

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 10.09.2024 12:20:59
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

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

Утверждаю:
Проректор по учебно-методической работе

_____ Е.В. Коновалова

«13» июня 2024 г. Протокол № 5

Медицинский институт

Кафедра патофизиологии и общей патологии

**Программа практики
Производственная (клиническая) практика**

Квалификация выпускника	Врач – патологоанатом
Наименование специальности	31.08.07 шифр патологическая анатомия наименование
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Кафедра патофизиологии и общей патологии наименование
Выпускающая кафедра	Кафедра патофизиологии и общей патологии наименование

1. Программа составлена в соответствии требованиями с: _ Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1049 (Зарегистрировано в Минюсте России 22.10.2014 N 34392)
2. Порядком организации и проведения практики ординаторов СМК СурГУ СТО 2.11.1-15. принятого Ученым советом СурГУ от 18.06.15 протокол №6.

Автор(ы) программы: *д.м.н., профессор кафедры патофизиологии и общей патологии*

*Наумова Л.А.*_____

Согласование программы (программа согласовывается с заведующим выпускающей кафедрой)

Подразделение (кафедра/ библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись нач. подразделения
Заведующий кафедрой патофизиологии и общей патологии		д.м.н. профессор Коваленко Л. В.
Отдел комплектования		Дмитриева И.И.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии

«19» апреля 2024 г., протокол № 11

Зав. кафедрой патофизиологии
и общей патологии, д.м.н. профессор _____ / Л.В. Коваленко /

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического/ученого совета Медицинского института

«25» апреля 2024 г., протокол № 6

Председатель УМС, преподаватель _____ / Е.А. Васильева /

Руководитель практики _____ Наумова Л.А.

Ф.И.О.

1. Цель производственной (клинической) 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 патологоанатома, 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:

профилактической работы:

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

диагностической работы:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения патологоанатомическими методами исследования;

психолого-педагогической работы:

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

организационно-управленческой работы:

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

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

Данная практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика базируется на знаниях, полученных при освоении других частей ОПОП ВО – основ гистологии и эмбриологии, патологической анатомии, общих вопросов онкологии, циклов – ошибки и трудности диагностики терапевтических болезней, эндоскопическая диагностика болезней; общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, социально-психологические основы профессиональной деятельности, педагогика и является основой для подготовки к прохождению ГИА и начала профессиональной деятельности.

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

4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ производственной (клинической) практики

Семестр	Место проведения, объект	адрес
1 год обучения, 2-й семестр	Симуляционно-тренинговый аккредитационный центр № 1 Б БУ ВО ХМАО-Югры «СурГУ»	628408 Россия, г. Сургут, ул. Энергетиков, 22
2 год обучения, 3-й и 4-й семестры	БУ «Сургутская окружная клиническая больница» патологоанатомическое отделение	628408 Россия, г. Сургут, ул. Энергетиков, 14

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

6. **ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ** 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

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

УК-3.1 - Планирует и корректирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов
УК-3.2 - Распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды
УК-3.3 - Вырабатывает стратегию организации процесса медицинской помощи населению и на ее основе организует отбор членов команды для достижения поставленной цели
ОПК-1.1 - Осуществляет использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
ОПК-1.2 - Осуществляет использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.;
ОПК-2.1 - Демонстрирует готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
ОПК-2.2 - Демонстрирует готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
ОПК-3.1 - Обладает готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования
ОПК-3.2 - Обладает готовностью к участию в педагогической деятельности по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование;
ОПК-4.1 - способен анализировать данные медицинской документации пациента - жалобы, данные анамнеза, характер проводимого лечения и результаты проводимых исследований
ОПК-4.2 - Обладает готовностью к определению по исследуемому материалу (биопсийный, операционный, аутопсийный материал) ведущего патологического процесса, заболевания (нозологической формы) в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ОПК-4.3 - Способен определять диагностическую целесообразность дополнительных методов морфологического исследования (в частности, дополнительных методов окрашивания, микроскопии), а также консультативной помощи врачей-специалистов для уточнения патолого-анатомического диагноза (проведения дифференциального диагноза) с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК-4.4 - Обладает готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ОПК-5.1 - Способен по представленной медицинской документации оценивать (проводить анализ) правильность назначенного пациенту медикаментозного лечения (его соответствие действующим порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколами лечения), а также его возможные негативные последствия;
ОПК-5.2 - Способен по представленной медицинской документации оценивать (проводить анализ) правильность назначенного пациенту немедикаментозного лечения (его соответствие действующим порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколами лечения), а также его возможные негативные последствия;
ОПК-5.3 - Осуществляет назначение профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи;
ОПК-5.4 - Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ
ОПК-6.1 - Осуществляет составление плана и отчета о своей работе
ОПК-6.2 - Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа (в частности, о прижизненном патологоанатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, патологоанатомическом вскрытии, в том числе мертворожденного, новорожденного). Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;
ОПК-6.3 - Осуществляет проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
ОПК-7.1 - Осуществляет оценку состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-7.2 - Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме осуществляет проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов и работу в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.;
ОПК-7.3 - Осуществляет оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представ-

