниях;
- ✓ побочные эффекты реабилитационных мероприятий при различныхзаболеваниях;
- ✓ основные медико-социальные проблемы стареющегочеловека;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.

4. Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в амбулаторных и стационарныхусловиях:

- ✓ принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения;
- ✓ особенности специфической и неспецифической профилактики эндокринологических заболеваний;
- ✓ социально-гигиенические факторы, используемые в профилактике преждевременного старения;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях;

5. Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образажизни:

- ✓ определение понятия «здоровье», его структуру и содержание, закономерности формирования здорового образа семьи, а также факторы риска возникновения распространенныхзаболеваний;
- ✓ дифференциация контингентных групп населения по уровню здоровья и виды профилактик; основные критерии здорового образа жизни и методы егоформирования;
- ✓ формыи методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинскогоперсонала;
- ✓ основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновениязаболеваний;
- ✓ система физического воспитания и физиологическое нормирование двигательной активности подростков,взрослых;

- ✓ теоретические основы рациональногопитания;
- ✓ нормы физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для различных группнаселения;
- ✓ принципы лечебно-профилактического питания;
- ✓ роль позитивного медицинского поведения в сохранении и повышении уровня здоровьянаселения;
- ✓ система физиологического нормирования двигательной активности и питания пациентов в пожилом, старческомвозрасте;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях;

6. Организационно-управленческаядеятельность:

- ✓ принципы проведения экспертизы временнойнетрудоспособности;
- ✓ правила оформления документов, удостоверяющих временнуюнетрудоспособность;
- ✓ правила выдачи документов, удостоверяющих временнуюнетрудоспособность;
- ✓ должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях терапевтическогопрофиля;
- ✓ критерии оценки качества медицинскойпомощи; особенности ведения медицинской документации в амбулаторно-поликлинических и стационарныхучреждениях;
- ✓ международную классификацию болезней; общие вопросы организации медицинской помощинаселению;
- ✓ основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях

<u>Уметь:</u>

1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза в амбулаторных и стационарныхусловиях:

- ✓ анализировать полученную информацию от пациентов (их родственников/законных представителей);
- ✓ проводить и интерпретировать результаты физикальныхисследований;
- ✓ интерпретировать результаты первичного осмотрапациентов;
- ✓ интерпретировать результаты повторного осмотрапациентов;
- ✓ обосновывать необходимость и объём лабораторныхисследований;
- ✓ обосновывать необходимость и объём инструментальныхисследований;
- ✓ обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам;
- ✓ анализировать полученные результаты обследования, при необходимости обосновать и планировать объём дополнительныхисследований;
- ✓ интерпретировать результаты сбора информации от пациентов/законных представителей);
- ✓ интерпретировать данные лабораторныхисследований;
- ✓ интерпретировать данные инструментальныхисследований;
- ✓ интерпретировать данные консультаций пациентоввврачами-специалистами;
- ✓ интерпретировать данные дополнительных обследованийпациентов;
- ✓ пользоваться необходимой медицинскойаппаратурой;
- ✓ проводить раннюю клиническую (посиндромную) диагностику предраковых заболеваний,состояний;
- ✓ выполнять предварительную диагностику наиболее распространенных злокачественных

новообразований по ранним клиническимсиндромам;

- ✓ организовать и проводить дифференциальную диагностику с привлечением для консультации врача-специалиста на предмет верификации диагноза и определения лечебной тактики при выявлении у пациента клинических признаков злокачественного новообразования;
- ✓ осуществлять раннюю диагностику и дифференциальную диагностику по основным клиническим симптомам и синдромам, нозологическим формам: болезни системы кровообращения;
- ✓ осуществлять раннюю диагностику и дифференциальную диагностику по основным клиническим симптомам и синдромам, нозологическим формам: заболевания мочевыделительнойсистемы;
- ✓ осуществлять раннюю диагностику и дифференциальную диагностику по основным клиническим симптомам и синдромам, нозологическим формам: болезни системы кроветворения;
- ✓ осуществлять раннюю диагностику и дифференциальную диагностику по основным клиническим симптомам и синдромам, нозологическим формам: заболевания эндокринной системы;
- ✓ оказывать экстренную и неотложную медицинскуюпомощь;
- ✓ правильно применять средства индивидуальнойзащиты;
- ✓ выполнять реанимационныемероприятия;

2. Назначение, контроль эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных и стационарных условиях:

- ✓ оказывать необходимую лечебную помощь при заболеваниях распространенных в клинике эндокринныхболезней;
- ✓ оказывать необходимую лечебную помощь при неотложныхсостояниях;
- ✓ выполнять реанимационныемероприятия;
- ✓ применять лекарственные препараты для наружного применения, наиболее часто применяемые для лечения кожных болезней у эндокринологических больных и в косметологии для ухода закожей;
- ✓ назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств;
- ✓ анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологическоговоздействия;
- ✓ оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методовлечения;
- ✓ выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах исостояниях;
- ✓ назначать немедикаментозную терапию в соответствии споказаниями;
- ✓ использовать основные принципы организации лечебного питания при различных нозологическихединицах;
- ✓ анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств;
- ✓ оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методовлечения;
- ✓ оказывать экстренную и неотложную медицинскуюпомощь;
- ✓ правильно применять средства индивидуальнойзащиты;
- ✓ выполнять реанимационныемероприятия;

3. Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ, проводимых в амбулаторных и стационарных условиях:

- ✓ давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от нозологии и степени нарушения функциональногосостояния;

4. Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных

профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в амбулаторных и стационарныхусловиях:

- ✓ проводить мероприятия по снижению заболеваемости, в томислеэндокринологическими заболеваниями, инвалидизации, смертности,летальности;
- ✓ проводить профилактические осмотры различных категорийграждан;
- ✓ проводить диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями, инвалидами;
- ✓ проводить профилактику онкологических заболеваний унаселения;

5 .Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образажизни:

- ✓ проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образажизни; оценивать физическое развитие и функциональное состояниеорганизма;
- ✓ проводить обучение членов семьи принципам здорового образа жизни и отказа от вредных привычек;
- ✓ владеть методами физического воспитания, дифференцированного применения разнообразных средств и форм физическойкультуры;
- ✓ формировать у населения позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровняздоровья;

6. Организационно-управленческаядеятельность:

- ✓ оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы;
- ✓ анализировать качество оказания медицинскойпомощи;
- ✓ работать в информационно-аналитических системах.
- ✓ составлять план своей работы и среднего медицинскогоперсонала;
- ✓ заполнять учетные медицинские документы в медицинскихорганизациях;
- ✓ анализировать качество и эффективность ведения медицинскойдокументации;
- ✓ анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемойтерритории;
- ✓ анализировать эффективностьдиспансеризации;
- ✓ организовать стационар надому;
- ✓ организовать госпитализацию встационар;

<u>Владеть:</u>

1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза в амбулаторных и стационарныхусловиях:

- ✓ получение информации от пациентов (их родственников/законныхпредставителей);
- ✓ первичный осмотр пациентов в соответствии с действующейметодикой;
- ✓ повторный осмотр пациентов в соответствии с действующейметодикой;
- ✓ разработка алгоритма постановки предварительногодиагноза;
- ✓ интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законныхпредставителей);
- ✓ интерпретация данных первичного осмотрапациентов;
- ✓ интерпретация данных повторного осмотрапациентов;
- ✓ установление предварительногодиагноза;
- ✓ направление пациентов на лабораторныеисследования;
- ✓ направление пациентов на инструментальныеисследования;
- ✓ направление пациентов на консультации кврачам-специалистам;

- ✓ разработка алгоритма постановки окончательногодиагноза;
- ✓ интерпретация данных лабораторныхисследований;
- ✓ интерпретация данных инструментальныхисследований;
- ✓ интерпретация данных консультаций пациентовврачами-специалистами;
- ✓ интерпретация данных дополнительных обследованийпациентов;
- ✓ постановка окончательногодиагноза.

✓ мероприятий.

2. Назначение, контроль эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных и стационарных условиях:

- ✓ разработка плана медикаментозного лечения с учетомболезни;
- ✓ подбор и назначение медикаментознойтерапии;
- ✓ индивидуализированное лечение эндокринологическихзаболеваний;
- ✓ оказание экстренной первой врачебной помощи при неотложных состояниях, осложняющих течение эндокриннойпатологии;
- ✓ плановое лечение консервативными методами эндокринологическойпатологии;
- ✓ оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях;
- ✓ разработка плана немедикаментозного лечения с учетом течения болезни, возраста пациента;
- ✓ назначение диетотерапии при наиболее распространенных и социально-значимых заболеваниях;
- ✓ направление пациентов на консультации к врачам-специалистам для назначения медикаментознойтерапии;
- ✓ направление пациентов на консультации к врачам-специалистам для назначения немедикаментознойтерапии;

3. Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ, проводимых в амбулаторных и стационарных условиях:

- ✓ давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от нозологии и степени нарушения функциональногосостояния.

4. Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в амбулаторных и стационарныхусловиях:

- ✓ проведение профилактических осмотров населения;
- ✓ проведение мероприятий по оздоровлению населения (рекомендации по питанию, двигательной активности, режимудня);
- ✓ проведение диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими и социально-значимымизаболеваниями;
- ✓ проведение мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе эндокринологическими заболеваниями, инвалидизации, смертности,летальности;
- ✓ проведение мероприятий по охране репродуктивного здоровьянаселения;

5. Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образажизни:

- ✓ ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образажизни;
- ✓ формирование у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек;

- ✓ формирование у граждан позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;

6. Организационно-управленческаядеятельность:

- ✓ оформление документации, необходимой для проведения медико-социальной экспертизы;
- ✓ проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, а также определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортное лечение;
- ✓ контроль качества оказания медицинской помощи;
- ✓ руководство средним и младшим медицинским персоналом структурного подразделения амбулаторно-поликлинической медицинской организации;
- ✓ составление плана своей работы и среднего медицинскогоперсонала;
- ✓ контроль выполнения средним и младшим медицинским персоналом врачебных назначений;
- ✓ ведение учетно-отчетной медицинской документации;
- ✓ предоставление данных в отчет структурного подразделения медицинских организаций о своей деятельности;
- ✓ составление отчета о работе врача эндокринолога за год и проведение анализа этой работы;
- ✓ анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемость, инвалидность, смертность, летальность) населения обслуживаемой территории;
- ✓ организация диагностической и лечебной работы на дому;
- ✓ организация госпитализации в стационар;

Согласовано:

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

Руководитель практики от Университета
Должность_____ _____
/Ф.И.О. подпись/

Приложение 2

Совместный рабочий график (план) проведения практики ординатора
Эндокринология

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика(базовая/вариативная)

(Указывается вид и тип практики)

Сроки проведения практики:

с «____»_____20____г. по «____»_____20___г.

