

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

ФИО: Косенок Сергей Михайлович

ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

Должность: ректор

«Сургутский государственный университет»

Дата подписания: 26.06.2024 14:41:13

Уникальный программный ключ:

e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Утверждаю:

Проректор по УМС

13 июня 2024г., протокол УС №5

Медицинский институт

Кафедра хирургических болезней

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

Квалификация
выпускника

Врач – хирург

Наименование
специальности

31.08.67
шифр

Хирургия
наименование

Форма обучения

очная

Кафедра-разработчик
Выпускающая кафедра

Хирургических болезней
Хирургических болезней

Программу составил(и):

*д.м.н., профессор Онищенко С.В.
ст. преподаватель Яковлев Д.С.*

Рабочая программа дисциплины

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

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.67 ХИРУРГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 г. № 1110)

составлена на основании учебного плана:

31.08.67 Хирургия

утвержденного ученым советом вуза от 13.06.2024 протокол № 5.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Хирургических болезней

22 апреля 2024 г. протокол № 11

Зав. кафедрой Д-р.мед.наук, профессор Дарвин Владимир Васильевич

Председатель УМС МИ Васильева Е.А.

25.04.2024 г. протокол № 6

Руководитель практики

д.м.н., профессор Онищенко С.В.

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

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

1. Профилактической деятельности:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

2. Диагностической деятельности:

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

3. Лечебной деятельности:

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

4. Реабилитационной деятельности:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

5. Психолого-педагогической деятельности:

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

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

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

Данная практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика на основе полученных ранее знаний по дисциплинам «Хирургия», «Обезболивание и интенсивная терапия», «Неотложная помощь в урологии», «Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция)», «Торакальная хирургия», «Основы онкологии», «Колопроктология».

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

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

4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики

Семестр	Место проведения, объект
3	БУ ХМАО-Югры «Сургутская окружная клиническая больница»
3	БУ ХМАО -Югры «Сургутская городская клиническая больница»

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

6. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики – непрерывно

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

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

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

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
Универсальные		
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	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - международную классификацию болезней (МКБ). <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм; - провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами комплексного обследования больных с хирургической патологией (бор анамнеза, аускультация, перкуссия, пальпация, методы лабораторной и инструментальной диагностики).
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию и патогенез хирургических заболеваний; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии хирургических больных; - современные методы обследования больного; - современные методы хирургического лечения; - основы клинической фармакологии; - осложнения, связанные с хирургическим лечением; - показания и противопоказания к хирургическому лечению; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить данные лабораторных и инструментальных методов исследования применительно к конкретной клинической ситуации; - оценить симптомы раздражения брюшины; - провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного; - провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы

		<p>исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений;</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; - определить объем лечения и реабилитации больных после операций; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами комплексного обследования больных с хирургической патологией; - методами хирургического лечения пациентов при различных хирургических патологиях; - методами малоинвазивных хирургических операций.
--	--	--

7.2. В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать	<ul style="list-style-type: none"> • международную классификацию болезней (МКБ). • этиологию и патогенез хирургических заболеваний; • основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии хирургических больных; • современные методы обследования больного; • современные методы хирургического лечения; • основы клинической фармакологии; • осложнения, связанные с хирургическим лечением; • показания и противопоказания к хирургическому лечению;
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> • определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм; • провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений; • оценить данные лабораторных и инструментальных методов исследования применительно к конкретной клинической ситуации; • оценить симптомы раздражения брюшины; • провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного; • провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений; • назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; определить объем лечения и реабилитации больных после операций;
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> • методами комплексного обследования больных с хирургической патологией (сбор анамнеза, аускультация, перкуссия, пальпация, методы лабораторной и инструментальной диагностики); • методами комплексного обследования больных с хирургической патологией; • методами хирургического лечения пациентов при различных хирургических патологиях; • методами малоинвазивных хирургических операций.

8. СОДЕРЖАНИЕ производственной (клинической) практики

Общая трудоемкость практики 216 часов, 6 зачетных единицы.

