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

Утверждаю:
Проректор по УМР
_____ Е.В. Коновалова
«17» 12 2024 г.

Медицинский институт

Кафедра хирургических болезней

Программа практики
Производственная (клиническая) практика
(вариативная часть)

Квалификация выпускника	Врач – онколог
Наименование специальности	*31.08.57* *Шифр* Онкология *Наименование*
Форма обучения	Очная
Кафедра-разработчик	Кафедра хирургических болезней *Наименование*
Выпускающая кафедра	Кафедра хирургических болезней *Наименование*

Программа составлена в соответствии с требованиями:
Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 «Онкология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1100 от 25 августа 2014 г .

Авторы программы: д.м.н., профессор Парсаданян А.М.

Согласование программы:

Подразделение (кафедра/библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись руководителя подразделения
Кафедра хирургических болезней	19.05.2021	Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Дарвин В.В.
Отдел комплектования	19.05.2021	Дмитриева И. И.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней
«19» 05 2021 года, протокол № 12

Заведующий кафедрой _____ д.м.н., профессор Дарвин В.В.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета медицинского института «21» 05 2021 года, протокол № 7

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

Руководитель практики _____ д.м.н., профессор Парсаданян А.М.

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

2. ЗАДАЧИ производственной (клинической) практики:
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; проведение медицинской экспертизы;
3. Лечебной деятельности:
- оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
4. Реабилитационной деятельности:
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
5. Психолого-педагогической деятельности:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
6. Организационно-управленческой деятельности: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

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

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» в соответствии с положениями Приказа МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения». Обучение ведется с отрывом от основного места работы. Для успешного освоения практических навыков необходимы знания, полученные при предшествующем освоении базовых, вариативных и факультативных дисциплин: онкология, общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология, клиническая фармакология, социально-психологические основы профессиональной деятельности, анестезиология и реанимация, акушерство и гинекология, урология, онкогематология, злокачественные заболевания у детей и подростков, физиотерапия (адаптационная программа),

паллиативная помощь онкологическим больным, персонифицированная медицина. Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

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).

4.МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики

Семестр	Место проведения, объект
3	- Бюджетное учреждение ХМАО-Югры «Сургутская окружная клиническая больница» (628408 Россия, ХМАО-Югра, Тюменская обл., г. Сургут ул. Энергетиков, 24/2)

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

6. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики

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

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

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

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
Профессиональные		
ПК-3	готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;	Знать: - Общие вопросы организации онкологической помощи населению, работы онкологических учреждений; - Принципы выявления групп «риска» по онкологическим заболеваниям; - Проведение динамического наблюдения за больными и необходимого обследования и лечения; - Консультация и госпитализация больных в установленном порядке; - Проведение лечебных и реабилитационных

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
		мероприятий в соответствии с требованиями квалификационной характеристики; - Ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации; - Осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм заболевания и факторов риска развития онкологической патологии; - Задачи онкологической пропаганды и методы санитарного просвещения; статистические отчетные формы; - Правила санитарно-эпидемиологического режима; - Основы трудового законодательства; - Правила внутреннего трудового распорядка; - Правила по охране труда и пожарной безопасности. Уметь: - Получать информацию о заболевании, проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания; - Определять показания к госпитализации и организовать прием онкологических больных в онкологическом диспансере; - Определять формулировку и обоснование предварительного диагноза всех заболеваний, имеющихся у больного: оценку степени их тяжести и экстренности лечения; - Объективно исследовать больного по всем органам и системам, в том числе с использованием основного врачебного инструментария; - Оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия; - Определять необходимость специфических методов исследования (лабораторных, рентгенологических, лучевых, функциональных); - Определять план и тактику ведения онкологических больных, назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; -Организовать неотложную помощь в экстренных ситуациях; Владеть: - навыками осуществления анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем при оценки функционального состояния организма онкологических больных, - методами специфической и неспецифической профилактики онкологических заболеваний

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
		- алгоритмом выполнения основных диагностических, лабораторных методов исследования при онкологических заболеваниях - навыками интерпретации основных методик клинико-иммунологического обследования для своевременной диагностики онкологической группы заболеваний
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: - Принципы выявления групп «риска» по онкологическим заболеваниям; - Консультация и госпитализация больных в установленном порядке; - Проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с требованиями квалификационной характеристики; - Алгоритм постановки диагноза и на основании полученных данных выработать индивидуальный план лечения больного, определить основные прогностические перспективы; - Ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации; - Знание принципов врачебной этики и деонтологии; - Санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия, направленные на снижение риска онкологических заболеваний; - Основы канцерогенеза; - Основы диагностики онкологических заболеваний (клинические, морфологические, цитологические, луче -вые, иммунологические); - Основы хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологического лечения онкологических больных; Уметь: - Получать информацию о заболевании, проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания; - Определять показания к госпитализации и организовать прием онкологических больных в онкологическом диспансере; - Собрать жалобы и анамнез; - Определять формулировку и обоснование предварительного диагноза всех заболеваний, имеющихся у больного: оценку степени их тяжести и экстренности лечения; - Объективно исследовать больного по всем органам и системам, в том числе с использованием основного врачебного инструментария; - Оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
		больных из этого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия; - Определять план и тактику ведения онкологических больных, назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; Владеть: - навыками осуществления анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем при оценки функционального состояния организма онкологических больных, - методами специфической и неспецифической профилактики онкологических заболеваний
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи	Знать: - Принципы выявления групп «риска» по онкологическим заболеваниям; - Проведение динамического наблюдения за больными и необходимого обследования и лечения; - Консультация и госпитализация больных в установленном порядке; - Проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с требованиями квалификационной характеристики; - Проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с инструкцией «О порядке выдачи больничных листов» и направление на МСЭК; - Ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации; - Знание принципов врачебной этики и деонтологии; - Основы хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологического лечения онкологических больных; - Оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой; хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях; Уметь: - Определять формулировку и обоснование предварительного диагноза всех заболеваний, имеющихся у больного: оценку степени их тяжести и экстренности лечения; - Определять план и тактику ведения онкологических больных, назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; - Организовать консультацию больного другими специалистами, осуществлять

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
		консультацию больных с подозрением на онкологию; - Определять нетрудоспособность больного: временную, стойкую; направлять на экспертизу по временной или стойкой нетрудоспособности; Осуществлять мероприятия по реабилитации больных; Организовать неотложную помощь в экстренных ситуациях; -Осуществлять меры по комплексной реабилитации больного Владеть: - навыками осуществления анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем при оценки функционального состояния организма онкологических больных, - методами специфической и неспецифической профилактики онкологических заболеваний
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: - Общие вопросы организации онкологической помощи населению, работы онкологических учреждений; - Принципы выявления групп «риска» по онкологическим заболеваниям; - Проведение динамического наблюдения за больными и необходимого обследования и лечения; - Консультация и госпитализация больных в установленном порядке; - Проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с требованиями квалификационной характеристики; - Алгоритм постановки диагноза и на основании полученных данных выработать индивидуальный план лечения больного, определить основные прогностические перспективы; - Проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с инструкцией «О порядке выдачи больничных листов» и направление на МСЭК; - Правила по охране труда и пожарной безопасности. Уметь: - Получать информацию о заболевании, проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания; - Определять показания к госпитализации и организовать прием онкологических больных в онкологическом диспансере; - Определять формулировку и обоснование предварительного диагноза всех заболеваний,