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

* *мероприятия устанавливаются на усмотрение руководителей практики*

Согласовано:

Руководитель практики **от** организации:

Должность_____ _____ __ _____

/Ф.И.О. подпись/

Руководитель практики отУниверситета:

Должность_____ _____ __ _____

/Ф.И.О. подпись/

Приложение 3

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

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

Специальность:
31.08.53_Эндокринология
(наименование специальности с шифром)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры

Квалификация:
Врач-эндокринолог

Форма обучения:
очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры внутренних болезней «20» мая 2022 года, протокол № 11

Зав. кафедрой д.м.н., профессор О.Л. Арямкина

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

УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Знает	Умеет	Владеет
- методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и клинических задач	- На основании полученных клинико-лабораторных данных провести дифференциальный диагноз эндокринных заболеваний;	- На основании дифференциально-диагностического поиска определить эндокринное заболевания и установить диагноз в соответствии с МКБ-10.

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

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

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

Знает	Умеет	Владеет
- новые педагогические технологии, нормативные акты, реализующие педагогическую деятельность.	- разработать программу непрерывного профессионального образования и повышения квалификации медицинского персонала учреждения; - составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; - формировать фонд оценочных средств; - организовать учебный процесс в медицинских и образовательных	<u>владеть:</u> - современными образовательными технологиями; - технологиями дистанционного и электронного обучения.

	учреждениях.	

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

Знает	Умеет	Владеет
- вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы;	- Обеспечить пациента и членов их семей информацией, необходимой для управления своим заболеванием (проведение консультаций по вопросам обучения пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, ожирением, надпочечниковой недостаточностью).	- Объяснить пациентам и членим их семей принципы диетотерапии, физической активности, контроля за осложнениями, лечением пероральными сахароснижающими препаратами (ПССП), аналогами ГПП-1 и препаратами инсулина при сахарном диабете(СД) 1 и 2 типа. Обьяснить принципы самоконтроля при СД, ожирении, надпочечниковой недостаточности.

ПК – 2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми лицами и хроническими больными с эндокринной патологией

Знает	Умеет	Владеет
<u>знать:</u> - принципы организации кардиологической помощи в стране, работы больнично-поликлинических учреждений, организации скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы; - распространенность эндокринных заболеваний, смертность от эндокринных заболеваний среди населения, в том числе в различных возрастных	- Составить план профилактического осмотра, диспансеризации и диспансерного наблюдения за различными категориями лиц – здоровыми или лицами с различной эндокринной патологией;	- Навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми лицами и больными с хронической эндокринной патологией.

группах; значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; - систему организации эндокринологической службы, ее задачи и структуру; - принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в эндокринологии; - методы раннего выявления эндокринных заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения; - принципы диспансерного наблюдения за больными,		

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

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

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

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

- показатели, отражающие состояние здоровья населения;		- методами расчета показателей, отражающих состояние здоровья населения.

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

Знает	Умеет	Владеет
- международную классификацию болезней (МКБ).	- На основании полученных диагностических данных поставить предварительный диагноз в соответствии с МКБ-10;	Оценивать показатели гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой, гипофизарно-тиреоидной, гипофизарно-гонадной систем, углеводного, липидного, фосфорно-кальциевого обмена, водно-электролитного баланса. Проводить и оценивать результаты диагностических проб при

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

Знает	Умеет	Владеет
- этиологию и патогенез эндокринных заболеваний; - применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии эндокринологических больных; - современные методы обследования больного (ЭКГ, рентгеновские, ультразвуковые, магнитнорезонансные, радионуклидные, ангиографические, биохимические и др.); - основы клинической фармакологии (фармакодинамика, фармакокинетика) основных групп лекарственных	применить и обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии.	подбор и титрация пероральных и парентеральных сахароснижающих препаратов, назначена и коррекция заместительной терапии при гипотиреозе, выбор и коррекция тиреостатической терапии, коррекция доз стероидных препаратов при надпочечниковой недостаточности. Отработка тактики лечения данных заболеваний в отдельны группах пациентов (беременные, пожилые, больные

средств: применяемых для лечения эндокринных заболеваний; - осложнения, вызываемые применением лекарств; - показания и противопоказания к хирургическому лечению эндокринных заболеваний, подготовку эндокринологических больных к оперативному лечению; - современные методы диагностики и лечения эндокринных заболеваний; - клиническую, инструментальную диагностику и методы лечения эндокринных заболеваний; - особенности клиники и лечения эндокринных заболеваний в различных возрастных группах больных; - клинику, дифференциальную диагностику и показания к госпитализации при неотложных состояниях у больных с эндокринологическими заболеванями;		

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

Знает	Умеет	Владеет
- основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов	- оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;	- оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; <u>владеть:</u>

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 с эндокринными заболеваниями; - показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у эндокринологических больных; - принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в эндокринологии;	- определить объем лечения и реабилитации больных с эндокринопатиями; - определить показания для специальных методов исследования (лабораторных, рентгеновских, функциональных и др.);	- методами реабилитации больных с эндокринными заболеваниями, применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии

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

Знает	Умеет	Владеет
- вопросы этики и деонтологии в медицине и эндокринологии; - мотивировать пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	- мотивировать пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	- методами формирования здорового образа жизни (питание, физическая активность, отказ от курения); -методами первичной и вторичной профилактики основных заболеваний эндокринной системы.

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

Знает	Умеет	Владеет
- основные нормативные документы, регламентирующие работу	- организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача-	- навыками организации работы врача-эндокринолога стационара и поликлиники, в

поликлинической и стационарной помощи врача-эндокринолога;	эндокринолога стационара и поликлиники;	соответствии с нормативной документацией принятой в здравоохранении РФ по эндокринологической службе

ПК – 11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Знает	Умеет	Владеет
- критерии оценки качества медицинской помощи; - правила ведения медицинской документации; - основные медико-статистические показатели работы врача-эндокринолога, эндокринологического отделения, поликлиники;	- заполнять медицинскую документацию; - анализировать показатели заболеваемости, инвалидности взрослого населения; - анализировать и оценивать качество оказания эндокринологической помощи пациентам.	- информационно-аналитическими критериями оценки качества оказания эндокринологической помощи.

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

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

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 заданиюна 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

Промежуточная аттестация проводится по окончании2-го, 3 -го(зачет) и 4-го (зачет с оценкой) семестровв устной форме в виде:
защиты отчета ординатора
собеседования по вопросам
решение ситуационных (клинических) задач / защита (представление) клинического случая.

Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»	*Вид задания*
Перечень вопросов к зачету: 1. **Сахарный диабет.** Определение. Классификация сахарного диабета и других типов нарушения толерантности к глюкозе. Эпидемиология сахарного диабета. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска развития сахарного диабета. Регуляция гомеостаза глюкозы. Метаболические эффекты инсулина. Лабораторная диагностика сахарного диабета. 2. **Сахарный диабет 1 типа.** Патогенез. Клиника. Диагностика Дифференциальная диагностика Профилактика сахарного диабета 1 типа.Диспансерное наблюдение. Медико-социальная экспертиза. 3. **Лечение сахарного диабета 1 типа.** Принципы питания при сахарном диабете 1 типа. Заместительная инсулинотерапия при сахарном диабете 1 типа.Система регулярного гликемического контроля и самоконтроля. Осложнения инсулинотерапии.Роль терапевтического обучения больных в достижении результатов лечения. 4. **Сахарный диабет 2 типа.** Патогенез. Клиника. Диагностика Дифференциальная диагностика Профилактика сахарного диабета 2 типа.Группы риска развития сахарного диабета 2 типа. Диспансерное наблюдение. Медико-социальная экспертиза. 5. **Метаболический инсулинорезистентный синдром** и его синдромообразующие факторы, определение. Гиперинсулинемия. Гипертриглицеридемия и снижение уровня холестерина ЛПВП. Артериальная гипертензия. Гиперурикемия. Изменение процессов коагуляции, фибринолиза и функции тромбоцитов. Изменение уровня воспалительных маркеров. Микроальбуминурия. Диагностика. Лечение. 6. **Лечение сахарного диабета 2 типа** Цели терапии сахарного	**Теоретический/ практический**

диабета 2 типа. Диетотерапия при сахарном диабете 2 типа. Физические упражнения при сахарном диабете 2 типа. Медикаментозное лечение. Препараты первого и второго ряда в лечении сахарного диабета 2 типа. Препараты – производные сульфонилмочевины (ПСМ).Бигуаниды. Меглитиниды. Тиазолидиндионы (ТЗД). Ингибиторы а-глюкозидазы.ИнкретиномиметикиИнгибиторы дипептидилпептидазы IV типа (ДПП IV). Ингибиторы SHLT. аГГП. Инсулинотерапия при сахарном диабете 2 типа. Комбинированная терапия инсулином в сочетании с пероральными сахароснижающими препаратами. 7. **Современные алгоритмы управления сахарным диабетом 2 типа.** Диабетическая дислипидемия: целевые значения показателей липидного обмена (ВНОК, Россия, 2004), способы коррекции нарушений липидного обмена. Артериальная гипертензия при СД: целевое значение АД, особенности гипотензивной терапии. Контроль эффективности лечения. 8. **Диабетическая ретинопатия.** Факторы риска развития и прогрессирования диабетической ретинопатии. Классификация диабетической ретинопатии. Патогенез. Стадии диабетической ретинопатии. Диагностика. Лечение. Лазерная фотокоагуляция: показания, осложнения. Хирургическое лечение (витрэктомия): показания, осложнения. 9. **Диабетическая нейропатия.** Эпидемиология и факторы риска развития диабетической нейропатии. Классификация. Патогенез. Клинические формы диабетической нейропатии. Диагностика. Лечение диабетической нейропатии. Профилактика. 10. **Диабетическая нефропатия.** Эпидемиология, определение. Классификация . Факторы риска развития и прогрессирования диабетической нефропатии. Клиническая и лабораторная диагностика стадий диабетической нефропатии. Лечение в зависимости от стадии ДН. Лечение хронической почечной недостаточности (консервативное, аппаратное, хирургическое лечение). Показания к применению диализа у больных диабетической нефропатией. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Медико-социальная экспертиза. 11. **Диабетические макроангиопатии.** Определение, эпидемиология. Определение сердечно-сосудистого риска. Факторы риска развития ИБС у больных сахарным диабетом. Липидные факторы риска при сахарном диабете: особенности патогенеза. Диагностика ИБС. Клинические особенности ИБС у больных сахарным диабетом. Скрининг атерогенных дислипопротидемий и ИБС у больных сахарным диабетом. Лечение ИБС у больных сахарным диабетом. Профилактика развития ИБС у больных сахарным диабетом. Сердечная недостаточность. Клиническая классификация сердечной недостаточности. Патогенез и факторы риска, способствующие развитию сердечной недостаточности. Методы диагностики сердечной недостаточности. Лечение сердечной недостаточности. 12. **Синдром диабетической стопы.** Классификация синдрома диабетической стопы. Патогенез и клиника нейропатической и нейро-ишемической формы формы синдрома диабетической стопы. Патогенез и клиника диабетической остеоартропатии. Диагностика. Факторы риска развития синдрома диабетической	