№ п/п	Наименование разделов и содержание практики	Семестр	Виды работы и ее трудоемкость (в часах)		Компетенции (шифр)	Формы текущего и промежуточного контроля
			Лекции	Практика		
1	Стационарный этап					
1.1	Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	II		214	ПК-5, ПК-6	Выполнение манипуляций согласно оценочному листу
1.2	Промежуточный контроль (зачет)	II		2	ПК-5, ПК-6	Ведение дневника, собеседование
Итого				216	ПК-5, ПК-6	

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

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

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

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

Представлен в виде приложения к программе практики (приложение 3)

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

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

Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

№ п/п	Наименование практических умений	Рекомендуемый уровень*	Достигнутый уровень	Кратность
Практические умения (универсальные)				
1.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
2.	Физикальное посистемное	IV		

	обследование пациента с определением симптомов и синдромов (объективный статус)			
3.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
4.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	IV		
5.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
6.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
7.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
8.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		
9.	Составление плана лечения	III-IV		
10.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
13.	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
14.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		

15.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
16.	Обход курируемых больных	III-IV		
17.	Доклад больного на обходе	IV		
18.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Практические умения (специальные)				
19.	И т.д.			

* - уровни овладения:

I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания

II уровень - принять участие, оценить

III уровень - выполнить под руководством

IV уровень - выполнить самостоятельно

Критерии определения сформированности компетенций

	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный
Критерии оценивания этапов формирования компетенции	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности. высокая адаптивность практического навыка
Уровень знаний	Теоретическое содержание освоено частично, есть несущественные пробелы, неточности и недочеты при выполнении заданий	Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов
Уровень умений	Необходимые умения, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы	Некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью
Уровень овладения навыками и (или) практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, уровень достигнутых навыков соответствует I-у уровню 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 сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или пороговый уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции
1 этап			
Обучающийся демонстрирует неспособность применять соответствующие знания, умения и навыки при выполнении задания по практике. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах прохождения практики	Обучающийся демонстрирует наличие базовых знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике, но их уровень недостаточно высок. Поскольку выявлено наличие сформированной компетенции, ее следует оценивать положительно, но на низком уровне	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на достаточном уровне. Наличие сформированной компетенции на достаточном уровне следует оценивать как положительное и устойчиво закрепленное в практическом навыке	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на повышенном уровне. Присутствие сформированной компетенции на высоком уровне, способность к ее дальнейшему саморазвитию и высокой адаптивности практического применения к изменяющимся условиям профессиональной задачи позволяет дать высокую оценку
2 этап			
У обучающегося не сформировано более 50% компетенций	Наличие у обучающегося 50-69% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 70-84% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 85-100% сформированных компетенций

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

11.1 Рекомендуемая литература

11.1.1 Основная литература

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1	Корнилов Т. А.	Хирургические болезни	Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2019. 165 с.	ЭБС http://www.iprbookshop.ru/79691.html
2	Селезнева Т. Д.	Хирургические болезни	Саратов: Научная книга, 2019 161 с.	ЭБС http://www.iprbookshop.ru/81088.html
3	Кузин М.И.	Хирургические болезни	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 992 с.	ЭБС http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433713.html

11.1.2 Дополнительная литература

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1	Савельев, В.С.	Хирургические болезни. Том 1	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 720 с.	ЭБС http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431313.html
2	Савельев, В.С.	Хирургические болезни. Том 1	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 688 с.	ЭБС http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431320.html
3	Мерзликин Н.В.; Бражникова Н.А.; Альперович Б.И.; Цхай В.Ф.	Хирургические болезни	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 600 с.	ЭБС http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434574.html

11.1.3 Методические разработки

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1	В. В. Ждановский, В. В. Дарвин, В. Г. Шаляпин	Амбулаторная хирургия (хирургия одного дня)	Сургут, 2007: Издательство СурГУ. 241 с.: ил.	196
2	В. В. Дарвин	Острые хирургические заболевания: пошаговая диагностика	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2011. Ч. 2. 2012. 76, [1] с.: схемы.	74
3	В. В. Дарвин, В. П. Земляной, А. Я. Ильканич	Хирургия морбидного ожирения	Сургут: Издательство СурГУ, 2004. 62 с.: ил.	94

11.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

11.3 Перечень информационных технологий

11.3.1 Перечень программного обеспечения

1	Операционные системы Microsoft
---	--------------------------------

11.3.2 Перечень информационных справочных систем

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

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

Договор № 92-04-17/пр от 06.04. 2017 г. до полного исполнения

Договор № 92-04-17/пр от 06.04. 2017 г. до полного исполнения

Дополнительное соглашение №3 от 08.04.2020 с БУ ХМАО-Югры «Сургутская окружная клиническая больница»;