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
		имеющихся у больного: оценку степени их тяжести и экстренности лечения; - Оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия; - Определять план и тактику ведения онкологических больных, назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; Владеть: - навыками осуществления анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем при оценки функционального состояния организма онкологических больных, - методами специфической и неспецифической профилактики онкологических заболеваний

7.2. В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать	- элементы топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечнососудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций; - нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечнососудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови; - клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов в хирургии; - патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни) в хирургии; - анатомо-физиологические особенности детского возраста, изменения в пожилом и старческом возрасте в хирургии; - клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении анестезии: для ингаляционного и неингаляционного наркоза, снотворных, нейролептических, транквилизаторов, седативных, антидепрессантов, противосудорожных, анальгезирующих (наркотических анальгетиков и их антагонистов,ненаркотических анальгетиков), антихолинэстеразных, холинолитических, ганглиоблокирующих, мышечных релаксантов, местноанестезирующих, антигистаминных в хирургии; - методы предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии, премедикации в хирургии; - современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в хирургии
Уметь	- оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние кардиохирургических больных, требующих оперативного вмешательства; - провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания, обеспечив предварительно по

	показаниям доступ к периферическим или центральным венам в хирургии; - выбрать и провести наиболее безопасную для хирургического больного анестезию с использованием современных наркозно – дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства, при болезненных манипуляциях и исследованиях; - разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде хирургического вмешательства; - оценить состояние и выделить ведущие синдромы у хирургических больных, находящихся в терминальном и тяжелом состоянии;
Владеть	- оценки состояния больного перед операцией, проведением премедикации; - организации рабочего места в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правилами работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторного наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов; - эксплуатации аппаратов для анестезии и наблюдением за хирургическими больными, искусственной вентиляции легких; распознанием основные неисправностей; - проведения вводного наркоза внутривенными и ингаляционными препаратами, с миорелаксантами; - осуществления принудительной вентиляцией легких маской наркозного аппарата, интубацией трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственной вентиляции легких вручную и с помощью респираторов; введением ларингеальной маски и комбитюба; - проведения анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами, многокомпонентной и комбинированной анестезии при плановых операциях в хирургии;

8. СОДЕРЖАНИЕ производственной (клинической) практики

Общая трудоемкость практики: 216 часов, 6 зачетных единиц.
Режим занятий:9 учебных часов в день (в день из них 6 ак. час. – аудиторной работы, 3 ак.час. – внеаудиторной (самостоятельной) работы)

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ/ Недель	Часы		
ВТОРОЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ						
Третий семестр						
1	Вариативная часть / хирургия	Отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии	6 /4 нед.	216 часов	ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Текущий контроль, дневник, собеседование, Зачет
2	Промежуточный контроль (зачет)				ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Защита отчета по практике (собеседование, решение ситуационных задач)
	Итого			**216 часов**	**ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7**	

9. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ВАРИАТИВНОЙ ЧАСТИ ПРАКТИКИ - Б2.В.01(П)

- 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)

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

№ п/п	Наименование	Рекомен-дуемый уровень	Достигнутый уровень	Минимальное количество
1.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
2.	Физикальное посистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (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 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 исследований	III-IV		
9.	Составление плана лечения (перорального/инъекционного)	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		
Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах		***II- IV***		
19.	*Венепункции, инъекции*	*IV*		
20.	*Постановка назогастрального зонда*	*IV*		
21.	*Катетеризация мочевого пузыря*	*IV*		
22.	*Определение группы крови*	*II-III*		
23.	*Определение гликемии*	*IV*		
24.	*Плевральные или абдоминальные пункции*	*II-III*		
25.	*Измерение артериального давления, подсчет ЧСС*	*IV*		
26.	*Проведение неотложной помощи при:* *1. гипертоническом кризе;* *2. приступе стенокардии;* *3. при инфаркте миокарда;* *4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок.* *5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье;* *6. при внутренних и наружных кровотечениях.*	*II-IV*	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/	
27.	*Работа в приемном отделении*	*III-IV*		
28.	*Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных*	*II-III*		
29.	*Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных*	*II-III*		
30.	*Участие в УЗИ – исследованиях*	*II-III*		
31.	*Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм*	*IV*		
32.	*Проведение реанимации*	*II-III*		
33.	*Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.*	*II-III*		

Критерии определения сформированности компетенций

Критерии оценивания этапов	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный

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) практическим и умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, уровень достигнутых навыков соответствует I-у уровню освоения практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, некоторые практические навыки освоены недостаточно, уровень достигнутых навыков соответствует II-III -у уровню освоения практическими умениями	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, освоены полностью, уровень достигнутых навыков соответствует III – IV-у уровню освоения практическими умениями

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

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

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

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

11.1 Рекомендуемая литература

11.1.1 Основная литература*

№	Авторы, Составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1	Давыдов, Ганцев Ш. Х.	Онкология: учебник для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Онкология"	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010	10
2	Вельшер Л. З., Поляков Б. И., Петерсон С. Б.	Клиническая онкология: избранные лекции	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010	20
3	Давыдов М.И., Вельшер Л.З., Поляков Б.И., Ганцев Ш.Х., Петерсон С.Б.	Онкология: модульный практикум: Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970409299.html	Moscow: ГЭОТАР -Медиа, 2013	1
4	Вельшер Л.З., Поляков Б.И., Петерсон С.Б.	Клиническая онкология. Избранные лекции: Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.	Moscow: ГЭОТАР -Медиа, 2014	1

		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970409299.html		
5	Пономаренко Г.Н.	Медицинская реабилитация http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431344.html	Moscow: ГЭОТАР -Медиа, 2014	1
6	Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х.	Онкология: Министерство образования и науки РФ </br>Рекомендовано ГОУ ВПО "Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова" в качестве учебника для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060105.65 "Медико-профилактическое дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Онкология"	Moscow: , 2013	2

11.1.2 Дополнительная литература*

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1	Абузарова Г. Р., Чиссов В. И., Давыдов М. И.	Онкология: национальное руководство	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2008	3
2	Чиссов В.И., Трахтенберг А.Х., Пачес А.И.	Атлас онкологических операций	Moscow: ГЭОТАР -Медиа, 2008 http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970407127.html	1
3	Ковалёв, Д.В. Поляков Г.В.	Частная детская онкология	-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011 http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406793V0065.html	1

11.1.3 Методические разработки**

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1	А. М. Парсаданян и др	Рак толстой кишки [Текст] : учебно-методическое пособие	Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, ГБОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры", Кафедра факультетской хирургии ; [сост.:.]. Сургут : Издательский центр СурГУ, 2013. 68 с	20
2	Л. А. Наумова	Клиническая патологическая анатомия [Текст] : учебно-методическое пособие	Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, Кафедра патофизиологии и общей патологии. Сургут: Издательский центр СурГУ, 2019. 128 с.	20
3	А. М.Парсаданян, А. А. Муртузалиева и др.	Меланома кожи: методические рекомендации и ситуационные задания для практических занятий и контрольных работ	Департамент образования и молодежной политики Ханты-мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО "Сургутский государственный университет", Кафедра хирургических болезней, Сургут : Издательский центр СурГУ, 2020	20
4	А. М. Парсаданян [и др.]	Рак щитовидной железы: методические рекомендации и тестовые задания для практических занятий и контрольных работ	Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО "Сургутский государственный	20