стопы. Лечение синдрома диабетической стопы. Лечение диабетической остеоартропатии. Профилактика и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 13. **Хирургические вмешательства при сахарном диабете.** Подготовка и периоперационное ведение при плановом хирургическом вмешательстве. Периоперационное ведение при хирургическом вмешательстве по срочным показаниям. 14. **Неотложные состояния при сахарном диабете. Гипергликемическая кетоацидотическая (диабетическая) кома.** Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах. 15. **Гиперлактацидемическая кома.** Этиология. Классификация по этиологическому принципу. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах. 16. **Гиперосмолярная кома (гиперосмолярное гипергликемическое состояние).** Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах. 17. **Гипогликемическая кома.** Этиология. Патогенез. Клиника. Легкие и тяжелые гипогликемические состояния. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах. 18. **Сахарный диабет и беременность.** Особенности клинического течения и лечения диабета во время беременности. Критерии компенсации сахарного диабета у беременной. Профилактика фетопатии и дистресс-синдрома. 19. **Гестационный сахарный диабет**. Диагностика гестационного диабета. Диагностика, лечение, профилактика осложнений (для матери и плода). Критерии компенсации диабета у беременной с гестационным сахарным диабетом, Послеродовое наблюдение и ведение женщин с гестационным сахарным диабетом. Прогноз при гестационном сахарном диабете. 20. **Кортикостерома (синдром Иценко-Кушинга)** Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Основные клинические симптомы. Состояние внутренних органов. Нарушение половой функции. Осложнения. Диагностика. Лечение. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 21. **Первичный гиперальдостеронизм (синдром Конна)** Этиология. Истинный первичный (альдостерома или карцинома коры надпочечника). Идиопатический (псевдопервичный), диффузная одно- или двусторонняя гиперплазия коры надпочечников. АКТГ-зависимый. При эктопированных опухолях. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 22. **Гормонально неактивные опухоли надпочечников (инсиденталомы надпочечников).** Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению. 23. **Хроническая надпочечниковая недостаточность.** Классификация. Этиология. Первичная, вторичная, третичная надпочечниковая недостаточность. Синдром отмены ГКС. Аутоиммунные полигландулярные синдромы. АПГС I типа. АПГС	

II типа (синдром Шмидта, синдром Карпентера и др.). Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 24. **Острая надпочечниковая недостаточность.** Этиология и патогенез. Клиника. Особенности клинического течения на фоне хронической надпочечниковой недостаточности. Особенности клинического течения при кровоизлиянии в надпочечники (синдром Уотерхауса-Фридериксена). Осложнениия. Диагностика. Дифференциальный диагноз с заболеваниями сопровождающимися болевым абдоминальным, диспептическим синдромами, с коллаптоидными состояниями. Лечение и профилактика аддисонического криза. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертизаи реабилитация. 25. **Врождённая дисфункция коры надпочечников (ВДКН, андрогенетальный синдром, врождённая надпочечниковая гиперплазия)** Этиология. Классификация. 5 основных типов ВДКН: 1. дефицит StAR-протеина (липоидная гиперплазия, синдром Прадера). 2. Дефицит 3В-гидроксистероиддегидрогеназы (3В-HSD), 3. дефицит Р450с17 (17а-гидроксилазы/С17,20-лиазы; синдром Биглиери), 4. дефицит Р450с21 (21а-гидроксилазы):сольтеряющая, простая вирильная и неклассическая (постпубертатная) формы), 5. дефицит Р450с11 (11-гидроксилазы). ВДКН с гиперпродукцией андрогенов: дефицит Р450с21, Р450с11. ВДКН без гиперпродукции андрогенов: дефицит StAR-протеина, дефицит Р450с17 и 3В-HSD. Патогенез. Клиника. Диагностика. Скрининг. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 26. **Феохромоцитома** Этиология. Патогенез. Клиника. Характеристика различных форм заболевания (пароксизмальная, смешанная, персистирующая). Атипичные проявления феохромоцитомы. Осложнения. Симпато-адреналовый криз. Катехоламиновый шок. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Хирургическое лечение. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 27. **Катехоламиновый криз.** Диагностика. Клиника. Неотложная помощь. 28. **Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса)** Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение и профилактика ДТЗ: медикаментозное лечение, тиреостатики. Терапия радиоактивным йодом. Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Факторы риска развития рецидивов ДТЗ. Прогноз и диспансеризация пациентов с ДТЗ. Медико-социальная экспертиза и реабилитация пациентов с ДТЗ. 29. **Тиреотоксический криз.** Диагностика. Клиника. Неотложная помощь. 30. **Функциональная автономность щитовидной железы** (тиреотоксическая аденома, многоузловой токсический зоб, диссеминированная функциональная автономность). Основные формы функциональной автономности щитовидной железы:	

монофокальная, полифокальная, диссеминированная. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация пациентов. 31. **Синдром гипотиреоза** Этиологическая классификацию гипотиреоза. Патогенез первичного, вторичного, третичного и периферического гипотиреоза. Клиника гипотиреоза. Клинические маски гипотиреоза. Осложнения. Диагностика. Классификация гипотиреоза по степени тяжести. Дифференциальная диагностика синдрома гипотиреоза с другими заболеваниями, проявляющимися отечным, миастеническим и др. синдромами. Дифференциальная диагностика первичного, вторичного и третичного гипотиреоза. Лечение и профилактика гипотиреоза. Критерии эффективности лечения гипотиреоза. Прогноз и диспансеризация пациентов с гипотиреозом. Медико-социальная экспертиза и реабилитация пациентов с гипотиреозом. 32. **Гипотиреоидная кома. Клиника**. Диагностика. Лечение. Прогноз. 33. **Эндемический зоб и другие йоддефицитные заболевания.** Эпидемиология и этиология йоддефицитных заболеваний. Патогенез. Патоморфология эндемического зоба: паренхиматозный (диффузный и узловой), коллоидный с тенденцией к кистообразованию, микрофолликулярный, макрофолликулярный. Клинические формы йоддефицитных тиреопатий. Диагностика. Дифференциальная диагностика йоддефицитных заболеваний с другими заболеваниями щитовидной железы. Классификация йоддефицитных заболеваний. Эпидемиологические критерии оценки степени тяжести йодного дефицита. Лечение. Профилактика. Прогноз и диспансеризация пациентов с йоддефицитными заболеваниями. Медико-социальная экспертиза и реабилитация пациентов с йоддефицитными заболеваниями. 34. **Острый тиреоидит (бактериальный).** Этиология, патогенез. Клиника: общие признаки гнойного воспаления, специфические признаки воспаления щитовидной железы, осложнения: гнойный медиастинит, флегмона шеи, аспирационная пневмония. Диагностика и дифференциальную диагностика острого тиреоидита. Лечение. Прогноз и диспансеризация пациентов с острым тиреоидитом. 35. **Подострый тиреоидит (тиреоидит де Кервена гранулематозный).** Этиология: роль вирусных инфекций в развитии болезни, значение иммунореактивности. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз и диспансеризация пациентов с подострым тиреодитом. Медико-социальная экспертиза и реабилитация пациентов с подострым тиреодитом. 36. **Хронический аутоиммунный тиреоидит (тиреоидит Хашимото).** Этиология. Патогенез. Клиника ХАИТ: классификация в зависимости от варианта течения (гипертрофический, атрофический, диффузный, диффузно-(псевдо)узловой), стадии болезни и функциональное состояние щитовидной железы, стадия тиреотоксикоза (деструктивный тиреотоксикоз), стадия эутиреоза, стадия гипотиреоза, возрастные	

особенности течения аутоиммунного тиреоидита. Диагностика ХАИТ. Консенсус по диагностике хронического аутоиммунного тиреоидита. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика ХАИТ. Прогноз и диспансеризация пациентов с ХАИТ. Медико-социальная экспертиза и реабилитация пациентов с ХАИТ. 37. **Злокачественные новообразования щитовидной железы.** Эпидемиология, этиология. Патогенез. Классификация. Рак из В-клеток (клеток Ашкинази): папиллярная аденокарцинома из клеток Ашкинази, фолликулярная аденокарцинома из В-клеток, недифференцированный рак из клеток Ашкинази. Рак из С-клеток (парафолликулярных): медуллярный рак. Клиника. Клинические симптомы, функциональное состояние щитовидной железы. Возрастные особенности клинического течения злокачественных новообразований. Особенности метастазирования опухолей щитовидной железы. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Лечение радиоактивным йодом. Супрессивная и заместительная терапия препаратами тиреоидных гормонов. Клинические рекомендации по диагностике и лечению рака щитовидной железы, 2007г. (основные положения). Прогноз и диспансеризация пациентов со злокачественными новообразованиями щитовидной железы.Медико-социальная экспертиза и реабилитация пациентов со злокачественными новообразованиями щитовидной железы. 38. **Особенности течения заболеваний щитовидной железы при беременности, после беременности.** Физиологические изменения функционирования системы гипоталамус-гипофиз-щитовидная железа во время беременности. Влияние гипотиреоза на течение беременности и родов. Влияние тиреотоксикоза на течение беременности и родов. Влияние йодного дефицита на течение беременности и родов. Влияние аутоиммунных заболеваний щитовидной железы на течение беременности и родов. Лечение гипотиреоза, диффузного токсического зоба при беременности. Профилактика дефицита йода при беременности. 39. **Безболевой и послеродовый тиреоидиты.** Патогенез, Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. 40. **Амиодарон-индуцированные тиреопатии.** Классификация. Амиодарон – индуцированный гипотиреоз. Амиодарон – индуцированный гипертиреоз тип I. Амиодарон – индуцированный гипертиреоз тип II. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. 41. **Эндокринная офтальмопатия (ЭОП).** Определение. Эпидемиология, этиопатогенез. Клиника ЭОП, глазные симптомы, сочетание с заболеваниями щитовидной железы. Критерии активности течения ЭОП. Критерии тяжести ЭОП. Классификация ЭОП. Классификацию NOSPECS. Классификация, рекомендуемая EUGOGO. Осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика ЭОП. Лечение. Медикаментозное лечение. Пульс-терапия метилпреднизолоном. Рентгенотерапия орбит. Комбинированное лечение. Хирургическое лечение. Прогноз и особенности диспансеризации пациентов с ЭОП. Медико-социальная экспертиза и реабилитация пациентов с ЭОП. 42. **Определение понятия «ожирение».** Эпидемиология. Этиопатогенез. Вторичное ожирение. Ожирение на фоне	