Дополнительное соглашение №4 от 20.10.2020 с БУ ХМАО-Югры «Сургутская окружная клиническая больница»

Договор № 90-04-17/пр от 06.04.2017 г. до полного исполнения

Дополнительное соглашение №3 от 13.05.2020 с базе БУ ХМАО -Югры «Сургутская городская клиническая больница»

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами на базе БУ ХМАО-Югры «Сургутская окружная клиническая больница» оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими

изделиями:Тонометр;Стетоскоп;Фонендоскоп; Термометр;Медицинские весы; Ростомер;Противошоковый набор;Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий;Электрокардиограф 6 12 канальный Kenz-Cardoci 1210;Электрокардиограф 6 12 канальный Kenz-Cardoci 1211;12-ти канальный Электрокардиограф MAC 1200;облучатель бактерицидный;Аппарат наркозный Fabius CE с принадлежностями;Дыхательный аппарат "Bird-AVS" с дыхательными контурами;Наркозный аппарат Фабиус с монитором дыхательных параметров Fabius;Аппарат ИВЛ экспертного класса Savina 300 с принадлежностями;Аппарат ИВЛ LTV 1000;Аппарат ИВЛ Bellavista 1000;Докстанция (Автоматизированная инфузионная станция) тип: Спейс (SpaseStation);Насос инфузионный роликовый (инфузомат)

Инфузомат Спейс П;Инфузомат с программным обеспечением TE 171NW3 Terumo;Отсос медицинский вакуумный ATMOS Record 555;Палатный хирургический аспиратор NICOVAC 700CH B;Дефибриллятор ZOLL M-Series;Дефибриллятор NK TEC-7721;Дефибриллятор внешний автоматический ДКИ-Н-10 "Аксион";Операционный стол электро-гидравлический AXIS 500;Стол операционный мобильный многофункциональный электро-механико-гидравлический в комплектации для общей хирургии AXIS 303E;Операционный светильник EvisExtra CLV-160 OlympusCorporation;Малоподвижная однокопальная хирургическая лампа серии Medilux-S-Single D 600mm Mediland;Хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная системаанорасширителей с прикреплением к операционному столу;Система центрального мониторинга физиологических параметров организма человека InfinityCentralStation;Монитор прикроватный переносной МПР6-03;Монитор пациента STOPM 5600;Анализатор дыхательной смеси;Электроэнцефалограф 16-канальный портативный NicoletOne;Электроэнцефалограф 6 12-канальный Kenz-Cardico 1210;Электроэнцефалограф-анализатор ЭЭГА-21/26-"Энцефалан-131-03" модификация 10;Электроэнцефалограф=анализатор ЭЭГА-21/26-"Энцефалан-131-03" модификация 11;Бронховидеоскоп BF-ITI 50;Бронховидеоскоп BF-ITI 80;Бронхоскоп для ригидной бронхоскопии в полной комплектации: набор тубусов, осветитель KarlstorzGmbH Co.KG;Бронхофиброскоп BF-IT60 OLYMPUS Corporation;Видеогастроскоп (эндоскопическое оборудование) EvisExyta Gif2TI60, Olumpus (Япония);Гастровидеоскоп GIF-Q165;ГастровидеоскопEhexa GIF-Q180;ГастровидеоскопGif-Q 150, OlumpusMedicalSystemsCorp;Гастрофиброскоп GIF – E3;Гастрофиброскоп GIF – Q40;Гастрофиброскоп GIF-E3 «Олимпус»Гастрофиброскоп GIF – E (производное фирмы Olympus);Гастрофиброскоп GIF – XT30 OlympusCorporation;Гастрофиброскоп GIF 1 T30;Дуоденовидеоскоп TJF-150;Дуоденофиброскоп (Olympus TJF-30);Дуоденофиброскоп JF-1T40 OlympusCorporation;ВидеоколоноскопEvisExtra GF 2T160L, Olympus;Колоновидеоскоп GIF – Q165L;Колоновидеоскоп CF – Q180AL.Колонофиброскоп CF-E3L PlumpusMedicalSystemsCorp. С источником света эндоскопическим CLK – 4 OlymusMedicalCorp.;Автомат для обработки гибких эндоскопов компании ASP Джонсон энд.Джонс;Автомат для обработки эндоскопов с системой фильтрации воды – АЭР «Джонс и Джонсон» АЭР;Автоматическая система для обработки эндоскопов АЭР с принтером АЭР;Лазерная хирургическая система для эндоскопии HOLMIUM;Видеоцентр эндоскопический CV-165;Эндоскопическая система «Olympus»;Система для сушки и хранения эндоскопов с компрессором DRY 300 «Джонсон и Джонс»;Эндоскопическая стойка для видеоколоноскопии «ОлимпасМедикал Системе Корпорейшн»;Стойка эндоскопическая аппаратная KARL STORZ GmbH Co.KG;Монитор глубины общей анестезии по назначению BIS-индекса Ф-2000 XP. ASPECT MEDICAL SYSTEMS;Аппарат ЭХВЧ-350-02 Фотек E363;Аппарат ЭХВЧ с аргоноусильной коагуляцией ЭХВЧаФотек;Электрохирургический блок UES-30 Олимпас;Электрохирургическое устройство UES-30;Лапароскопическая стойка KralStorz;Электрохирургическая энергетическая платформа ForceTriadValleylab;ПульсоксиметрCritikare 503 TX;Аппарат электрохирургический высокочастотный DixionAlfatorPlus 1345;Электрокоагулятор хирургический MegaPower;