			университет", Кафедра хирургических болезней, Сургут : Издательский центр СурГУ, 2020	

11.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1	Medline http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi
2	Российская медицина: статьи, диссертации, книги http://193.232.7.200/opacr.htm
3	Портал российских научных журналов (РГБ) http://dc.rsl.ru/dcsrchru_jo.htm
4	Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) http://www.scsml.rssi.ru
5	Крупнейшая в мире база данных рефератов и цитирования http://www.scopus.com/
6	Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС) http://www.eapatis.com

11.3 Перечень информационных технологий

11.3.1 Перечень программного обеспечения

1	Операционные системы Microsoft
2	Программное обеспечение Sim NewB Scenario Builder Log and scenario Contro
3	Программное обеспечение Laerdal Sim Baby
4	Программное обеспечение Laerdal SimPad
5	Программное обеспечение SIMBIONIX LAP MENTOR
6	Программное обеспечение SIMBIONIX GI MENTOR

11.3.2 Перечень информационных справочных систем

1	http://www.garant.ru Информационно-правовой портал Гарант.ру
2	http://www.consuitant.ru Справочно-правовая система Консультант Плюс

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

Производственная (клиническая) практика осуществляется на основании Договора № 92-04-17/пр от 06.04.2017 г. (до полного исполнения), дополнительное соглашение №2 от 19.02.2019 г. с Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница».

Аудитории симуляционно-тренингового аккредитационного 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 измерения АД, BT-CEAB2, BTIncSeoulbranch, UN/DGN-VAult, Honglian. Z990, Honglian. тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр, негатоскоп, SAMII, ExcellusTecnologies, аускультативный манекен, PAT, ExcellusTecnologies, Аускультативный манекен Система аускультации у постели больного SimulScope, тренажер абдоминального пациента, Limbs&Things, клинический тренажер для обследования мужского таза Limbs&Things, NursingBaby, тренажер для обучения навыкам ухода и лечения ряда пациентов стационарного отделения для новорожденных NursingKid, тренажер для отработки навыков по уходу и лечению ряда стационарных пациентов детского возраста, усовершенствованный бедфордский манекен женский/мужской Adam, Rouilly, тренажёр катетеризации мочевого пузыря Limbs&Thingsltd, симулятор для отработки навыков зондового кормления, KokenCo, SimBaby, Laerdal, манекен новорожденного ребенка для отработки навыков реанимации новорожденных, ResusciBaby, Laerdal, тренажер для обучения технике СЛР и спасения детей, манекен удушья ребенка Adam, Rouilly, манекен удушья взрослого Adam, Rouilly, BT-CPEA, BTIncSeoulbranch, SaveManAdvance, KokenCo, Ltd, тренажер Труман-Травма, симулятор сердечно-легочной реанимации (СЛР) SHERPA, компьютерный робот-симулятор Аполлон, CAE Healthcare, компьютерный робот-симулятор СимМэн 3G, макет автомобиля скорой медицинской помощи, ПО "Зарница", манекен-тренажер 15 отведений ЭКГ, Nasco/Simmulaids. Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений Nasco/Simmulaids, фантом-симулятор люмбальной пункции, KyotoKagakuCo, Ltd, педиатрический манекен-имитатор для обучения люмбальной пункции. LT00310. LM-027, тренажер для постановки клизмы. Перевязочные средства, медицинская мебель, расходные материалы

- в количестве достаточном для освоения умений и навыков, предусмотренных профессиональной деятельностью, индивидуально. Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований: Роли для стандартизированных пациентов. Библиотека ситуационных задач. Библиотека клинических сценариев. Библиотека оценочных листов.

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

_____Онкология _____

(Направление подготовки/специальность)

_____производственная (клиническая), врачебная практика _____

(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-онколога, способного и готового для полноценной самостоятельной работы в условиях амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи.

2. **Задачи практики**:

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; 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**: 216 часов, 4 недель

4. Место практики в структуре ОПОП ВО

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» в соответствии с положениями Приказа МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения». Обучение ведется с отрывом от основного места работы. Для успешного освоения практических навыков необходимы знания, полученные при предшествующем освоении базовых, вариативных и факультативных дисциплин: онкология, общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология, клиническая фармакология, социально-психологические основы профессиональной деятельности, анестезиология и реанимация, акушерство и гинекология, урология, онкогематология, злокачественные заболевания у детей и подростков, физиотерапия (адаптационная программа), паллиативная помощь онкологическим больным, персонифицированная медицина. Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

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).

5. Форма проведения практики: непрерывно

6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики

Формируемые профессиональные компетенции:

Код компетенции	Формулировка компетенции
ПК-3	готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
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 онкологической медицинской помощи
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать	- элементы топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечнососудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций; - нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечнососудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного

	тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови; - клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов в хирургии; - патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни) в хирургии; - анатомо-физиологические особенности детского возраста, изменения в пожилом и старческом возрасте в хирургии; - клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении анестезии: для ингаляционного и неингаляционного наркоза, снотворных, нейролептических, транквилизаторов, седативных, антидепрессантов, противосудорожных, анальгезирующих (наркотических анальгетиков и их антагонистов,ненаркотических анальгетиков), антихолинэстеразных, холинолитических, ганглиоблокирующих, мышечных релаксантов, местноанестезирующих, антигистаминных в хирургии; - методы предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии, премедикации в хирургии; - современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в хирургии
Уметь	- оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние кардиохирургических больных, требующих оперативного вмешательства; - провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания, обеспечив предварительно по показаниям доступ к периферическим или центральным венам в хирургии; - выбрать и провести наиболее безопасную для хирургического больного анестезию с использованием современных наркозно – дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства, при болезненных манипуляциях и исследованиях; - разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде хирургического вмешательства; - оценить состояние и выделить ведущие синдромы у хирургических больных, находящихся в терминальном и тяжелом состоянии;
Владеть	- оценки состояния больного перед операцией, проведением премедикации; - организации рабочего места в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правилами работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторного наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов; - эксплуатации аппаратов для анестезии и наблюдением за хирургическими больными, искусственной вентиляции легких; распознанием основные неисправностей; - проведения вводного наркоза внутривенными и ингаляционными препаратами, с миорелаксантами; - осуществления принудительной вентиляцией легких маской наркозного аппарата, интубацией трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственной вентиляции легких вручную и с помощью респираторов; введением ларингеальной маски и комбитюба;

	- проведения анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами, многокомпонентной и комбинированной анестезии при плановых операциях в хирургии;

Согласовано:

Руководитель практики от организации:
Должность – Зам. главного врача
по хирургической помощи, к.м.н. _____ Краснов Е.А.

Руководитель практики от Университета:
Должность – д.м.н.,
профессор кафедры хирургических болезней _____ Парсаданян А.М.