психических заболеваний. Церебральное ожирение на фоне заболеваний головного мозга, опухолей головного мозга. Ожирение на фоне эндокринных нарушений: гипотериоза, гипогонадизма, гиперкортицизма, гиперпролактинемии. Генетические синдромы, связанные с ожирением (синдромы Прадера-Вилли, Морганьи-Стюарта-Мореля, Лоренса-Муна-Барде-Бидля, Альстрома и др.). Адипоциты. Эндокринная и паракринная функции. Классификация ожирения. Этиопатогенетическая классификация. Классификация по типу жироотложения (ВОЗ, 1997г.). Классификация по индексу массы тела (ВОЗ, 1997 г.). Диагностика.Клиника.Ожирение с манифестацией в период полового созревания (юношеское ожирение с розовыми стриями, «юношеский диспитуитаризм»): гормонально-метаболические особенности, клинические особенности. Медико-социальная экспертиза и реабилитация пациентов с ожирением. 43. **Лечение ожирения и метаболического синдрома.** Основные принципы и цели терапии. Немедикаментозные методы. Медикаментозные методы. Показания. Противопоказания. Хирургические методы лечения ожирения. Критерии успешного лечения ожирения. Профилактика ожирения и метаболического синдрома. Прогноз и диспансеризация. Скрининг на выявление сахарного диабета 2 типа. Определение сердечно-сосудистого риска. 44. **Болезнь Иценко-Кушинга.** Определение. Этиология. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Оценка клинико-лабораторных данных. Оценка результатов проб, направленных на подавление секреции АКТГ и кортизола (малая и большая дексаметазоновые пробы). Дифференциальный диагноз. Лечение. Вторичная профилактика при болезни Иценко-Кушинга. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 45. **Акромегалия и гигантизм.** Определение понятий «акромегалия» и «гигантизм». Этиология. Патогенез. Клиника. Признаки активности процесса. Диагностика. Диагностические тесты для определения активности процесса. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Хирургическое лечение. Показания, противопоказания, осложнения. Лучевая терапия. Медикаментозная терапия. Агонисты допамина. Аналоги соматостатина. Симптоматическая терапия. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза, показания для установления инвалидности. Реабилитация. 46. **Гипоталамо-гипофизарная недостаточность (гипопитуитаризм).** Этиология. Патогенез. Первичный и вторичный гипопитуитаризм. Клиника. Проявления гипофункции эндокринных желез. Вторичный гипокортицизм. Вторичный гипотиреоз. Вторичный гипогонадизм. Осложнения. Диагностика. Методы диагностики гипогонадотропного гипогонадизма. Методы диагностики вторичного гипотериоза. Методы диагностики вторичного гипокортицизма. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Заместительная гормональная терапия. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 47. **Синдром гиперпролактинемии.** Патологическая	

гиперпролактинемия. Патогенез. Микропролактинома, макропролактинома. Гормональные м метаболические нарушения при гиперпролактинемии. Клиника. Осложнения (офтальмологические, неврологические). Диагностика. Лабораторные исследования, подтверждение гиперпролактинемии. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Консервативная терапия. Препараты, блокирующие секрецию пролактина. Хирургическое лечение. Лучевая терапия. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 48. **Несахарный диабет.** Этиология. Патогенез. Клиника. Клинические проявления недостаточности АДГ. Особенности течения нефрогенного несахарного диабета. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Заместительная гормональная терапия первичного центрального несахарного диабета. Патогенетическая терапия вторичного несахарного диабета. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 49. **Классификация заболеваний, обусловленных нарушением секреции паратгормона.** Первичный и вторичный гиперпаратиреоз. Псевдогиперпаратиреоз (гиперпаратиреоз при эктопированном образовании паратгормона). Множественная эндокринная неоплазия I и II типов. Этиология. Этиология первичного гиперпаратиреоза (аденома, гиперплазия, рак). Причины вторичного и третичного гиперпаратиреоза. Патогенез. Клиника первичного, вторичного и третичного гиперпаратиреоза. Диагностика и дифференциальная диагностика первичного, вторичного и третичного гиперпаратиреоза. Лечение гиперпаратиреоза. Профилактика и особенности лечения вторичного и третичного гиперпаратиреоза. 50. **Первичный гиперпаратиреоз** (болезнь Реклингаузена, фиброзно-кистозная остеодистрофия, клиническая симптоматика поражения почек, желудочно-кишечного тракта, нервной системы). Клинические проявления. Клинические формы первичного гиперпаратиреоза: костная (остеопоротическая, фиброзно-кистозный остеит, педжетоидная), висцеропатическая, смешанная. Диагностика и дифференциальная диагностика. Дифференциальная диагностика Дифференциальная диагностика первичного гиперпаратиреоза и системных костных поражений (болезнь Педжета, семейная гиперкальцийурия и др.). Лечение. Профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 51. **Гиперкальциемический криз.** Диагностика. Неотложная терапия гиперкальциемического криза. 52. **Гипопаратиреоз.** Классификация. Гипокальциемические состояния. Гипопаратиреоз. Псевдогипопаратиреоз. Псевдопсевдогипопаратиреоз. Этиология. Патогенез. Механизм развития тетании. Клиника. Синдром тетании. Эквиваленты тетании. Другие клинические симптомы поражения центральной, вегетативной нервной системы, трофические нарушения. Диагностика и дифференциальная диагностика с другими заболеваниями, сопровождающимися гипокальциемией и судорожным синдромом. Лечение и профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	

53. **Гипокальциемический криз.** Неотложная терапия при гипокальциемическом кризе. 54. **Синдром поликистозных яичников.** Этиология и патогенез. Клинические проявления синдрома поликистозных яичников (СПЯ). Менструальная функция (олигоменорея, аменорея, дисфункциональные маточные кровотечения). Проявления андрогенизации. Овуляторная функция яичников, фертильность. Диагностика (критерии) и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз и диспансеризация. 55. **Климактерический синдром.** Определение понятий: пременопауза, перименопауза, постменопауза, климактерический синдром. Патогенез климактерического синдрома. Клинические проявления климактерического синдрома. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Симптоматическая терапия. Показания и противопоказания к заместительной гормональной терапии. Показания к монотерапии эстрогенами, прерывистому и непрерывному режиму приёма гормональных препаратов. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация больных с патологическими проявлениями постменопаузы. 56. **Синдром аменореи.** Классификация. Первичная аменорея: пороки развития гонад (синдром Шерешевского-Тернера), функциональные нарушения гипоталамо-гипофизарной системы (задержка полового развития), органические нарушения гипоталамо-гипофизарной системы (краниофаригиома, синдром Кальмана), пороки развития половых органов. Вторичная аменорея: аменорея на фоне потери массы тела, психогенная аменорея, гиперпролактинемия, синдром резистентных яичников, синдром истощения яичников, синдром гиперторможения (ятрогенного) яичников. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. 57. **Синдром гиперандрогении у женщин.** Определение понятия гиперандрогении. Клиническая характеристика: акне, себорея, алопеция, гирсутизм, вирилизация. Этиология. Патогенез. Диагностика и дифференциальная диагностика: СПКЯ, ВДКН, андрогенпродуцирующая опухоль яичника и надпочечника, ятрогенная гиперандрогения. Лечение. Прогноз. 58. **Синдром гипогонадизма у мужчин.** Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика первичного, вторичного гипогонадизма, гипогонадизма, обусловленного резистентностью органов мишеней. 59. **Гипофизарный нанизм (низкорослость, соматотропная недостаточность).** Основные причины низкорослости. Клиника диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Социальная адаптация и реабилитация. 60. **Преждевременное половое созревание.** Этиология и патогенез. Истинное и ложное преждевременное половое созревание. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Оперативное лечение. Гормональное лечение. Прогноз. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Социальная адаптация и реабилитация. 61. **Остеопороз.** Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Этиологическая классификация: первичный, вторичный	

остеопороз. Классификация остеопороза по метаболической активности. Клиника. Диагностика, выявление остеопении. Дифференциальная диагностика. Формулировка клинического диагноза. Лечение. Патогенетическая терапия. Критерии эффективности терапии. Профилактика. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 62. **Организация эндокринологической службы в РФ.** Основные задачи эндокринологической службы. Правовые основы эндокринологической службы. Законодательные акты и руководящие документы по вопросам организации эндокринологической службы. Организация лечебно-профилактической помощи и диспансеризация больных. Амбулаторно-поликлиническая помощь. Стационарная помощь: организация работы эндокринологических отделений, дневные стационары. Стойкая утрата трудоспособности, показания к установлению группы инвалидности у больных с эндокринными заболеваниями. 63. **Возрастной андрогенный дефицит:** патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, заместительная терапия андрогенами. 64. **Синдром аменореи:** классификация, этиопатогенез и клиника различных форм, диагностика, дифференциальная диагностика при синдроме аменореи, основные принципы лечения. 65. **Нарушения овуляторной функции яичников:** этиопатогенез и клиника различных форм, диагностика, дифференциальная диагностика, основные принципы лечения	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»	*Вид задания*
ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ЗАДАЧ **ЗАДАЧА № 1.** Больная К., 24 лет, при поступлении в клинику жалобы на сухость кожных покровов, выпадение волос на голове. Из анамнеза:С 4 до 6 лет наблюдалась эндокринологом по поводу “узла” в щитовидной железе (УЗИ не проводилось), непродолжительное время принимала тиреоидин. Развивалась в соответствии с возрастом, от сверстников в физическом и умственном развитии не отставала. Менархе - с 12 лет, менструации регулярные до 18 лет, с этого возраста нарушение цикла по типу олигоменореи. Через год выявлена железодефицитная анемия. По назначению гематолога в течение 4 мес. проводилось лечение препаратами железа без эффекта. Ухудшение самочувствия – с 21г., когда стала беспокоить быстрая утомляемость, слабость, появилась сухость кожных покровов, выпадение волос. При объективном осмотре:Рост – 166 см, вес – 56 кг. Кожные покровы обычной окраски, сухие. Конфигурация суставов не изменена. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. ЧСС – 58 уд. В мин., АД – 110/60 мм.рт.ст Язык влажный, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Щитовидная железа не увеличена, мягкая, узловые образования не определяются. Выделений из молочных желез нет.	**Теоретический/ практический**

Дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных обследований:
Общ. Анализ крови:Нв 98,2 г%, эритр. – 3 490 000, лейк. – 5730, п/я – 1, с/я – 40, лимф. – 51, моно- - 7, СОЭ – 23 мм/час.
ЭКГ:синусовая брадикардия, ритм правильный, ЧСС – 58 уд.в мин. горизонтальное положение ЭОС, выраженные изменения миокарда левого желудочка.
УЗИ щитовидной железы:железа расположена в типичном месте, контуры ровные. Паренхима диффузно-неоднородная, эхогенность снижена, участки фиброза в обеих долях. Узловые образования не определяются. Объем железы – 14,2 см3.