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами на базе БУ ХМАО-Югры «Сургутская городская клиническая больница» оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями:СОТР/ Ультразвуковой хирургический аппарат;Хирургический аспиратор универсальный;Базовый набор для лапароскопии;Коагулятор аргон-плазменный;Операционная лампа ф. «Доктор МАХ»;Скальпель гармоничный Ультрасижн;Стол операционный ОУМ - 1;Столик операционный;Трансформатор медицинский;Электрокоагулятор 1СС в комплекте;Аппарат для аутотрансфузии крови «СЕЛЛ»;Стойка лапароскопическая;Электрокоагулятор-диссектор GEN11;Тележка межкорпусная ТМК;Дезар №5;Каталка для перевозки больных;Столик манипуляционный;Столик 2-х ярусный на колесных опорах;Троакар-диссектор SPACEMaker 12мм;Шкаф для медикаментов;Контейнер для медикаментов;Стул винтовой;Гумбочка;Кушетка;Каталка со съемными носилками;Контейнер КДС-8 на тележке;Тележка внутрикорпусная;Шкаф для медикаментов;Шкаф общего назначения закрытый 2-х;Деструктор для разрушения игл;Каталка для медицинской сестры;Коляска для перевозки больных;Кресло-коляска инвалидное;Стол для осмотра;Столик медицинский;Тележка для кормления больных на колесах;Тележка для перевозки белья;Облучатель ОБН-150;Аспиратор универсальный Сенатор-30;Светильник осмотровой напольный.

Все оборудование и их расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Все оборудование и их расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

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

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

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

- для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях:

- наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, широких лифтов со звуковым сигналом, световой навигации, платформы для подъема инвалидных колясок; локального понижения стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м;

- наличие специальных кресел и других приспособлений, наличие санитарной комнаты, оборудованной адаптированной мебелью.

- для обучающихся с ОВЗ с нарушениями слуха предусматривается применение сурдотехнических средств, таких как системы беспроводной передачи звука, техники для усиления звука, видеотехники, мультимедийной техники и других средств передачи информации в доступных формах для лиц с нарушениями слуха;

- для обучающихся с ОВЗ с нарушениями зрения предусматривается применение технических средств усиления остаточного зрения и средств преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы, таких как брайлевская компьютерная техника, электронные лупы, видеоувеличители, программы невизуального доступа к информации, программы синтезаторов речи и другие средства передачи информации в доступных формах для лиц с нарушениями зрения;

- для лиц с нарушениями опорно-двигательной функции предусматривается применение специальной компьютерной техники с соответствующим программным обеспечением, в том числе специальных возможностей операционных систем, таких как экранная клавиатура, и альтернативные устройства ввода информации.