Приложение 2

Совместный рабочий график (план) проведения практики

31.08.57 Онкология

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика (вариативная)

(Указывается вид и тип практики)

Сроки проведения практики:

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

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

* *мероприятия устанавливаются на усмотрение руководителей практики*

Согласовано:

Руководитель практики **от** организации:

Должность_____ _____

/Ф.И.О. подпись/

Руководитель практики от Университета:

Должность_____ _____

/Ф.И.О. подпись/

Приложение 3

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

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

Специальность:
31.08.57_Онкология
(наименование специальности с шифром)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры

Квалификация:
Врач-онколог

Форма обучения:
очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры *хирургических болезней*
«18» 05 20 21 года, протокол № 12

Зав. кафедрой д.м.н., профессор _____ В.В. Дарвин

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

ПК-3

готовностью 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
- Общие вопросы организации онкологической помощи населению, работы онкологических учреждений; - Принципы выявления групп «риска» по онкологическим заболеваниям; - Проведение динамического наблюдения за больными и необходимого обследования и лечения; - Консультация и госпитализация больных в установленном порядке; - Проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с требованиями квалификационной характеристики; - Ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации; - Осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм заболевания и факторов риска развития онкологической патологии; - Знание принципов врачебной этики и деонтологии; - Санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия, направленные на снижение риска онкологических заболеваний; - Основы канцерогенеза; - Основы диагностики онкологических заболеваний (клинические, морфологические, цитологические, лучевые, иммунологические);	- Получать информацию о заболевании, проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания; - Определять показания к госпитализации и организовать прием онкологических больных в онкологическом диспансере; - Определять формулировку и обоснование предварительного диагноза всех заболеваний, имеющихся у больного: оценку степени их тяжести и экстренности лечения; - Объективно исследовать больного по всем органам и системам, в том числе с использованием основного врачебного инструментария; - Оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия; - Определять необходимость специфических методов исследования (лабораторных, рентгенологических, лучевых, функциональных); - Определять план и тактику ведения онкологических больных, назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;	- навыками осуществления анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем при оценки функционального состояния организма онкологических больных, - методами специфической и неспецифической профилактики онкологических заболеваний - алгоритмом выполнения основных диагностических, лабораторных методов исследования при онкологических заболеваниях - навыками интерпретации основных методик клинико-иммунологического обследования для своевременной диагностики онкологической группы заболеваний

- Эпидемиологию онкологических заболеваний; - Вопросы статистики в работе онколога; - Задачи онкологической пропаганды и методы санитарного просвещения; статистические отчетные формы; - Правила санитарно-эпидемиологического режима; - Основы трудового законодательства; - Правила внутреннего трудового распорядка; - Правила по охране труда и пожарной безопасности.	-Организовать неотложную помощь в экстренных ситуациях;	

ПК-5

готовностью 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
- Принципы выявления групп «риска» по онкологическим заболеваниям; - Консультация и госпитализация больных в установленном порядке; - Проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с требованиями квалификационной характеристики; - Алгоритм постановки диагноза и на основании полученных данных выработать индивидуальный план лечения больного, определить основные прогностические перспективы; - Ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации; - Знание принципов врачебной этики и деонтологии; - Санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия, направленные	- Получать информацию о заболевании, проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания; - Определять показания к госпитализации и организовать прием онкологических больных в онкологическом диспансере; - Собрать жалобы и анамнез; - Определять формулировку и обоснование предварительного диагноза всех заболеваний, имеющихся у больного: оценку степени их тяжести и экстренности лечения; - Объективно исследовать больного по всем органам и системам, в том числе с использованием основного врачебного инструментария; - Оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния, определить объем и последовательность	- навыками осуществления анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем при оценки функционального состояния организма онкологических больных, - методами специфической и неспецифической профилактики онкологических заболеваний - алгоритмом выполнения основных диагностических, лабораторных методов исследования при онкологических заболеваниях - навыками интерпретации основных методик клинико-иммунологического обследования для своевременной диагностики онкологической группы заболеваний

на снижение риска онкологических заболеваний; - Основы канцерогенеза; - Основы диагностики онкологических заболеваний (клинические, морфологические, цитологические, лучевые, иммунологические); - Основы хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологического лечения онкологических больных; - Эпидемиологию онкологических заболеваний; - Клиническую анатомию основных анатомических областей тела, закономерности метастазирования опухолей; - Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов и систем организма, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; - Оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой; хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;	лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия; - Определять план и тактику ведения онкологических больных, назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;	

ПК-6

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи		
Знает	Умеет	Владеет
- Принципы выявления групп «риска» по онкологическим заболеваниям; - Проведение динамического наблюдения за больными и необходимого обследования и лечения; - Консультация и госпитализация больных в установленном порядке;	- Определять формулировку и обоснование предварительного диагноза всех заболеваний, имеющихся у больного: оценку степени их тяжести и экстренности лечения; - Определять план и тактику ведения онкологических больных, назначать необходимые лекарственные	- навыками осуществления анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем при оценки функционального состояния организма онкологических больных, - методами специфической и неспецифической профилактики

- Проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с требованиями квалификационной характеристики; - Проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с инструкцией «О порядке выдачи больничных листов» и направление на МСЭК; - Ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации; - Знание принципов врачебной этики и деонтологии; - Основы хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологического лечения онкологических больных; - Оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой; хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;	средства и другие лечебные мероприятия; - Организовать консультацию больного другими специалистами, осуществлять консультацию больных с подозрением на онкологию; - Определять нетрудоспособность больного: временную, стойкую; направлять на экспертизу по временной или стойкой нетрудоспособности; Осуществлять мероприятия по реабилитации больных; Организовать неотложную помощь в экстренных ситуациях; -Осуществлять меры по комплексной реабилитации больного	онкологических заболеваний - алгоритмом выполнения основных диагностических, лабораторных методов исследования при онкологических заболеваниях - навыками интерпретации основных методик клинико-иммунологического обследования для своевременной диагностики онкологической группы заболеваний

ПК-7

готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации		
Знает	Умеет	Владеет
- Общие вопросы организации онкологической помощи населению, работы онкологических учреждений; - Принципы выявления групп «риска» по онкологическим заболеваниям; - Проведение динамического наблюдения за больными и необходимого обследования и лечения; - Консультация и госпитализация больных в установленном порядке; - Проведение лечебных и реабилитационных	- Получать информацию о заболевании, проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания; - Определять показания к госпитализации и организовать прием онкологических больных в онкологическом диспансере; - Определять формулировку и обоснование предварительного диагноза всех заболеваний, имеющихся у больного:	- навыками осуществления анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем при оценки функционального состояния организма онкологических больных, - методами специфической и неспецифической профилактики онкологических заболеваний - алгоритмом выполнения основных диагностических, лабораторных методов