Задания:
1. Определите план обследования.
2. Чем может быть обусловлена железодефицитная анемия?
3. Сформулируйте предварительный диагноз
4. Определите тактику лечения и оценку его эффективности

Эталонные ответы к заданиям:
1) Гормональное обследование для определения функции щитовидной железы (ТТГ); биохимический анализ крови, включающий обязательное определение железа, белков, участвующих в обмене железа (ферритин, трансферрин), липидного спектра
2) Дефицит гормонов щитовидной железы приводит к качественным и количественным нарушениям эритропоэза.
3) Первичный гипотиреоз в фазе декомпенсации. Железодефицитная анемия.
4) Заместительная терапия левотироксином в дозе 1.6 мкг/кг массы тела с последующей коррекцией дозировки (при необходимости) для достижения нормального уровня ТТГ (0.4-4.0 мЕд/л). Адекватность терапии оценивается через 2-3 месяца, при нормальном содержании ТТГ повторный контроль через 4-6 мес. В дальнейшем уровень ТТГ определяется ежегодно.
При выявлении анемии- консультация гематолога.

ЗАДАЧА №2
Пациент К. 35 лет обратился с жалобами на головную боль, увеличение надбровных дуг, мягких частей лица, увеличение суставов кистей рук, увеличение размера обуви на 3 единицы, помимо этого у пациента появились боли в костях, чувство ломоты в суставах.
При поступлении состояние относительно удовлетворительное, положение активное, правильного телосложения, умеренного питания, кожные покровы физиологической окраски.
Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 79 в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, печень у края реберной дуги, край безболезненный, селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Щитовидная железа – без особенностей.

Дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных обследований:

Лабораторно-инструментальное обследование:
На магнитно−резонансной томографии (МРТ) гипофиза выявлена аденома гипофиза с супраселлярным ростом 1,7*1,9 см, соматотропный гормон 100 нмоль/л (норма до 20), пролактин 189 мМЕ/мл (норма 60-450), тиреотропный гормон 1,4 мкЕД/мл (норма 0,25-4,5), на УЗИ щитовидной железы - объем 50 мл, в правой доле образование 0,9*1,1 см, с тонким гипоэхогенным ободком.

Задания:
1. Поставьте диагноз.
2. Каковы критерии, характерные для активной стадии?
3. Какие еще дополнительные методы обследования можно провести?
4. Каков основной метод лечения, а также другие методы лечения (когда они применяются)?

Эталонные ответы к заданиям:
1. Макроаденома гипофиза. Акромегалия, активная стадия.
2. Клинические признаки активности; минимальный уровень соматотропного гормона на фоне оральный глюкозотолерантного теста более 1 нг/мл; повышенный уровень инсулиноподобного фактора роста-1 .
3. Обследование:
- определение липидов крови; оценка фосфорно-кальциевого обмена, при выявлении повышенного уровня кальция крови- определение парат-гормона с целью исключения гиперпаратиреоза в рамках синдрома множественных эндокринных неоплазий I типа;
- консультация окулиста - определение полей зрения;
- оценка функции передней доли гипофиза с целью исключения смешанной гормональной опухолевой продукции и/или гипопитуитаризма: кровь на тиреотропный гормон, свободный Т4, пролактин, адренокортикотропный гормон, кортизол (слюны или суточной мочи), лютеинизирующий гормон, фолликулостимулирующий гормон, общий тестостерон (мужчины);
- при подтверждении диагноза акромегалии - УЗИ щитовидной железы, колоноскопия, эхокардиография.
Лечение: хирургическое лечение (аденомэктомия). Медикаментозная терапия аналогами соматостатина: Октреотид внутримышечно 10-20-30 мг 1 раз в 28 суток до достижения стойкого клинического эффекта.
Симптоматическая терапия: антигипертензивная терапия, терапия метаболических нарушений.
4. -Хирургический (транскраниальная и трансфеноидальная аденомэктомия).
При невозможности полного хирургического удаления опухоли, сохранения активности заболевания после хирургического лечения:
-Лучевой (Стереотаксическая радиохирургия (гамма-нож), или протонно-лучевая терапия, или кибер-нож).
-Медикаментозный: аналоги соматостатина, агонисты допаминовых рецепторов, антагонисты рецепторов гормона роста.

ЗАДАЧА №3
Больная В., 51 год, считает себя больной с сентября 2000 г, когда появилась слабость, потливость, сердцебиение, тремор вытянутых пальцев рук, повышение температуры тела до 37,5 С, потеря в весе на

20 кг, экзофтальм. Не обследовалась и не лечилась. В апреле 2001 года при УЗИ щитовидной железы: объем 27 мл, структура диффузно-неоднородная. При гормональном исследовании: св.Т4 –41,0 (11,5-23,0) пмоль/л, ТТГ – 0,09 (0,2-4,05) мкМЕД\мл, АТ-ТГ 447 ЕД/л (норма –до 190). Был установлен диагноз: Диффузный токсический зоб, эндокринная офтальмопатия II ст. Проводилась терапия мерказолилом в дозе 25 мг в сутки, дексаметазоном 5 мг по 2 таблетки в сутки с постепенным снижением дозы. При УЗИ щитовидной железы от 15.05.01 объем щитовидной железы 34 мл, при гормональном исследовании ТТГ – 0,13 мЕд/л; св. Т4 – 31,3 пмоль/л. На фоне приема мерказолила состояние улучшилось, симптомы тиреотоксикоза исчезли. В связи с появлением неприятных ощущений в области правого подреберья пациентка самостоятельно прекратила лечение. В октябре 2001 года вновь стала отмечать повышенную слабость, утомляемость, потливость, сердцебиение, сохранялось ощущение “песка в глазах”, двоение при взгляде в стороны и вверх. Госпитализирована в клинику эндокринологии для обследования и лечения. При осмотре: состояние удовлетворительное, рост - 164 см, вес - 80 кг, индекс массы тела 29, кожные покровы чистые, повышенной влажности, горячие. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет, АД - 120/80 ммHg, ЧСС - 88 ударов в минуту. Щитовидная железа увеличена, заметна при обычном положении шеи, мягко-эластической консистенции, узловые образования не определяются, размер каждой доли больше дистальной фаланги большого пальца пациентки, “+” симптом “потолка”, симптомы Мебиуса. Ограничение подвижности глазных яблок, двоение в боковых отведениях. *Дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных обследований:* Гормональный анализ крови: св. Т4 - 54,31 пг/мл (N: 9,0 - 23,2), ТТГ-0,001 МЕ/мл (N: 0,25—4,0). УЗИ щитовидной железы: Щитовидная железа обычно расположена. Правая доля: 22 х 29 х 62 мм. Левая доля: 17 х 26 х 61 мм. Перешеек:4,6 мм. Объем железы: 33,3 мл. Контуры волнистые, паренхима пониженной эхогенности с неоднородными линейными мелкими структурами. В правой доле по заднему контуру кистозный узел 2,6 мм. УЗИ орбит:Утолщены все экстраокулярные мышцы. ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС=120/мин *Задания:* 1) О каком заболевании наиболее вероятно идет речь. 2) Перечислите глазные симптомы тиреотоксикоза (не менее 3) 3) Имеется ли у пациентки увеличение щитовидной железы 4) С чем связаны жалобы на двоение при взгляде вверх и в стороны. Каков патогенез диплопии. ***Эталонные ответы к заданиям:*** *1. Диффузный токсический зоб (2 ст по ВОЗ, 2001) средней тяжести в фазе декомпенсации. Эндокринная офтальмопатия.* *2. Симптом Грефе. Отставание верхнего века при взгляде вниз. Симптом Дальримпля. Широкая глазная щель, лагофтальм, зависящий от повышения тонуса мышцы, поднимающей веко.*	

Симптом Жоффруа. При взгляде вверх не наступает сморщивания лба.
Симптом Кохера. При взгляде вверх виден участок склеры в виде белой полоски между верхним веком и верхним краем радужки вследствие неправильного, быстрого, толчкообразного движения века. Веки двигаются быстрее глазного яблока.
Симптом Розенбаха. Дрожание век при их смыкании.
Симптом Штельвага. Редкое мигание, придающее глазу особое выражение - "неподвижный взгляд".
Симптом Мёбиуса. Слабость конвергенции. При необходимости конвергировать глаза наступает дивергенция.
3. Да, поскольку щитовидная железа увеличена и размер одной доли дистальной фаланги большого пальца обследуемого. По УЗИ норма для женщин- до 18 см3
4. Отек и утолщение глазодвигательных мышц, что подтверждается на УЗИ орбит (утолщены все экстраокулярные мышцы). Нарушение положение глазного яблока в глазнице создает ощущение диплопии.