ляющих угрозу жизни пациента, в том числе применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-7.4- Осуществляет применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
ПК-1.1- способен к проведению прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики патологического процесса (заболевания) и разработки тактики лечения лечащим врачом
ПК-1.2.- осуществляет макроскопическое и микроскопическое изучение и описание биопсийного (операционного) материала, формулирует заключение о патологическом процессе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи
ПК-1.3 - осуществляет прием, вырезку биопсийного (операционного) материала, маркировку объектов исследования, архивирование в соответствии с унифицированными требованиями по соответствующим технологиям работы и изучения биопсийного (операционного) материала
ПК-1.4- осуществляет назначение при необходимости дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии с целью уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, оценивать и интерпретировать результаты их применения
ПК-2.1 - осуществляет изучение медицинской документации больного, проведение вскрытия, изучение и описание макро и микроскопических изменений в органах и тканях, использует необходимые дополнительные методы окраски и микроскопии с целью уточнения характера процесса и диагноза заболевания.
ПК-2.2 - устанавливает причины смерти и диагноз заболевания (состояния) при посмертном патологоанатомическом исследовании, формулирует причины смерти и диагноз в соответствии с правилами формулировки патологоанатомического диагноза по МКБ
ПК- 2.3 - проводит сличение клинического и патолого-анатомического диагнозов с целью анализа допущенных ошибок на различных этапах диагностического и лечебного процессов

7.2. В результате прохождения практики ординатор должен:

7.2.1.	Знать:
	<ul style="list-style-type: none"> - общие формы организации деятельности коллектива; - психологию межличностных отношений в группах разного возраста; - принципы организации обсуждения различных идей и мнений; - основы стратегического планирования работы коллектива для достижения поставленной цели - порядок процесса оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами - основы и принципы работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети интернет - этические нормы при работе с медицинской документацией, информацией о пациенте - принципы анализа показателей, характеризующих деятельность медицинской организации и состояния здоровья населения - необходимость соблюдения требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну - основные показатели оценки качества медпомощи, документацию для оценки качества медпомощи, знать основные медико-статистические показатели, регламентирующие деятельность врача. - основы медицинского законодательства и права, политики здравоохранения, основы медицинской этики и деонтологии, психологии профессионального общения. - методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой. - этиологию, пато- и морфогенез, клинические проявления, исходы и осложнения важнейших заболеваний человека - важнейшие принципы диагностики и лечебной тактики при этих заболеваниях - логику построения диагноза - основные патологические симптомы и синдромы, причины, пато- и морфогенез жизнеугрожающих состояний при различных видах травм и заболеваний, основные лечебные мероприятия при неотложных состояниях (экстренная медицинская помощь) - основы общей патологии и особенности структурных проявлений отдельных заболеваний - план (логику) оценивания патоморфологических изменений и построения морфологического заключения в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем знает возможности дополнительных методов исследования в патоморфологии (дополнительные окраски, ИГХ-методы исследования), а также консультативной помощи патоморфологов различной специализации - симптомы и синдромы при неотложных состояниях и важнейших заболеваниях человека