мероприятий в соответствии с требованиями квалификационной характеристики; - Алгоритм постановки диагноза и на основании полученных данных выработать индивидуальный план лечения больного, определить основные прогностические перспективы; - Проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с инструкцией «О порядке выдачи больничных листов» и направление на МСЭК; - Ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации; - Основы хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологического лечения онкологических больных; - Эпидемиологию онкологических заболеваний; - Задачи онкологической пропаганды и методы санитарного просвещения; статистические отчетные формы; - Правила санитарно-эпидемиологического режима; - Правила по охране труда и пожарной безопасности.	оценку степени их тяжести и экстренности лечения; - Оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия; - Определять план и тактику ведения онкологических больных, назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; - Определять нетрудоспособность больного: временную, стойкую; направлять на экспертизу по временной или стойкой нетрудоспособности;	исследования при онкологических заболеваниях - навыками интерпретации основных методик клинико-иммунологического обследования для своевременной диагностики онкологической группы заболеваний

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

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине

Методические рекомендации по допуску и проведению зачета:

К промежуточной аттестации допускаются обучающиеся:
- своевременно выполнившие отдельные этапы прохождения практики, согласно индивидуальному заданию на производственной (клинической) практике ординатора;
- регулярно и своевременно заполняющие разделы практики в дневнике ординатора, в соответствии с требованиями к оформлению и содержательной части отчета по практике
- своевременно заполнившие и составившие отчет по проведенной работе после каждого раздела практики
- получившие положительную характеристику от организации по предусмотренным разделам практики

Зачет проводится в устной форме в виде:
- Защиты отчета ординатора, решение ситуационных (клинических) задач.

Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»	*Вид задания*
1. Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей. Динамика и структура заболеваемости. Возрастно-половые особенности. 2. Особенности организации онкологической службы в России. Роль врача общей лечебной сети в профилактике и ранней диагностике злокачественных опухолей. Деонтология в онкологии. 3. Принципы ранней и своевременной диагностики злокачественных опухолей. 4. Принципы диагностики злокачественных опухолей. Роль скрининга для ранней диагностики и профилактика рака. 5. Возможности выявления рака в доклиническом периоде. Формирование групп повышенного риска. Роль скрининговых исследований. б. Значение эндоскопических, цитологических, рентгенологических и иммунологических методов исследования в онкологии. 7. Роль морфологических методов исследования в онкологии. Способы взятия материала для цитологического и гистологического исследований. 8. Факторы, способствующие развитию злокачественных опухолей. Первичная профилактика рака. 9. Роль экзогенных (химические и физические агенты, онковирусы) и эндогенных факторов в возникновении опухолей человека. 10.Злокачественные опухоли как социальная проблема. Канцерогенные вещества во внешней среде, их основные источники. 11. Курение и рак. 12.Профессиональные раки. Факторы, способствующие их возникновению. 13. Основные клинические симптомы и патогенез их развития при злокачественных опухолях. 14.Закономерности и пути метастазирования злокачественных опухолей. 15. Опухолевые маркеры и их роль в онкологии. 16. Паранеопластические синдромы. Классификация и их значение. 17. Методы и принципы лечения злокачественных опухолей. Успехи в онкологии. 18.Радикальное, паллиативное и симптоматическое лечение онкологических больных. 19. Современные принципы и возможности лекарственной терапии онкологических больных. 20. Паллиативное лечение онкологических больных. 21. Сочетание беременности и злокачественных опухолей. Особенности диагностики, лечения и прогноза. 22.Рак кожи. Заболеваемость. Меры профилактики. Особенности	**Теоретический/ практический**

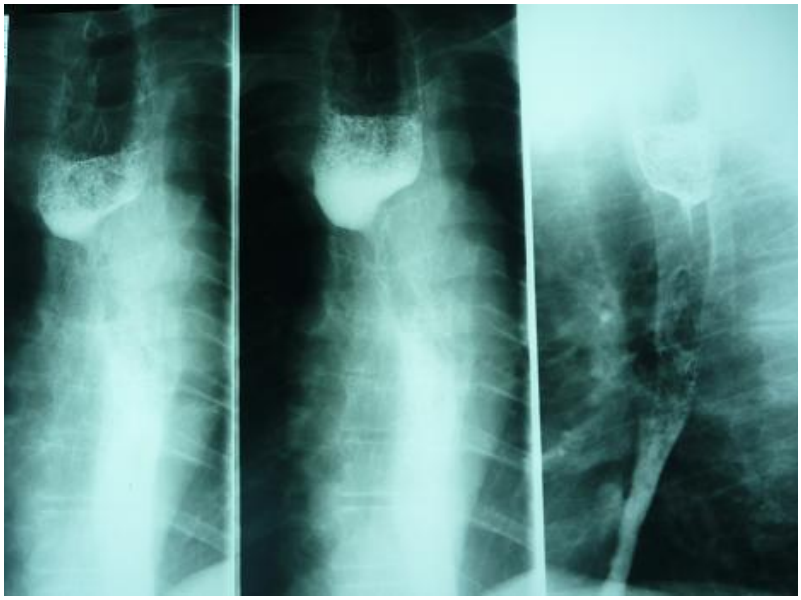
клинического течения базалиом и плоскоклеточного рака. Принципы диагностики и лечения. 23.Пигментные невусы. Признаки и факторы, способствующие из озлокачествлению. Диагностика и лечебная тактика. 24. Меланома кожи. Особенности роста и метастазирования. Принципы диагностики и лечения. 25. Злокачественные опухоли мягких тканей. Принципы диагностики и лечения. 2б. Злокачественные опухоли костей. Особенности клиники, диагностики и лечения. 27. Рак нижней губы. Формы роста и пути метастазирования. Методы диагностики. Принципы лечения первичного очага и регионарных метастазов. 28. Рак нижней губы. Клинические особенности. Методы диагностики и лечения. Прогноз. 29. Злокачественные опухоли слизистой оболочки полости рта, челюстей. Методы диагностики. Принципы лечения. 30.Новообразования слюнных желез. Классификация. Методы диагностики н лечения. Особенности хирургического лечения опухолей околоушной слюнной железы. 31.Рак языка. Заболеваемость. Роль курения и вредных привычек, Принципы диагностики и лечения. 32.Рак языка. Формы роста, пути метастазироваия. Методы диагностики. Принципы лечения. 33.Узловые образовании в щитовидной железе. Диагностическая и лечебная тактика. 34.Рак щитовидной железы. Отличительные особенности высокодифференцированных форм. Особенности хирургического лечения. 35. Рак щитовидной железы. Особенности клинического течения медуллярного и недифференцированного рака. Принципы диагностики и лечения. 36."Скрытый рак" щитовидной железы. Особенности диагностики и лечения, 37.Рак пищевода. Клинические особенности течения. Возможности ранней диагностики. Принципы лечения. 38. Рак пищевода, эпидемиология. Анатомические формы роста. Патогенез клинических симптомов. Методы диагностики и лечения. 39. Рак желудка. Группы риска. Возможности раннего выявления. *40.* Рак желудка, Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Особенности метастазирования. Виды радикальных оперативных вмешательств. 41. Рак кардиального отдела желудка. Особенности клиники. Принципы диагностики и лечения. 42. Рак антрального отдела желудка. Особенности клиники. Принципы диагностики и лечения. 43. Ранний рак желудка. Классификация, возможности диагностики и результаты лечения. 44.Злокачественные опухоли 12-перстной кишки. Клиника, диагностики и лечение рака большого дуоденального соска. 45.Рак поджелудочной железы. Заболеваемость и смертность. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли. Принципы диагностики. Способы морфологического подтверждения диагноза. 46.Рак поджелудочной железы. Информативность различных методов диагностики. Показания к инвазивным методам исследования. Принципы хирургического лечения. 47. Дифференциальная диагностика желтухи. Особенности клинических и лабораторных проявлений при механической желтухе. Методы устранения механической желтухи. 48.Первичные и метастатические опухоли печени. Возможности дифференциальной диагностики и лечения.	