ЗАДАЧА № 4

Пациентка М., 56 лет, обратилась к врачу по поводу случайно зафиксированных высоких цифр сахара крови до 9,8 ммоль/л. Врач обратил внимание на необычную внешность: неравномерно увеличенные надбровные дуги, нижнюю челюсть, крупные кисти. При подробном опросе выяснено, что за последние годы увеличился размер обуви и головных уборов.
Объективно: кожа плотная, с глубокими складками, особенно на волосистой части головы. Рост - 194 см, масса тела 107 кг (индекс массы тела – 27,5 кг/м^2). Отложение жира равномерное - с преимущественным распределением в области живота и бедер. Щитовидная железа не увеличена, функция ее не нарушена. Пульс 90 в 1 минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Границы сердца не изменены. Тоны сердца приглушены. АД 145/90 мм рт. ст.

Дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных обследований:
Лабораторно-инструментальное обследование:
1) Стандартный тест толерантности к глюкозе: уровень глюкозы натощак 6,7 - ммоль/л; через 2 часа после приема 75 г глюкозы – 14,1 ммоль/л.
2) На рентгенограмме головы в боковой проекции– «двухконтурность» турецкого седла.

Задания:
1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие еще методы исследование необходимо провести?
3. Какие системы и органы могут поражаться при данном заболевании?
4. Укажите возможные методы лечения. Каким будет дальнейшее ведение таких пациентов?

Эталонные ответы к заданиям:
1. Акромегалия, активная стадия. Макроаденома гипофиза. Сахарный диабет на фоне акромегалии впервые выявленный,

декомпенсация. Артериальная гипертензия. *2. Оптимальным методом диагностики является магнитно−резонансная томография (МРТ);* *– выявление объемного образования гипофиза;* *- исследование суточного ритма секреции гормона роста, либо проведения ряда функциональных тестов−проб на стимуляцию (инсулиновая гипогликемия, проба с тиролиберином и сомотолиберином) и подавление секреции гормона роста (оральный глюкозотолерантный тест, а также проба с парлоделом).* *3. Костная система: фронтальный гиперостоз, заболевания височно−нижнечелюстного сустава, остеоартриты, дорзальный кифоз. Кожа: гирсутизм, себорея, гидраденит. Эндокринная система и метаболические нарушения: нарушения менструального цикла, снижение либидо и потенции, лакторея с/без гиперпролактинемии, узлы щитовидной железы с/без нарушения функции, гипертриглицеридемия, нарушение толерантности к глюкозе и диабет, гиперкальцеурия с уролитиазом, холелитиаз. Центральная и периферическая нервная система: сужение полей зрения, синдром карпального канала, проксимальная миопатия. Сердечно−сосудистая система: артериальная гипертензия, кардиомиопатия (гипертрофия левого желудочка, нарушение сердечного ритма: атриовентрикулярная блокада, блокада ветвей и др.), ИБС, нарушение мозгового кровообращения. Система органов дыхания: ночное апноэ (обструктивные и центральные).* *4. –Хирургический (транскраниальная и трансфеноидальная аденомэктомия).* *-Лучевой (дистанционная гамма−терапия и протонотерапия).* *-Медикаментозный (аналоги соматостатина, агонисты допамина).* *Ежегодное клиническое, инструментальное (рентгенография легких, магнитно−резонансная томография гипофиза, УЗИ щитовидной железы, эхокардиография, колоноскопия, маммография, офтальмоскопия) и лабораторное (определение уровней соматотропного гормона, инсулиноподобный фактор роста-1) обследование.* **ЗАДАЧА № 5** 1.Пациентка Г., 30 лет, на плановом обследовании, жалоб не предъявляет Из анамнеза:наследственность по эндокринным заболеваниям не отягощена. Ранее у эндокринолога не наблюдалась. Препараты йода не принимает При объективном осмотре:Рост – 170 см, вес – 59 кг. Кожные покровы обычной окраски, сухие. Конфигурация суставов не изменена. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. ЧСС – 64 уд. В мин., АД – 110/70 мм.рт.ст Язык влажный, не обложен. Живот мягкий, безболезненный. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Щитовидная железа не увеличена, мягко-эластической консистенции, узловые образования не определяются. Выделений из молочных желез нет. *Дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных обследований:*	

Ультразвуковое исследование щитовидной железы (описание) Щитовидная железа расположена в типичном месте, контуры ровные, паренхима однородная, средней эхогенности. Правая доля: 1,9 х 1,7 х 4,7 см Левая доля 1,6 х 1,5 х 5,3 см Перешеек 0,3 см В средней трети левой доли рядом визуализируются два смешанной эхогенности узла с ровными контурами и тонким гипоэхогенным венчиком, диаметром 0,6 см. В средней трети левой доли рядом визуализируются два смешанной эхогенности узла с тонкими гипоэхогенными венчиками, диаметром 0,6 см каждый. *Задания:* 1) Рассчитайте объем щитовидной железы. 2) Дайте заключение УЗ картины щитовидной железы. 3) Ваши рекомендации о дальнейшей тактике ведения пациента 4) Профилактика йододефицитных состояний. ***Эталонные ответы к заданиям:*** *1) Объем щитовидной железы – 13,37 мл* *2) Нормальный объем щитовидной железы, фокальные изменения обеих долей щитовидной железы* *3)- Кровь на ТТГ* *- УЗИ щитовидной железы 1 раз в год* *-Калия йодид 150 мкг в день* *4) Массовая йодная профилактика- йодированная соль в пищу* *Индивидуальная йодная профилактика* *- Калия йодид 150 мкг/сут (взрослым); 250 мкг/сут беременным; 300 мкг/сут на период грудного вскармливания* **ЗАДАЧА №6** Пациент П., 67 лет, обратился с жалобами на резкое снижение остроты зрения, периодически возникающую головную боль, общую слабость, увеличение массы тела на 9 кг в течение 2 -3 месяцев. Из анамнеза: данные жалобы беспокоят в течение 8 -и лет. При поступлении состояние относительно удовлетворительное, положение активное, правильного телосложения, умеренного питания, кожные покровы физиологической окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 80 в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, печень у края реберной дуги, край безболезненный, селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Щитовидная железа – без особенностей. *Дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных обследований:* Лабораторно-инструментальное обследование: Уровень пролактина до 1456 мЕД/л - преимущественно за счет мономерного пролактина (норма 60-510 мЕД/л), показатели кортизола, адренокортикотропного гормона, тиреотропного гормона, свободного Т4, инсулиноподобного фактора роста-1- в пределах	

референсных значений. По данным магнитно−резонансной томографии (МРТ) головного мозга, в хиазмально – селлярной области подтверждено объемное образование размерами 48х34х26 мм, распространяющееся супраселлярно. *Задания:* 1. Каков Ваш предварительный диагноз? 2. Обоснуйте диагноз. 3. С какими эффектами может быть связано повышение уровня пролактина в данном случае? 4. Какое лечение будет наиболее правильным? ***Эталонные ответы к заданиям:*** *1. Гормонально-неактивная макроаденома гипофиза. Гиперпролактинемия, вследствие воздействия на ножку гипофиза.* *2. Несоответствие больших размеров аденомы гипофиза и умеренного повышения уровня пролактина говорит в пользу гормонально-неактивной аденомы с развитием компрессии ножки гипофиза и вторичной гиперпролактинемии, однако рекомендуется дальнейшее обследования для уточнения диагноза.* *3. Эффект пересеченной ножки гипофиза, Hook-эффект.* *4. Хирургическое лечение: трансназальная или транскраниальная аденомэктомия.* **ЗАДАЧА №7** Пациентка Ю., 50 лет, жалоб не предъявляет Из анамнеза:наследственность отягощена по заболеванию щитовидной железы (у мамы гипотиреоз). Ранее у эндокринолога не наблюдалась. Препараты йода не принимает. При объективном осмотре:Рост – 169см, вес – 76 кг. Кожные покровы обычной окраски, сухие. Конфигурация суставов не изменена. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. ЧСС – 68 уд. В мин., АД – 120/80 мм.рт.ст Язык влажный, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Щитовидная железа увеличена, 1 ст по ВОЗ, мягко-эластической консистенции, узловые образования не определяются. Выделений из молочных желез нет. *Дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных обследований:* Ультразвуковое исследование щитовидной железы (описание) Щитовидная железа расположена в типичном месте, контуры ровные, паренхима однородная, средней эхогенности. Правая доля: 2,0 х 2,34 х 5,3 см Левая доля 2,1 х 2,6 х 5,3 см Перешеек 0,5 см В средней трети правой доли по заднему контуру определяется сниженной эхогенности узел с ровными контурами, диаметром 0,6 см. *Задания:* 1.Рассчитайте объем щитовидной железы.	

2. Дайте заключение УЗ картины щитовидной железы.
3. Ваши рекомендации о дальнейшей тактике ведения пациента
4. Профилактика йододефицитных состояний

***Эталонные ответы к заданиям**:*
1) Объем щитовидной железы – 25,76 мл
2) Диффузный зоб, фокальные изменения щитовидной железы
3) - Кровь на ТТГ
- УЗИ щитовидной железы через 6 мес
- калия йодид 150 мкг в день
4) Массовая йодная профилактика- йодированная соль в пищу
Индивидуальная йодная профилактика
- Калия йодид 150 мкг/сут (взрослым); 250 мкг/сут беременным; 300 мкг/сут на период грудного вскармливания

ЗАДАЧА №8
Пациентка Б., 23 лет, поступила в отделение нейроэндокринологии с жалобами на отсутствие менструаций в течение двух лет, выделения из молочных желез, сухость во рту, постоянную жажду - выпивает до 7 литров жидкости в сутки; периодическую головную боль, бесплодие в течение 3 лет, увеличение массы тела - за два года около 9 кг. Три года назад одновременно появились сухость во рту, жажда, прекратились менструации. Лечилась у гинеколога, назначался прогестерон внутримышечно, затем бромокриптин - 5 мг. в сутки, затем препараты эстрадиола в сочетании с прогестероном на фоне которых в течение двух месяцев приходили менструации.

Дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных обследований:
Данные лабораторно-инструментального исследования:
При рентгенографии черепа патологии не выявлено, по данным МРТ головного мозга, имеется эндоселлярная аденома до 1 см. Анализ мочи по Зимницкому - диурез -6250 мл, удельный вес - 1000 во всех порциях.
Исследование гормонов в крови: пролактин - 2524 мЕд/л (норма - 41-613), лютеинизирующий гормон - 1,5 Ед/л (норма - 3,0-12), фолликулостимулирующий гормон меньше 1,5 МЕ/л (норма – 3,5-6,0), эстрадиол – 135 пмоль/л (норма - 110-550), тестостерон - 0,8 (0,8-2,7).