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

Прохождение практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может предполагать:

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

Планируемые результаты программы практики

Хирургия

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика (вариативная)

(Указывается вид и тип практики)

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

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

1. Профилактической деятельности:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

2. Диагностической деятельности:

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

3. Лечебной деятельности:

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

4. Реабилитационной деятельности:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

5. Психолого-педагогической деятельности:

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

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

3. Объем практики: 216 часов 4 недели

4. Место практики в структуре ОПОП ВО

Данная практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика на основе полученных ранее знаний по дисциплинам «Хирургия», «Обезболивание и интенсивная терапия», «Неотложная помощь в урологии», «Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция)», «Торакальная хирургия», «Основы онкологии», «Колопроктология».

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

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

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

5. Форма проведения практики: – непрерывно

6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики

Формируемые профессиональные компетенции:

Код компетенции	Формулировка компетенции
Профессиональные	
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 хирургической медицинской помощи

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать:

- международную классификацию болезней (МКБ).
- этиологию и патогенез хирургических заболеваний;
- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии хирургических больных;
- современные методы обследования больного;
- современные методы хирургического лечения;
- основы клинической фармакологии;
- осложнения, связанные с хирургическим лечением;
- показания и противопоказания к хирургическому лечению;

Уметь:

- определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм;
- провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений;
- оценить данные лабораторных и инструментальных методов исследования применительно к конкретной клинической ситуации;
- оценить симптомы раздражения брюшины;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить объем лечения и реабилитации больных после операций;

Владеть:

- методами комплексного обследования больных с хирургической патологией (сбор анамнеза, аускультация, перкуссия, пальпация, методы лабораторной и инструментальной диагностики).
- методами комплексного обследования больных с хирургической патологией;
- методами хирургического лечения пациентов при различных хирургических патологиях;
- методами малоинвазивных хирургических операций.

Согласовано:

Руководитель практики от организации:

Должность _____

/Ф.И.О. подпись/

Руководитель практики от Университета

Должность _____

Совместный рабочий график (план) проведения практики ординатора

Хирургия

(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/

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:
31.08.67 Хирургия

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры

Квалификация:
Врач - хирург

Форма обучения:
очная
(очная, заочная)

Сургут, 2024 г.

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

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине

Методические рекомендации по допуску и проведению зачета:

К промежуточной аттестации допускаются обучающиеся:

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

Зачет проводится в устной форме в виде:

Защиты отчета ординатора и собеседование по вопросам, клиническим задачам, клиническому разбору.

<i>Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»</i>	<i>Вид задания</i>
<ol style="list-style-type: none"> 1) Острый аппендицит. Этиология, патогенез, клиника, симптомы по авторам, диагностика, методы лечения. Техника выполнения аппендэктомии. 2) Дифференциальный диагноз острого аппендицита. Осложнения аппендицита, аппендэктомии. 3) Острый холецистит. Этиология, патогенез, клиника, симптомы по авторам, диагностика, методы лечения. Техника выполнения аппендэктомии. 4) Дифференциальный диагноз острого холецистита. Осложнения острого холецистита. 5) Холедохолитиаз: современные методы диагностики и лечения. 6) Острый холангит 7) Механическая желтуха неопухолевой этиологии 8) Механическая желтуха опухолевой этиологии. 9) Острый панкреатит. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения. 10) Панкреонекроз. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения. 11) Язвенная болезнь желудка и ДПК, осложненная кровотечением. 12) Язвенная болезнь желудка и ДПК, осложненная перфорацией. 13) Язвенная болезнь желудка и ДПК, осложненная пенетрацией. 14) Синдром Маллори-Вейса. 15) Варикозное расширение вен пищевода, осложненное кровотечением. 16) Острая кишечная непроходимость опухолевой этиологии 17) Грыжи, осложненная ущемлением 	Теоретический
<i>Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»</i>	<i>Вид задания</i>
<p>Задача № 1.</p> <p>Больной К., 40 лет, жалуется на боли в правой подвздошной области. Заболел около 8 часов назад, когда появились боли в эпигастрии, а затем они сместились в правую подвздошную область. Стул был, кал обычного цвета, оформленный. Мочеиспускание не нарушено. Температура тела 37,2°C.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие объективные симптомы Вы можете выявить при этом заболевании? 3. Какие лабораторные исследования следует провести и какие могут быть получены данные? 4. Какова лечебная тактика? Подготовьте больного к операции и выберите метод обезболивания. Выпишите назначения – лекарственные препараты. 5. Назовите основные этапы операции. 	Теоретический

6. Назначьте послеоперационное лечение.
7. Возможные послеоперационные осложнения.
8. Проведите экспертизу трудоспособности.