49.Рак печени. Заболеваемость. Гистологические варианты строения. Клиника. Методы диагностики. Возможности лечения, 50. Рак ободочной кишки. Группы риска. Особенности клинического течения. Методы диагностики. Принципы лечения. 51. Рак прямой кишки. Группы риска. Клиническая картина в зависимости от локализации и анатомической формы роста. Принципы диагностики и лечения, 52. Рак легкого. Заболеваемость. Группы повышенного риска. Профилактика рака. Принципы диагностики и лечения. *53. Рак* легкого, Клинико-анатомическая классификация. Особенности клинического течения мелкоклеточного рака. Выбор метода лечения. 54.Центральньй рак легкого. Зависимость клиники от типа роста опухоли. Понятие о пневмоните. Методы диагностики, принципы лечения. 55,Периферический рак легкого. Клинические формы. Возможности раннего выявления. Дифференциальная диагностика шаровидных образований. Принципы лечения. 56. Мастопатии, Классификация. Принципы диагностики и лечения. 57. Рак молочной железы. Факторы риска. Клинические формы. Рак Педжета. Принципы диагностики и лечения, 58. Рак молочной железы. Заболеваемость. Возможности ранней диагностики. Профилактика рака молочной железы. 59.Рак молочной железы. Причины поздней диагностики. Возможности лечения распространенных форм рака молочной железы, 60. Узловая форма рака молочной железы. Кожные симптомы. Принципы диагностики н лечения. 61. Рак молочной железы. Особенности регионарного и отдаленного метастазирования. Методы диагностики и лечения. 67. Метастатические плевриты. Дифференциальная диагностика. Возможности выявления первичного очага. Методы лечения. 68. Асциты при злокачественных опухолях. Их патогенез. Вероятная локализация первичной опухоли. Методы диагностики и лечебная тактика. 69. Синдром пояснично-крестцового радикулита в онкологии. 70. Синдром верхней полой вены. 71.Синдром сдавления нижней полой вены при онкологических заболеваниях. 72. Симптом лихорадки неясного генеза, 73. Метастазы рака в лимфатические узлы из невыявленного первичного очага. Диагностическая тактика. Возможные локализации первичного очага. 74. Метастазы рака в кости из невыявленного первичного очага. Диагностический поиск. Лечебная тактика. 75. Первично-множественные опухоли. 76. Лимфогранулематоз. Морфологическая классификация и ее прогностическое значение. 78.Лимфогранулематоз. Деление на стадии, Симптомы интоксикации. Биологические признаки активности процесса. Принципы лечения.	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»	*Вид задания*
Задача №1 Больной, 63 лет, предъявляет жалобы на затрудненное прохождение пищи по пищеводу, похудание, общую слабость, изжогу. Задерживается только твердая пища, которую приходится запивать водой. Пищевой комок останавливается чуть выше мечевидного отростка.	**Теоретический/ практический**

История заболевания. Болен в течение трех месяцев. Заболевание развивалось постепенно, началось затруднения прохождения плохо пережеванного пищевого комка.

Анамнез жизни. Больной курит в течение многих лет, злоупотребляет алкоголем, любит жирную пищу, фрукты и овощи. Долго жил на берегу северной реки, часто употреблял в пищу костистую рыбу.

В течение 20 лет болеет хроническим гастритом. Часто возникает изжога, срыгивания кислым и горьким. В последние годы эти явления появляются чаще, стали мучительнее.



Вопросы:

1. Каков наиболее вероятный диагноз? Дайте его обоснование.
2. Если Вы не исключили злокачественную опухоль, то какие особенности питания могли способствовать ее возникновению?
3. Какое гистологическое строение опухоли Вам представляется более вероятным и почему?
4. Каков план обследования больного?
5. Дайте заключение по рентгенограммам пищевода больного.
6. В каком лечении он нуждается?

Ответы к задаче №1:

1. Рак пищевода. Возникновение без явных причин (ожоги пищевода) и постепенное развитие дисфагии характерно для рака пищевода. Рак - наиболее частая причина дисфагии. Вероятность опухоли выше у людей пожилого возраста.
2. Возникновению опухоли способствовало курение, злоупотребление алкоголем. Нельзя исключить роль избыточного потребления жирной пищи, как стимулятора продукции желчных кислот.
3. Больной в течение 20 лет страдает хроническим гастритом с частым забросом в пищевод желудочного содержимого (изжога, срыгивания кислым), содержащим желчные кислоты (срыгивания горьким). При таких условиях весьма вероятно возникновение хронического эзофагита с изменениями слизистой типа пищевода Барретта. На такой почве в нижней трети пищевода опухоль часто имеет структуру аденокарциномы.
4. Для установления точного диагноза больному показано рентгенологическое исследование и эзофагоскопия с взятием материала на гистологическое и цитологическое исследование. При подтверждении диагноза рака должно быть проведено УЗИ брюшной полости для

выявления возможных метастазов в печени и забрюшинном пространстве.

5. Имеются рентгенологические признаки – циркулярное сужение пищевода в средней трети с супрастенотическим расширением.
6. При отсутствии отдаленных метастазов больному будет проведено оперативное лечение - в объеме экстирпации пищевода.

Задача №2

К хирургу обратилась женщина 47 лет с жалобами на увеличение подмышечных лимфатических узлов справа. При осмотре в правой аксиллярной области обнаружены единичные плотные лимфатические узлы с ограниченной подвижностью, размером до 1-1,5 см, не спаянные между собой. При физикальном осмотре узловые образования в молочных железах не определяются. Соски, ареолы не изменены. Другие группы регионарных лимфатических узлов не увеличены. Признаков воспаления в правой молочной железе не выявлено. Пациентка направлена на маммографическое исследование, при котором в обеих молочных железах обнаружена картина умеренно выраженной двусторонней фиброзно-кистозной мастопатии. Узловые образования в ткани молочных желёз не обнаружены. Пациентке было рекомендовано контрольное обследование через 3 месяца.

Вопросы

- Правильная ли тактика выбрана хирургом?
- Какие дополнительные исследования вы порекомендуете?
- Какие онкологические заболевания могут проявляться поражением аксиллярных лимфатических узлов?

Ответы к задаче №2:

- Тактика неверна.
- Необходимо провести дополнительные исследования.

А. УЗИ регионарных лимфатических узлов.

Б. Осмотр кожи правой верхней конечности, груди, живота, спины (для исключения меланомы кожи, рака кожи).

В. Рентгенографию органов грудной клетки для исключения рака легких.

Г. Пункцию пораженных лимфатических узлов с последующим цитологическим исследованием пунктата.

Д. В случае неинформативности пункции — биопсию пораженных лимфатических узлов с гистологическим исследованием полученного материала.