	<ul style="list-style-type: none"> - логику построения диагноза и проведения дифференциального диагноза - правила структуры диагноза - правила оформления диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), а также его возможные негативные последствия при важнейших заболеваниях человека - порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), включая немедикаментозные методы лечения и их негативные последствия при важнейших заболеваниях человека - характер профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи - принципы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ принципы и правила составления плана и отчета о своей работе - ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа (в частности, о прижизненном патологоанатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, патологоанатомическом вскрытии, в том числе мертворожденного, новорожденного) - правила техники безопасности на своем рабочем месте - принципы оценки внутреннего контроля качества. - проявления и патогенез состояний, угрожающих жизни пациента и требующих экстренной медицинской помощи - характер медицинских мероприятий при оказании экстренной медицинской помощи - состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме - алгоритм оказания экстренной медицинской помощи при этих состояниях - принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - показания для применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме знает особенности работы с биопсийным материалом, его забора, маркировки и хранения, вырезки, проводки - план патоморфологического исследования и описания биопсийного материала - морфологические (структурно-функциональные) проявления общепатологических процессов и важнейших заболеваний человека - особенности интерпретации выявленных изменений, а также формулировки заключения о патологическом процессе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи - основы иммуногистохимических методов исследования, основы функциональной морфологии, значение дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов - алгоритм формирования диагноза (патоморфологического заключения) - принципиальное значение изучения медицинской документации больного - порядок проведения вскрытия - описания макроскопических, затем микроскопических изменений в органах и тканях - возможности дополнительных методов исследования – дополнительных методов окраски и микроскопии с целью уточнения характера процесса и диагноза заболевания. - правила формулировки причины смерти и диагноза в соответствии с правилами формулировки патологоанатомического диагноза по МКБ - патологию человека, причины развития, пато- и морфогенез, клинические проявления, исходы и осложнения важнейших заболеваний человека - особенности клинико-морфологических сопоставлений
7.2.2	Уметь:
	<ul style="list-style-type: none"> - учитывать в своей социальной и профессиональной деятельности интересы коллег; - создавать в коллективе психологически безопасную доброжелательную среду;

– предвидеть результаты (последствия) как личных, так и коллективных действий;

– планировать командную работу, распределять поручения и делегировать полномочия членам команды;

- организовать процесс оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами

- анализировать и систематизировать информационные данные

использовать в работе информационно-аналитические медицинские системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; рассчитывать показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, показатели здоровья населения;

- составлять план работы и отчет о своей работе, анализировать свою деятельность;

- представлять данные статистической отчетности: готовить статистические отчеты медицинской организации; кодировать записи в учетных медицинских документах в соответствии с правилами МКБ и проблем, связанных со здоровьем

- производить оценку деятельности медицинской организации.

анализировать показатели качества медпомощи.

осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучение работников.

- использовать в работе нормативные документы, регулирующие вопросы организации здравоохранения различного уровня.

анализировать жалобы, данные анамнеза и осмотра пациента

- оценивать состояние больного и функциональное состояние отдельных систем организма

- интерпретировать результаты имеющихся обследований, при необходимости назначать эти исследования

- выявлять основные патологические отклонения по данным дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, инструментальных)

- оценивать основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;

- анализировать полученные клинико-лабораторные данные и ставить диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);

умеет видеть отклонения от нормальной морфологической картины

- выделять ведущие морфологические синдромы и феномены

- логически выстраивать морфологическое заключение

- пользоваться медицинской литературой в своей работе

- использовать полученные знания в практической работе, пользоваться специальной медицинской литературой

логически мыслить и выделять ведущие симптомы и синдромы при неотложных состояниях и важнейших заболеваниях человека

- строить выводы или делать заключение в соответствии с логикой процесса и правилами оформления диагноза

составить план и отчет о своей работе

- вести медицинскую документацию

- правила техники безопасности на своем рабочем месте в зависимости от профессиональной задачи выполняемой на данном этапе в отделении

- проводить внутренний контроль качества

- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

- распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, и оказать экстренную медицинскую помощь при этих состояниях

- работать с микроскопом и микропрепаратами

- проводить вырезку и маркировку материала

- умеет работать с медицинской литературой, атласами

- составить алгоритм дополнительных методов исследования (окраски, микроскопии) с целью уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, оценивать и интерпретировать результаты их применения