Задания:
1. Выделите ведущие проявления заболевания.
2. Чем обусловлено развитие данных проявлений?
3. Дайте интерпретацию анализа мочи по Зимницкому.
4. Какова должна быть тактика лечения и с какими заболеваниями дифференцировать несахарный диабет?

Эталонные ответы к заданиям:
1. Гиперпролактинемический гипогонадизм, несахарный диабет.
2. Вероятнее всего, наличием макроаденомы гипофиза-пролактиномы.
3. Гипоизостенурия.
4. Антагонисты дофамина, аналоги вазопрессина, при

неэффективности – хирургическое удаление опухоли. *С сахарным диабетом, психогенной полидепсией, компенсаторной полиурией в азотемической стадии хронического гломерулонефрита и нефросклероза. Нефрогенный несахарный диабет дифференцируют с полиурией, возникающей при первичном альдостеронизме, гиперпаратиреозе с нефрокальцинозом, синдроме нарушенного всасывания в кишечнике.*	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»	*Вид задания*
ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ДЛЯ ЗАЩИТЫ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ: - сахарный диабет и беременность - диффузно-токсический зоб - аденома гипофиза (идентицилома) - гормонально-активные аденомы гипофиза - образования надпочечников - инициация инъекционной терапии при сахарном диабете	**Теоретический/ 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)				
38.	Методы стандартного обследования больных с заболеваниями эндокринной системы	III-IV		
39.	Самостоятельное проведение экспресс – метода определения уровня глюкозы крови с помощью глюкометра и интерпретация их результатов	III-IV		
40.	Обосновать показания к назначению методики уровня гликолизированногогемоглобина и его оценка	III-IV		
41.	Самостоятельное проведение методики перорального глюкозотолерантного теста (ПГТТ) и интерпретация их результатов	III-IV		
42.	Самостоятельное проведение методики определения нарушения видов чувствительности при диабетической нейропатии и оценка их результатов	III-IV		
43.	Самостоятельное проведение осмотра стопы при СД и оценка ее состояния	III-IV		

44.	Обосновать показания к определению протеинурии и подсчет СКФ с оценкой	III-IV		
45.	Обоснование целевых уровней липидного обмена при СД	III-IV		
46.	Обоснование целевых уровней углеводного обмена при СД	III-IV		
47.	Обоснование целевых уровней АД при СД	III-IV		
48.	Обоснование показаний к назначению методик функциональных тестов при автономной нейропатии: проба Вальсальвы, ортостатическая проба, проба с изометрической нагрузкой и самостоятельная их проведения	III-IV		
49.	Уметь проводить обучение в школе самоконтроля больных сахарным диабетом и оценивать конечные результаты	III-IV		
50.	Подсчет ИМТ и интерпретация	III-IV		
51.	Измерение роста пациента и оценка	III-IV		
52.	Техника инъекций инсулина	III-IV		
53.	Определение режима и дозы инсулинотерапии	III-IV		
54.	Расчет хлебных единиц (ХЕ)	III-IV		
55.	Осмотр и пальпация щитовидной железы, оценка степени увеличения ЩЖ	III-IV		
56.	Обосновать показания к назначению определению гормонов щитовидной железы: Т4своб, ТТГ, а-ТПО и оценка их показателей	III-IV		
57.	Обосновать показания к проведению ТАПБ щитовидной железы и оценка их результатов	III-IV		
58.	Самостоятельное определение глазных симптомов при тиреотоксикозе и их оценка	III-IV		
59.	Самостоятельная оценка позы Ромберга	III-IV		
60.	Самостоятельное проведение проб Хвостека, Труссо, Вейса при гипопаратиреозе и их оценка	III-IV		
61.	Обосновать показания к назначению определения гормонов гипоталамо-гипофизарной системы (АКТГ, ТТГ, ЛГ, ФСГ, СТГ, пролактин, мелатонин, АДГ, окситоцин) и оценка их показателей	III-IV		
62.	Обосновать показания к назначению определения гормонов надпочечников (кортизол, катехоламины, андрогены) и оценка их показателей	III-IV		
63.	Обосновать показания к назначению проведения большой и малой	III-IV		

	дексаметазоновой, маршевой проб, пробы с десмопрессином и оценка их результатов			
64.	Осмотр и пальпация молочных желез. Оценка их состояния	III-IV		
65.	Осмотр и пальпация половых органов, общая оценка полового развития	III-IV		
66.	Участие в методике проведения ультразвуковых исследований щитовидной железы и самостоятельная интерпретация их результатов	III-IV		
67.	Обосновать показания к назначению методик компьютерной томографии и ядерно-магнитного резонанса органов эндокринной системы и самостоятельная интерпретация их результатов.	III-IV		
68.	Участие в методике рентгенографии турецкого седла и самостоятельная интерпретация результатов	III-IV		
69.	Обосновать показания к назначению методике рентгенографии позвоночника, кистей рук и самостоятельная интерпретация их результатов	III-IV		
70.	Самостоятельное снятие ЭКГ и выявление неотложных изменений с организацией дальнейших действий (направить к специалисту)	III-IV		
71.	Обосновать показания к назначению методики оценки биохимических показателей крови и мочи при эндокринных заболеваниях и самостоятельная интерпретация их результатов	III-IV		
72.	Заполнение и ведение медицинской карты стационарного больного, оформление выписки из медицинской карты	III-IV		
73.	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: медицинской карты амбулаторного больного, статистического талона, листа нетрудоспособности, направления на госпитализации, санаторно –курортной карты и других	III-IV		
74.	Обосновать показания к направлению пациента на МСЭ и заполнение документации	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) практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, уровень достигнутых навыков соответствует I-у уровню освоенияпрактическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, некоторые практические навыки освоены недостаточно,уровень достигнутых навыков соответствует II-III -у уровню освоенияпрактическими	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, освоены полностью, уровень достигнутых навыков соответствует III – IV-у уровню освоенияпрактическими умениями

		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-2, ПК-5, ПК-6,ПК-8

Полное формирование указанных компетенций достигается при успешном освоении смежных дисциплин по программе ординатуры.

Приложение 3.1

Рекомендуемая форма дневника ординатора

ДНЕВНИК РАБОТЫ ОРДИНАТОРА

по специальности_____
Ф. И.О. ординатора _____
База прохождения ординатуры (кафедра) _____
Ответственный по ординатуре (кафедра) _____

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

Тематический план лекций

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

Посещение лекций за месяц_____ _____ -%

Тематический план практических занятий

№ п/п	Темы семинарских занятий
1	
2	
3 и т. д.	

Посещение лекций за месяц_____ _____ -%

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

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	220
2.	Физикальное посистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус)	220
3.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	120
4.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	120
5.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	22
6.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	22
7.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	50
8.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	50
9.	Составление плана лечения	22
10.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	50
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	22
12.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	220
13.	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	50
14.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	240
15.	Участие в утренней врачебной конференции	30
16.	Обход курируемых больных	220
17.	Доклад больного на обходе	30
18.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	50
	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (специальные)	
1.	Методы стандартного обследования больных с заболеваниями эндокринной системы	220
2.	Самостоятельное проведение экспресс – метода определения уровня глюкозы крови с помощью глюкометра и интерпретация их результатов	120
3.	Обосновать показания к назначению методики уровня гликолизированногогемоглобина и его оценка	20
4.	Самостоятельное проведение методики	10

	перорального глюкозотолерантного теста (ПГТТ) и интерпретация их результатов	
5.	Самостоятельное проведение методики определения нарушения видов чувствительности при диабетической нейропатии и оценка их результатов	20
6.	Самостоятельное проведение осмотра стопы при СД и оценка ее состояния	20
7.	Обосновать показания к определению протеинурии и подсчет СКФ с оценкой	20
8.	Обоснование целевых уровней липидного обмена при СД	20
9.	Обоснование целевых уровней углеводного обмена при СД	20
10.	Обоснование целевых уровней АД при СД	20
11.	Обоснование показаний к назначению методик функциональных тестов при автономной нейропатии: проба Вальсальвы, ортостатическая проба, проба с изометрической нагрузкой и самостоятельная их проведения	10
12.	Уметь проводить обучение в школе самоконтроля больных сахарным диабетом и оценивать конечные результаты	20
13.	Подсчет ИМТ и интерпретация	20
14.	Измерение роста пациента и оценка	20
15.	Техника инъекций инсулина	20
16.	Определение режима и дозы инсулинотерапии	100
17.	Расчет хлебных единиц (ХЕ)	20
18.	Осмотр и пальпация щитовидной железы, оценка степени увеличения ЩЖ	220
19.	Обосновать показания к назначению определению гормонов щитовидной железы: Т4своб, ТТГ, а-ТПО и оценка их показателей	100
20.	Обосновать показания к проведению ТАПБ щитовидной железы и оценка их результатов	30
21.	Самостоятельное определение глазных симптомов при тиреотоксикозе и их оценка	10
22.	Самостоятельная оценка позы Ромберга	10
23.	Самостоятельное проведение проб Хвостека, Труссо, Вейса при гипопаратиреозе и их оценка	10
24.	Обосновать показания к назначению определения гормонов гипоталамо-гипофизарной системы (АКТГ, ТТГ, ЛГ, ФСГ, СТГ, пролактин, мелатонин, АДГ, окситоцин) и оценка их показателей	25
25.	Обосновать показания к назначению определения гормонов надпочечников (кортизол, катехоламины, андрогены) и оценка их показателей	1
26.	Обосновать показания к назначению проведения большой и малой дексаметазоновой, маршевой проб, пробы с десмопрессином и оценка их результатов	1
27.	Осмотр и пальпация молочных желез. Оценка их состояния	25
28.	Осмотр и пальпация половых органов, общая оценка полового развития	15
29.	Участие в методике проведения ультразвуковых исследований щитовидной железы и самостоятельная интерпретация их результатов	30
30.	Обосновать показания к назначению методик компьютерной томографии и ядерно-магнитного резонанса органов эндокринной системы и самостоятельная интерпретация их результатов.	10
31.	Участие в методике рентгенографии турецкого седла и самостоятельная интерпретация результатов	8
32.	Обосновать показания к назначению методике рентгенографии	8