- Поражением аксиллярных лимфатических узлов могут проявляться следующие заболевания: РМЖ; неэпителиальные опухоли молочной железы; меланома кожи передней грудной и брюшной стенок, спины, правой верхней конечности; плоскоклеточный рак кожи передней грудной и брюшной стенок, спины, правой верхней конечности; лимфопролиферативные заболевания; рак лёгких; опухоли мягких тканей передней грудной и брюшной стенок, спины, правой верхней конечности.

Задача №3

На осмотре выявлен больной с жалобами на постоянные боли в подложечной области, потерю аппетита, быстро нарастающее похудание и слабость. При рентгеноскопии обнаружен обширный рак тела желудка.

Слева в прескаленной области пальпируется безболезненный плотный несмещаемый бугристый узел. Поставьте стадию заболевания, клиническую группу. Какие учётные формы следует заполнить? Какое организационное мероприятие проводится? Ответ к задаче №3: Рак желудка IV стадии. Клиническая группа IV. Заполняют «Извещение» и «Протокол» с направлением этих документов в онкологический диспансер. Обсуждают причину запущенности на врачебной конференции. Задача №4 У больной 28 лет в обеих молочных железах диффузно, нечетко пальпируются мелкие очаги уплотнения, которые в предменструальный период становятся болезненными и более плотными. Кожа молочной железы не изменена. Соски правильной формы, выделений нет. Л\узлы не увеличены. Ваш диагноз? Ответы №4: 1.диффузная двусторонняя фибрознокистозная мастопатия. 2.фиброаденома молочной железы. 3.инфильтративно-отечная форма рака. 4.диффузный двусторонний мастит. 5.маститоподобный рак молочной железы.	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»	*Вид задания*
Задача №1 В поликлинику обратился пациент с жалобами на наличие опухолевидного образования в надключичной области справа, существующего в течение 3 лет. В последнее время отметил увеличение этого образования в размерах, боли в области этого образования. При осмотре: в правой надключичной области опухолевидное образование 5×6 см, плотно-эластической консистенции, подвижное, не спаянное с кожей, безболезненное. Кожа над ним не изменена. Надключичные, шейные лимфоузлы не увеличены. Температура тела 36,7%. Hb 126 г/л, L-8,0. **Вопросы.** 1 Ваш предположительный диагноз? 2 Необходимы ли дополнительные методы обследования? 3 С каким заболеванием необходимо дифференцировать данную патологию? 4 Присутствует ли при данной патологии симптом малых признаков Савицкого? 5 Методы лечения? **Ответы к задаче №1** 1 Липома правой надключичной области. 2 Рентгенография грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости, пункционная биопсия.	**Теоретический/ практический**

3 Метастатическое поражение, туберкулез лимфоузлов, киста надключичной области. 4 Нет, синдром Савицкого: слабость, утомляемость, нарушение сна, потеря аппетита, похудание. 5 Лечение хирургическое: под местной инфильтрационной анестезией 0,5% новокаином удаление липомы. **Задача** №2 У больного с жалобами на постоянные боли в эпигастрии, потерю аппетита, похудание, слабость при осмотре слева в надключичной области обнаружен плотный, безболезненный, бугристый узел. При рентгенологическом исследовании обнаружен обширный рак тела желудка. **Вопросы** 1. Какова Ваша тактика? 2. Поставьте стадию заболевания, клиническую группу. 3. Какие учетные формы следует заполнить на больного? 4. Какое организационное мероприятие проводится? **Ответы к задаче №2:** 1.Необходимо выполнить пункционную биопсия надключичного узла с последующим цитологическим исследованием пунктата. 2.При подтверждении метастатического характера узла у больного рак желудка IV стадия, клиническая группа IV. 3.Заполняется «Извещение» и «Протокол» с направлением этих документов в онкологический диспансер. 4. Проводится обсуждение причины запущенности на врачебной конференции **Задача №3** Больной С.,51 года, обратился к хирургу с жалобами на задержку прохождения твердой пищи по пищеводу в течение 2 месяцев, боли за грудиной, изжогу, тошноту. В последний месяц отмечает снижение веса на 8 кг. слабость, утомляемость. Объективно -кожные покровы бледные, тургор кожи снижен, определяются увеличенные надключичные лимфоузлы, плотноэластической консистенции. В лабораторных анализах - повышение СОЭ до 56. **Вопросы** 1.Ваш предположительный диагноз. 2.Дополнительные методы исследования 3.Оптимальные методы лечения при данной патологии 4.Дифференциальный диагноз. 5.Отдаленный прогноз Ответы к задаче №3: 1. Рак пищевода	

2.Рентгеноскопия и рентгенография пищевода, эзофагоскопия с биопсией и цитологическим исследованием. 3. Хирургическое при ранних стадиях, комбинированное - при распространенном процессе. 4.Рубцовыс сужения, ахалазия пищевода, дивертикул пищевода, острый эзофагит. 5. Неблагоприятный.	

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)

V. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания.
VI. Принять участие, оценить.
VII. Выполнить под руководством.
VIII. Выполнить самостоятельно.

№ п/п	Наименование	Рекомен-дуемый уровень	Достигнутый уровень	Минимальное количество
34.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
35.	Физикальное посистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус)	IV		
36.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
37.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических , иммунологических и др.	IV		
38.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
39.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
40.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
41.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследований	III-IV		
42.	Составление плана лечения (перорального/инъекционного)	III-IV		
43.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
44.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
45.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
46.	Проведение санитарно - просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		

47.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
48.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
49.	Обход курируемых больных	III-IV		
50.	Доклад больного на обходе	IV		
51.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах		***II- IV***		
52.	*Венепункции, инъекции*	*IV*		
53.	*Постановка назогастрального зонда*	*IV*		
54.	*Катетеризация мочевого пузыря*	*IV*		
55.	*Определение группы крови*	*II-III*		
56.	*Определение гликемии*	*IV*		
57.	*Плевральные или абдоминальные пункции*	*II-III*		
58.	*Измерение артериального давления, подсчет ЧСС*	*IV*		
59.	*Проведение неотложной помощи при:* *1. гипертоническом кризе;* *2. приступе стенокардии;* *3. при инфаркте миокарда;* *4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок.* *5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье;* *6. при внутренних и наружных кровотечениях.*	*II-IV*	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/	
60.	*Работа в приемном отделении*	*III-IV*		
61.	*Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных*	*II-III*		
62.	*Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных*	*II-III*		
63.	*Участие в УЗИ – исследованиях*	*II-III*		
64.	*Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм*	*IV*		
65.	*Проведение реанимации*	*II-III*		
66.	*Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.*	*II-III*		

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) практическим и умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, уровень достигнутых навыков соответствует I-у уровню освоения практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, некоторые практические навыки освоены недостаточно, уровень достигнутых навыков соответствует II-III -у уровню освоения практическими умениями	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, освоены полностью, уровень достигнутых навыков соответствует III – IV-у уровню освоения практическими умениями

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

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

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-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Полное формирование указанных компетенций достигается при успешном освоении смежных дисциплин по программе ординатуры.