- изучать (анализировать) медицинскую документацию больного

проводить вскрытие, взятие биологического материала для гистологического изучения, при наличии медицинских показаний

- использовать дополнительные специальные методы, назначает при необходимости применение

	<p>дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - описывать макро- и микроскопические изменения в органах и тканях - заполнять свидетельство о смерти, формулировать патологоанатомический диагноз в соответствии с правилами его формулировки по МКБ - проводить сопоставление данных клиники и патоморфологического исследования, базирующееся на знании патологии человека
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - коммуникативными навыками; - принципами разработки стратегии сотрудничества и организации работы команды для достижения поставленной цели; - навыками преодоления возникающих в коллективе разногласий, споров и конфликтов на основе учета интересов всех сторон. навыками организации процесса оказания медицинской помощи по профилю в соответствии с законодательными и нормативными документами работы в медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - основами системного анализа - методиками сбора информации, статистической обработки и анализа полученных данных навыками подготовки презентационных материалов, информационно-аналитических материалов, справок о деятельности медицинской организации или ее подразделений для предоставления руководству организации; - навыками ведения документации и контроля качества ее заполнения навыками оценки организационных технологий в медицине и оценки показателей качества медицинской помощи. владеет психологическими методиками профессионального общения - методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой - основами системного анализа, логикой изложения материала навыком абстрактного мышления - основами системного анализа - обоснованной интерпретацией полученных результатов - методиками сбора, статистической обработки и анализа информации психологическими методиками профессионального общения - методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой знаниями патологии человека - навыками интерпретации данных дополнительных методов исследования - логикой диагноза - принципами дифференциальной диагностики и постановки диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ); навыком аналитической работы, сопоставления клинико-морфологических данных, визуальной нормы и патологических отклонений - навыком использования медицинской литературы в своей работе - навыком логического мышления и построения выводов (заключения) в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем владеет алгоритмом формирования диагностической гипотезы – от анализа и сопоставления клинических данных и ведущих патоморфологических феноменов до патоморфологического заключения - навыком применения дополнительных методов исследования и консультативной помощи других врачей - навыком работы с медицинской литературой навыками логического мышления - навыками построения диагностической гипотезы и построения алгоритма дополнительных методов исследования для доказательства/отрицания диагностической гипотезы - навыками оформления диагноза в соответствии с его структурой и Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - навыком работы с медицинской литературой (клинические рекомендации) алгоритмом оказания

	<p>медицинской помощи (протоколами обследования и лечения), включая немедикаментозные методы лечения при важнейших заболеваниях человека</p> <ul style="list-style-type: none"> - знаниями характера профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи - знаниями здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ <p>принципами составления плана и отчета о своей работе</p> <ul style="list-style-type: none"> - знаниями ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа (в частности, о прижизненном патологоанатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, патологоанатомическом вскрытии, в том числе мертворожденного, новорожденного) - правилами техники безопасности на своем рабочем месте - принципами оценки внутреннего контроля качества. <p>навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками сердечно-легочной реанимации - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме - техникой микроскопического исследования, знаниями пато- и морфогенеза, структурных проявлений важнейших общепатологических процессов и заболеваний человека - знаниями этиологии, пато- и морфогенеза, структурных проявлений важнейших общепатологических процессов и заболеваний человека, позволяющих проводить основные методы патоморфологического исследования и осуществлять дополнительные методы окраски микропрепаратов и (или) дополнительных методов микроскопии с целью уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, оценивать и интерпретировать результаты их применения - навыками анализа медицинской документации больного - методикой выполнения патологоанатомического вскрытия, забора материала для проведения микроскопических исследований - знаниями о возможностях дополнительных методов исследования – дополнительной окраски, дополнительных методов микроскопии с целью уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - навыками формулировки причины смерти и диагноза в соответствии с правилами формулировки патологоанатомического диагноза по МКБ <p>навыком аналитической работы, в том числе сопоставлению данных клиники и полученных результатов патоморфологического исследования</p> <p>методикой выполнения патологоанатомического вскрытия;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой клинико-патологоанатомического анализа; - выбором оптимальных методов фиксации, обработки, окраски материала, навыком определения необходимых для диагностики числа гистологических препаратов; выбора участка гистологического препарата для микрофотографирования. - навыком аналитической работы, в том числе сопоставления данных клиники и полученных результатов патоморфологического исследования, клинического и патологоанатомического диагнозов
--	--

8. СОДЕРЖАНИЕ производственной (клинической) практики
Общая трудоемкость практики 2376 часов, 66 зачетных единицы.