	позвоночника, кистей рук и самостоятельная интерпретация их результатов	
33.	Самостоятельное снятие ЭКГ и выявление неотложных изменений с организацией дальнейших действий (направить к специалисту)	25
34.	Обосновать показания к назначению методики оценки биохимических показателей крови и мочи при эндокринных заболеваниях и самостоятельная интерпретация их результатов	50
35.	Заполнение и ведение медицинской карты стационарного больного, оформление выписки из медицинской карты	50
36.	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: медицинской карты амбулаторного больного, статистического талона, листа нетрудоспособности, направления на госпитализации, санаторно –курортной карты и других	50
37.	Обосновать показания к направлению пациента на МСЭ и заполнение документации	5

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

ПРАКТИКА
(в соответствии с индивидуальным планом и утвержденным графиком)

Виды профессиональной деятельности	**Стационар /поликлиника** отделение продолжительность / сроки прохождения	Формируемые профессиональные компетенции	зачет
	Стационарный этап 432 часа- /12 ЗЕ /8 недель		
Симуляционный курс	II семестр 108 час. 3 ЗЕТ/2 нед.	ПК-5, ПК-7,	
Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	II семестр 324 час /9 ЗЕТ/6 нед.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	
Промежуточный контроль (зачет)		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	
Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	III семестр 648 час. /18 ЗЕТ/ 12 нед.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	
Промежуточный контроль (зачет)			
	Поликлинический этап		
Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	IV семестр 1188 час./33 ЗЕТ/ 22 нед.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	
Промежуточный контроль (зачет с оценкой)		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	

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

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. *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 практических умений	Рекомендуемый уровень*	Достигнутый уровень	Кратность
Практические умения (универсальные)				
37.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
38.	Физикальное посистемное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (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, гликемический профиль 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 исследования	III-IV		
45.	Составление плана лечения	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		
Практические умения (специальные)				
75.	Методы стандартного обследования больных с заболеваниями эндокринной системы	III-IV		
76.	Самостоятельное проведение экспресс – метода определения уровня глюкозы крови с помощью глюкометра и интерпретация их результатов	III-IV		
77.	Обосновать показания к назначению методики уровня гликолизированногогемоглобина и его оценка	III-IV		
78.	Самостоятельное проведение методики перорального глюкозотолерантного теста (ПГТТ) и интерпретация их результатов	III-IV		
79.	Самостоятельное проведение методики определения нарушения видов чувствительности при диабетической нейропатии и оценка их результатов	III-IV		
80.	Самостоятельное проведение осмотра стопы при СД и оценка ее состояния	III-IV		
81.	Обосновать показания к определению протеинурии и подсчет СКФ с оценкой	III-IV		
82.	Обоснование целевых уровней липидного обмена при СД	III-IV		
83.	Обоснование целевых уровней углеводного обмена при СД	III-IV		
84.	Обоснование целевых уровней АД при СД	III-IV		
85.	Обоснование показаний к назначению методик функциональных тестов при автономной нейропатии: проба Вальсальвы, ортостатическая проба, проба с изометрической нагрузкой и самостоятельная их проведения	III-IV		
86.	Уметь проводить обучение в школе самоконтроля больных сахарным диабетом и оценивать конечные результаты	III-IV		
87.	Подсчет ИМТ и интерпретация	III-IV		
88.	Измерение роста пациента и оценка	III-IV		
89.	Техника инъекций инсулина	III-IV		
90.	Определение режима и дозы инсулинотерапии	III-IV		
91.	Расчет хлебных единиц (ХЕ)	III-IV		
92.	Осмотр и пальпация щитовидной железы, оценка степени увеличения ЩЖ	III-IV		

93.	Обосновать показания к назначению определению гормонов щитовидной железы: Т4своб, ТТГ, а-ТПО и оценка их показателей	III-IV		
94.	Обосновать показания к проведению ТАПБ щитовидной железы и оценка их результатов	III-IV		
95.	Самостоятельное определение глазных симптомов при тиреотоксикозе и их оценка	III-IV		
96.	Самостоятельная оценка позы Ромберга	III-IV		
97.	Самостоятельное проведение проб Хвостека, Труссо, Вейса при гипопаратиреозе и их оценка	III-IV		
98.	Обосновать показания к назначению определения гормонов гипоталамо-гипофизарной системы (АКТГ, ТТГ, ЛГ, ФСГ, СТГ, пролактин, мелатонин, АДГ, окситоцин) и оценка их показателей	III-IV		
99.	Обосновать показания к назначению определения гормонов надпочечников (кортизол, катехоламины, андрогены) и оценка их показателей	III-IV		
100.	Обосновать показания к назначению проведения большой и малой дексаметазоновой, маршевой проб, пробы с десмопрессином и оценка их результатов	III-IV		
101.	Осмотр и пальпация молочных желез. Оценка их состояния	III-IV		
102.	Осмотр и пальпация половых органов, общая оценка полового развития	III-IV		
103.	Участие в методике проведения ультразвуковых исследований щитовидной железы и самостоятельная интерпретация их результатов	III-IV		
104.	Обосновать показания к назначению методик компьютерной томографии и ядерно-магнитного резонанса органов эндокринной системы и самостоятельная интерпретация их результатов.	III-IV		
105.	Участие в методике рентгенографии турецкого седла и самостоятельная интерпретация результатов	III-IV		
106.	Обосновать показания к назначению методике рентгенографии позвоночника, кистей рук и самостоятельная интерпретация их результатов	III-IV		
107.	Самостоятельное снятие ЭКГ и	III-IV		

	выявление неотложных изменений с организацией дальнейших действий (направить к специалисту)			
108.	Обосновать показания к назначению методики оценки биохимических показателей крови и мочи при эндокринных заболеваниях и самостоятельная интерпретация их результатов	III-IV		
109.	Заполнение и ведение медицинской карты стационарного больного, оформление выписки из медицинской карты	III-IV		
110.	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: медицинской карты амбулаторного больного, статистического талона, листа нетрудоспособности, направления на госпитализации, санаторно –курортной карты и других	III-IV		
111.	Обосновать показания к направлению пациента на МСЭ и заполнение документации	III-IV		

Врач Фамилия И.О. _____ ____ __ __ __ __ __ __печать и подпись____ _ _ _ _ __

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

Ординатор_____
ФИО ординатора

Специальность_____ Кафедра
_____

I. Сводный отчет
о выполнении индивидуального плана прохождения практики

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

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

№ п/п	Наименование	Минимальное количество	Выполненное количество
	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)		
	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	220	
	Физикальное посистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус)	220	
	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	120	
	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	120	
	Формулировка предварительного и клинического диагноза	22	
	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	22	
	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	50	
	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	50	
	Составление плана лечения	22	
	Выписка рецептов, оформление листа назначений	50	
	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	22	
	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	50	
	Заполнение медицинской документации (истории болезни,	240	

	выписки и др.)		
	Участие в утренней врачебной конференции	30	
	Доклад больного на обходе	30	
	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	50	
	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (специальные)		
	Методы стандартного обследования больных с заболеваниями эндокринной системы	220	
	Самостоятельное проведение экспресс – метода определения уровня глюкозы крови с помощью глюкометра и интерпретация их результатов	120	
	Обосновать показания к назначению методики уровня гликолизированногогемоглобина и его оценка	20	
	Самостоятельное проведение методики перорального глюкозотолерантного теста (ПГТТ) и интерпретация их результатов	10	
	Самостоятельное проведение методики определения нарушения видов чувствительности при диабетической нейропатии и оценкаих результатов	20	
	Самостоятельное проведение осмотрастоп при СД и оценка ее состояния	20	
	Обосновать показания к определению протеинурии и подсчет СКФ с оценкой	20	
	Обоснование целевых уровней липидного обмена при СД	20	
	Обоснование целевых уровней углеводного обмена при СД	20	
	Обоснование целевых уровней АД при СД	20	
	Обоснование показаний к назначению методик функциональных тестов при автономной нейропатии: проба Вальсальвы, ортостатическая проба, проба с изометрической нагрузкой и самостоятельная их проведения	10	
	Уметь проводить обучение в школе самоконтроля больных сахарным диабетом и оценивать конечные результаты	20	
	Подсчет ИМТ и интерпретация	20	
	Измерение роста пациента и оценка	20	
	Техника инъекций инсулина	20	
	Определение режима и дозы инсулинотерапии	100	
	Расчет хлебных единиц (ХЕ)	20	
	Осмотр и пальпация щитовидной железы, оценка степени увеличения ЩЖ	220	
	Обосновать показания к назначению определению гормонов щитовидной железы: Т4своб, ТТГ, а-ТПО и оценка ихпоказателей	100	
	Обосновать показания к проведению ТАПБ щитовидной железы и оценка их результатов	30	
	Самостоятельное определение глазных симптомов при тиреотоксикозе и их оценка	10	
	Самостоятельная оценка позы Ромберга	10	
	Самостоятельное проведение проб Хвостека, Труссо, Вейса при гипопаратиреозе и их оценка	10	
	Обосновать показания к назначению определения	25	

	гормонов гипоталамо-гипофизарной системы (АКТГ, ТТГ, ЛГ, ФСГ, СТГ, пролактин, мелатонин, АДГ, окситоцин) и оценка их показателей		
	Обосновать показания к назначению определения гормонов надпочечников(кортизол, катехоламины, андрогены) и оценка их показателей	1	
	Обосновать показания к назначению проведения большой и малой дексаметазоновой, маршевой проб, пробы с десмопрессином иоценка их результатов	1	
	Осмотр и пальпация молочных желез. Оценка их состояния	25	
	Осмотр и пальпацияполовыхорганов, общая оценка полового развития	15	
	Участие в методике проведения ультразвуковых исследований щитовидной железы и самостоятельная интерпретация их результатов	30	
	Обосновать показания к назначению методик компьютерной томографии и ядерно-магнитного резонанса органов эндокринной системыи самостоятельная интерпретация их результатов.	10	
	Участие в методике рентгенографии турецкого седла и самостоятельнаяинтерпретация результатов	8	
	Обосновать показания к назначению методике рентгенографии позвоночника, кистей рук и самостоятельная интерпретация их результатов	8	
	Самостоятельное снятие ЭКГ и выявление неотложных изменений с организацией дальнейших действий (направить к специалисту)	25	
	Обосновать показания к назначению методики оценки биохимических показателей крови и мочи при эндокринных заболеваниях и самостоятельная интерпретация их результатов	50	
	Заполнение иведение медицинской карты стационарного больного, оформление выпискиз медицинскойкарты	50	
	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: медицинской карты амбулаторного больного, статистического талона, листа нетрудоспособности, направления на госпитализации, санаторно –курортной карты и других	50	
	Обосновать показания к направлению пациента на МСЭ и заполнение документации	5	

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.