Задача № 2.

Больной 36 лет, обратился с жалобами на внезапно появившиеся боли в правой половине живота, иррадиирующие в пах и правую поясничную область. Заболел 2 часа назад. Раньше подобных болей никогда не было. Боли сопровождались однократной рвотой. Больной беспокоен. Температура при поступлении 37,5°C. Пульс 100 уд. в мин., язык влажный, обложен белым налетом. Живот в правой половине болезненный, симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Симптом поколачивания по правой поясничной области положительный. Лейкоцитоз 14,0•10⁹/л. В общем анализе мочи следы белка, относительная плотность 1,018, свежих эритроцитов 8-10 в п/з, выщелоченных эритроцитов 1-2 в п/з, лейкоцитов 8-10 в п/з. Был госпитализирован в урологическое отделение с диагнозом мочекаменная болезнь, правосторонняя почечная колика. Через 3-е суток от начала заболевания появились положительные симптомы Образцова и Щеткина-Блюмберга. Госпитализирован в хирургическое отделение с подозрением на хирургическое заболевание.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. С чем была связана диагностическая ошибка и какие методы исследования помогли бы ее избежать, их результаты?
3. Назовите шесть основных возможных положений червеобразного отростка.
4. Какие возможны особенности клинических проявлений острого аппендицита в зависимости от варианта положения отростка?
5. Назначьте послеоперационное лечение.
6. Проведите экспертизу нетрудоспособности.

Задача № 3.

Больной 48 лет, поступил через 4 часа от начала заболевания. Заболевание началось остро, резкими болями в эпигастальной области, была однократная рвота. Стула не было. Газы с момента приступа болей не отходили. При осмотре беспокоят боли в правой половине живота и над лоном, но больше в правой подвздошной области. При физикальном исследовании живот слегка вздут, определяются положительные симптомы раздражения брюшины в правой подвздошной области и над лоном.

1. Назовите наиболее часто встречающиеся острые хирургические заболевания органов брюшной полости, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику острого аппендицита.
2. Укажите 3-4 основных симптома, характерных для каждого из названных Вами заболеваний.
3. Назовите какие лабораторные исследования необходимо провести при наличии острого хирургического заболевания органов брюшной полости и какие из них могут помочь дифференциальной диагностике?
4. Укажите неинвазивные инструментальные методы исследования, которые следует применять при дифференциальной диагностике острых хирургических заболеваний органов брюшной полости и укажите возможности этих методов при диагностике названных Вами заболеваний.

5. Укажите инвазивные методы, которые следует применять при диагностически трудных случаях.	
6. Назовите возможности, преимущества и недостатки этих методов.	
<i>Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»</i>	<i>Вид задания</i>
Проведение в условиях симуляционного центра:	Практический
1) аппендэктомия	
2) ушивание дефекта кишки	
3) ушивание кожи	
4) холецистэктомия	

Методические рекомендации по оцениванию результатов практики во время промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации оцениваются

- ведение ординаторами дневника прохождения практики;
- характеристика ординатора от организации (в дневнике ординатора после прохождения каждого раздела по практике характеристика, заверенная руководителем практики от организации);
- демонстрацию практических навыков ординатором;
- уровень сформированности у ординатора компетенций

Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

№ п/п	Наименование практических умений	Рекомендуемый уровень*	Достигнутый уровень	Кратность
Практические умения (универсальные)				
19.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
20.	Физикальное посистемное обследование пациента с определением симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		
21.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
22.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	IV		
23.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
24.	Дифференциальная диагностика заболеваний при	III-IV		

	поступлении пациентов			
25.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
26.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		
27.	Составление плана лечения	III-IV		
28.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
29.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
30.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
31.	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
32.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
33.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
34.	Обход курируемых больных	III-IV		
35.	Доклад больного на обходе	IV		
36.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Практические умения (специальные)				
19.	И т.д.			

* - уровни овладения:

I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания

II уровень - принять участие, оценить

III уровень - выполнить под руководством

IV уровень - выполнить самостоятельно

Критерии определения сформированности компетенций

	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный
Критерии оценивания этапов формирования компетенции	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности. высокая адаптивность практического навыка
Уровень знаний	Теоретическое содержание освоено частично, есть несущественные пробелы, неточности и недочеты при выполнении заданий	Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов
Уровень умений	Необходимые умения, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы	Некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью
Уровень овладения навыками и (или) практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, уровень достигнутых навыков соответствует I-у уровню 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 сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или пороговый уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции
I 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 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-5, ПК-6.