№	Наименование раздела и содержание практики	Семестр	Виды работы и их трудоемкость (в часах)	Компетенции	Форма текущего контроля
Производственная (клиническая) практика базовая часть Б2.Б01					
Первый год обучения					
Второй семестр					
1	Симуляционный курс	2	108	ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-	

				7.3, ОПК-7.4	
1.1	Сердечно-легочная реанимация	2	32	ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ОПК-7.4	Выполнение манипуляций согласно оценочного листа
1.2.	Алгоритмы экстренной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни	2	76	ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ОПК-7.4	Выполнение манипуляций согласно оценочного листа
2.	Практический курс в профильном отделении ЛПУ	2	324		
2.1.	Подготовительный этап (знакомство с коллективом, инструктаж по технике безопасности, изучение нормативных документов и порядок заполнения учетных форм)	2	60	ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-1.4; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3	Собеседование, оценивание ведения дневника
2.2	Проведение аутопсии с оформлением протокола вскрытия (изучение выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей специалистов, принимающих участие в обследовании и лечении пациента. Проведение и описание наружного осмотра тела. Проведение вскрытия и изучение полостей тела, органов и тканей, их описание. Взятие биологического материала для гистологического изучения, при наличии показаний – использование дополнительных специальных методов исследования для уточнения диагноза Проведение микроскопического изучения биологического материала. Сличение клинического и патологоанатомического диагнозов)	2	68	ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-1.4; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3	Собеседование, оценивание ведения дневника, составления протоколов вскрытия, описания гистологических препаратов и заключений
2.3.	Стандартные технологические процедуры при морфологическом исследовании биопсийного и операционного материала (изучение выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей специалистов, принимающих участие в обследовании и лечении пациента; регистрация, макроскопическое изучение, вырезка и фиксация биопсийного и операционного материала). Проведение макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, описание маркировки объектов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиниче-	2	60	ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-1.4; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3	Собеседование, оценивание ведения дневника, составления протоколов вскрытия, описания гистологических препаратов и заключений

	скими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи				
2.4	Проведение светомикроскопического исследования биопсийного и операционного материала, оценка и интерпретация полученных результатов, назначение дополнительных методов исследования (дополнительные окраски, дополнительные методы микроскопии – люминисцентная микроскопия, с иммерсией и т.д.)	2	116	ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-1.4; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3	Собеседование, оценивание ведения дневника, составления протоколов вскрытия, описания гистологических препаратов и заключений
2.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		20	УК-3.1; УК-3.2; УК-3.3; ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-3.1; ОПК-3.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3	Собеседование, оценивание аналитической работы с медико-статистической информацией, ведение медицинской документации, организационной работы с находящимся в распоряжении медицинским персоналом
2.6.	Промежуточный контроль (зачет)			УК-3.1; УК-3.2; УК-3.3; ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-3.1; ОПК-3.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ОПК-7.4; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-1.4; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3	Защита отчета по практике, собеседование
	ВСЕГО	2	432		

ВТОРОЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ

Третий семестр

3.1.	Проведение аутопсии с оформлением протокола вскрытия (изучение выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей специалистов, принимающих участие в обследовании и лечении пациента. Проведение и описание наружного осмотра тела. Проведение вскрытия и изучение полостей тела, органов и тканей, их описание. Взятие биологического материала для гистологического изучения, при наличии показаний – использование дополнительных специальных методов исследования для уточнения диагноза	3	294	ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-1.4; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3	Собеседование, оценивание ведения дневника, составления протоколов вскрытия, описания гистологических препаратов и заключений
------	--	---	-----	---	---