Приложение 3.1

Рекомендуемая форма дневника ординатора

ДНЕВНИК РАБОТЫ ОРДИНАТОРА

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

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

Посещение лекций месяц_____

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

Заведующий кафедрой (подпись)_____

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

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

Ответственный по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

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

Санпросвет работа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

Список прочитанной и реферированной литературы:

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

Подготовлены рефераты по теме

Дата	Тема реферата	Место проведения

Проведение зачетов по разделам учебного плана

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

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

ординатор (подпись)_____

Обучающий симуляционный курс

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

Аттестация по базовой теоретической подготовке и симуляционному курсу
20____-20____ учебный год

Период обучения	Тестовый контроль	Симуляционный курс	Собеседование	Итоговая оценка	Дата

Заключение кафедры о готовности к прохождению практики:

_____

_____

Подпись заведующего кафедрой_____

подпись (Ф. И.О.)

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ
на производственную (клиническую) практику

Ординатор_____
(ФИО. ординатора)

Специальность_____
Кафедра _____
Руководитель практики _____
(должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

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

№ п/п	Наименование	Минимальное количество
67.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	
68.	Физикальное посистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус)	
69.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	
70.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований – ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических и др.	
71.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	
72.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	
73.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	
74.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследований	
75.	Составление плана лечения (перорального/инъекционного)	
76.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	
77.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	
78.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	
79.	Проведение санитарно - просветительной работы с пациентом или родственниками	
80.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	
81.	Участие в утренней врачебной конференции	
82.	Обход курируемых больных	
83.	Доклад больного на обходе	
84.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	
Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах		
85.	*Венепункции, инъекции*	
86.	*Постановка назогастрального зонда*	
87.	*Катетеризация мочевого пузыря*	
88.	*Определение группы крови*	
89.	*Определение гликемии*	
90.	*Плевральные или абдоминальные пункции*	
91.	*Измерение артериального давления, подсчет ЧСС*	
92.	*Проведение неотложной помощи при:* *1. гипертоническом кризе;* *2. приступе стенокардии;* *3. при инфаркте миокарда;* *4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок.* *5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье;* *6. при внутренних и наружных кровотечениях.*	
93.	*Работа в приемном отделении*	
94.	*Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных*	

95.	*Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных*	
96.	*Участие в УЗИ – исследованиях*	
97.	*Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм*	
98.	*Проведение реанимации*	
99.	*Присутствие при патолого - анатомических исследованиях.*	

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

ПРАКТИКА
(в соответствии с индивидуальным планом и утвержденным графиком)

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

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

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Ф.И.О. ординатора:_____

_____Подпись:_____

База практики ЛПУ/отделение _____

_____

Дата проведения инструктажа: __

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

_____

Подпись_____ Место печати ЛПУ

ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПОНЕДЕЛЬНО (по циклам)

Учет работы ординатора за одну неделю

Отделение _____
с «___»_____20__ г. по «____»_____20__ г.

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

Диагностические и лечебные мероприятия	Число процедур за каждый день недели						Подпись руководителя практической подготовки	Всего
1.	1	2	3	4	5	6		
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

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

Подпись ординатора_____

Подпись руководителя практической подготовки (медицинская организация)_____

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

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

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

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

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

Форма характеристики медицинской организации на ординатора

Специальность _____ год обучения_____
Ф. И. О.
_____

База практики _____
_____

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

Отработано часов _____

Характеристика	Оценка			
1. Соответствие профессии врача	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Внешний вид (хир. костюм, опрятность)	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Владение практическими умениями	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Уровень владения компьютером	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Добросовестность, ответственность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Надежность, ди 4. сциплина	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:

IX. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания.
X. Принять участие, оценить.
XI. Выполнить под руководством.
XII. Выполнить самостоятельно.

№ п/п	Наименование	Рекомендуемыйуровень	Достигнутый уровень	Кратность
100.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
101.	Физикальноепосистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус)	IV		
102.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
103.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических , иммунологических и др.	IV		
104.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
105.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
106.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
107.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследований	III-IV		
108.	Составление плана лечения (перорального/инъекционного)	III-IV		
109.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
110.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
111.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
112.	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
113.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
114.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
115.	Обход курируемых больных	III-IV		
116.	Доклад больного на обходе	IV		
117.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах		***II- IV***		
118.	Венепункции, инъекции	*IV*		
119.	Постановка назогастрального зонда	*IV*		
120.	Катетеризация мочевого пузыря	*IV*		
121.	Определение группы крови	*II-III*		
122.	Определение гликемии	*IV*		
123.	Плевральные или абдоминальные пункции	*II-III*		
124.	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	*IV*		
125.	Проведение неотложной помощи при: 1. гипертоническом кризе; 2. приступе стенокардии; 3. при инфаркте миокарда; 4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. 5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; 6. при внутренних кровотечениях.	*II-IV*	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/
126.	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)	*III-IV*		
127.	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных	*II-III*		
128.	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных	*II-III*		
129.	Участие в УЗИ – исследованиях	*II-III*		
130.	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм	*IV*		
131.	Проведение реанимации	*II-III*		
132.	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.	*II-III*		

Врач Фамилия И.О. _____ печать и подпись_____

ОТЧЕТ ОРДИНАТОРА

по производственной (клинической) практике (базовой/вариативной)

Ординатор_____

ФИО ординатора

Специальность_____

Кафедра _____

I. Сводный отчет
о выполнении индивидуального плана прохождения практики

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

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

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

13	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками		
14	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)		
15	Участие в утренней врачебной конференции		
16	Обход курируемых больных		
17	Доклад больного на обходе		
18	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете		
	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (специальные)		
19	Венепункции, инъекции		
20	Постановка назогастрального зонда		
21	Катетеризация мочевого пузыря		
22	Определение группы крови		
23	Определение гликемии		
24	Плевральные или абдоминальные пункции		
25	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС		
26	Проведение неотложной помощи при: 1. гипертоническом кризе; 2. приступе стенокардии; 3. при инфаркте миокарда; 4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. 5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; 6. при внутренних кровотечениях.		
27	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)		
28	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных		
29	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных		
30	Участие в УЗИ – исследованиях		
31	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм		
32	Проведение реанимации		
33	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.		

Самоанализ работы ординатора

(заполняется ординатором в конце семестра/цикла):

После прохождения производственной практики:

Я научился (лась), мне понравилось

_____

_____

_____

_____

Пожелания и рекомендации по организации и проведению практики

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Планируемые мероприятия по повышению своей квалификации_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

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

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

Ординатор _____ ФИО

Руководитель практики _____ ФИО

Форма отчета руководителя практики от кафедры

1 .Ф.И.О. руководителя практики_____

2.Сроки проведения практики:_____ (учебный год)

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

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

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

_____

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

_____

6. Качество и правильность ведения дневников обучающихся:_____

_____

7. Основные ошибки в дневниках обучающихся:_____

_____

8. Объем выполнения программы практики обучающимися: _____

_____

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

9. Средний балл отдельно по специальностям:

Средний балл	Наименование специальности	Наименование специальности	Наименование специальности
	Ординаторы	ординаторы	ординаторы

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

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

12. Замечания по проведению практики:_____

13. Замечания по сдаче отчетной документации:_____

_____

14. Предложения по совершенствованию практики:_____

_____

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