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

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 _____ Кафедра _____
(ФИО. ординатора) Специальность _____ Руководитель практики _____
_____ (должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

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

№ п/п	Наименование	Минимальное количество
	<i>Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)</i>	
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	
2	Физикальное посистемное обследование больного с определением симптомов и патологии (объективный статус) Специальное офтальмологическое исследование пациента (офтальмологический статус)	
3	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	
4	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	
5	Формулировка предварительного и клинического диагноза	
6	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	
7	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	
8	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	
9	Составление плана лечения	
10	Выписка рецептов, оформление листа назначений	
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	
12	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	
13	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	
14	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	
15	Участие в утренней врачебной конференции	
16	Обход курируемых больных	
17	Доклад больного на обходе	
18	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	
	<i>Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (специальные)</i>	
1	Венепункции, инъекции	
2	Постановка назогастрального зонда	
3	Катетеризация мочевого пузыря	
4	Определение группы крови	
5	Определение гликемии	
6	Плевральные или абдоминальные пункции	
7	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	
8	Проведение неотложной помощи при: <ul style="list-style-type: none"> • гипертоническом кризе; • приступе стенокардии; 	

	<ul style="list-style-type: none"> • при инфаркте миокарда; • острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. • при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; • при внутренних кровотечениях. 	
9	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)	
10	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных	
11	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных	
12	Участие в УЗИ – исследованиях	
13	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограммы	
14	Проведение сердечно-легочной реанимации	
15	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.	

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

ПРАКТИКА

(в соответствии с индивидуальным планом и утвержденным графиком)

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

Ответственный по ординатуре (кафедра) (подпись) _____

Руководитель практической подготовки (медицинская организация) (подпись) _____

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Ф.И.О. ординатора: _____

Подпись: _____

База практики ЛПУ/отделение _____

Дата проведения инструктажа: _____

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

Подпись _____

Место печати ЛПУ

ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПОНЕДЕЛЬНО (по циклам)

Учет работы ординатора за одну неделю

Отделение _____
с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней / часов _____
 в т.ч. по уважительной причине _____

Итоговая оценка: _____ (выставляется
 руководителем практики от медицинской организации)

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

Печать медицинской организации

Уровни овладения практическими умениями:

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

№ п/п	Наименование	Рекоменд уемыйуровень	Достигн утый уровень	Кратно сть
37.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
38.	Физикально-епосистемное обследование больного с определе ние симптомов и патологии (объективный статус)	IV		
39.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
40.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических , иммунологических и др.	IV		
41.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
42.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
43.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
44.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследований	III-IV		
45.	Составление плана лечения (перорального/инъекционного)	III-IV		
46.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
47.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
48.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
49.	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
50.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
51.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
52.	Обход курируемых больных	III-IV		
53.	Доклад больного на обходе	IV		
54.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах		II- IV		
55.	Венепункции, инъекции	IV		
56.	Постановка назогастрального зонда	IV		
57.	Катетеризация мочевого пузыря	IV		
58.	Определение группы крови	II-III		
59.	Определение гликемии	IV		
60.	Плевральные или абдоминальные пункции	II-III		
61.	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	IV		
62.	Проведение неотложной помощи при: 1. гипертоническом кризе; 2. приступе стенокардии; 3. при инфаркте миокарда; 4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. 5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; 6. при внутренних кровотечениях.	II-IV	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/
63.	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)	III-IV		
64.	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных	II-III		
65.	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных	II-III		
66.	Участие в УЗИ – исследованиях	II-III		
67.	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм	IV		
68.	Проведение реанимации	II-III		
69.	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.	II-III		

Врач Фамилия И.О. _____ печать и подпись _____

ОТЧЕТ ОРДИНАТОРА

по производственной (клинической) практике (базовой/вариативной)

Ординатор _____

ФИО ординатора Специальность _____ Кафедра _____

I. Сводный отчет

о выполнении индивидуального плана прохождения практики

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

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

№ п/п	Наименование	Планируемое количество	Выполненное количество
	<i>Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)</i>		
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза		
2	Физикальное посистемное обследование больного с определением 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		
	<i>Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (специальные)</i>		
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.