	Проведение микроскопического изучения биологического материала. Сличение клинического и патологоанатомического диагнозов)				
3.2	Стандартные технологические процедуры при морфологическом исследовании биопсийного и операционного материала (изучение выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента; регистрация, макроскопическое изучение, вырезка и фиксация биопсийного и операционного материала). Проведение макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, описание маркировки объектов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	3	234	ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-1.4; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3	
3.3	Проведение светомикроскопического исследования биопсийного и операционного материала, оценка и интерпретация полученных результатов, назначение дополнительных методов исследования (дополнительные окраски, дополнительные методы микроскопии – люминисцентная микроскопия, с иммерсией и т.д.)	3	348	ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-1.4; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3	
3.4	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		60	УК-3.1; УК-3.2; УК-3.3; ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-3.1; ОПК-3.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3	
3.5.	Промежуточный контроль (зачет)			УК-3.1; УК-3.2; УК-3.3; ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-3.1; ОПК-3.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-1.4; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3	Защита отчета по практике, собеседование
	Всего	3	936		
	Четвертый семестр				

4.1	<p>Проведение аутопсии с оформлением протокола вскрытия (изучение выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей специалистов, принимающих участие в обследовании и лечении пациента).</p> <p>Проведение и описание наружного осмотра тела.</p> <p>Проведение вскрытия и изучение полостей тела, органов и тканей, их описание.</p> <p>Взятие биологического материала для гистологического изучения, при наличии показаний – использование дополнительных специальных методов исследования для уточнения диагноза</p> <p>Проведение микроскопического изучения биологического материала.</p> <p>Сличение клинического и патологоанатомического диагнозов)</p>	4	308	<p>ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-1.4; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3</p>	<p>Собеседование, оценивание ведения дневника, составления протоколов вскрытия, описания гистологических препаратов и заключений</p>
4.2	<p>Стандартные технологические процедуры при морфологическом исследовании биопсийного и операционного материала (изучение выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей специалистов, принимающих участие в обследовании и лечении пациента; регистрация, макроскопическое изучение, вырезка и фиксация биопсийного и операционного материала).</p> <p>Проведение макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, описание маркировки объектов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	4	298	<p>ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-1.4; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3</p>	<p>Собеседование, оценивание ведения дневника, составления протоколов вскрытия, описания гистологических препаратов и заключений</p>
4.3	<p>Проведение светомикроскопического исследования биопсийного и операционного материала, оценка и интерпретация полученных результатов, назначение дополнительных методов исследования (дополнительные окраски, дополнительные методы микроскопии – люминисцентная микроскопия, с иммерсией и т.д.)</p>	4	362	<p>ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-1.4; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3</p>	<p>Собеседование, оценивание ведения дневника, составления протоколов вскрытия, описания гистологических препаратов и заключений</p>
4.4	Проведение анализа медико-		40	<p>УК-3.1; УК-3.2; УК-3.3;</p>	

	статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала			ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-3.1; ОПК-3.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3	
4.5	Промежуточный контроль (зачет с оценкой)			УК-3.1; УК-3.2; УК-3.3; ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-3.1; ОПК-3.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-1.4; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3	Защита отчета по практике, собеседование
	Всего	4	1008	УК-3.1; УК-3.2; УК-3.3; ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-3.1; ОПК-3.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ОПК-7.4; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-1.4; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3	2 промежуточных зачета, 1 зачет с оценкой.
	Итого		2376	УК-3.1; УК-3.2; УК-3.3; ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-2.1; ОПК-2.2; ОПК-3.1; ОПК-3.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-4.3; ОПК-4.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-5.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ОПК-7.4; ПК-1.1; ПК-1.2; ПК-1.3; ПК-1.4; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3	

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.	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах			
2.	Анализ по истории болезни полноты сбора и правильности интерпретации жалоб и данных анамнеза больного	IV		
3.	Анализ по истории болезни физикального посистемного обследования пациента с определением симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		
4.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
5.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	IV		
6.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
7.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
8.	Анализ составления плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
9.	Анализ по истории болезни показаний к дополнительным специальным методам исслед-	III-IV		

	дования			
10.	Анализ составленного плана лечения	III-IV		
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12.	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
13.	Заполнение медицинской документации (протокола вскрытия, патоморфологического заключения исследования биопсийного, операционного, аутопсийного материала и др.)	III-IV		
14.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
15.	Работа в гистологической лаборатории	III-IV		
16.	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

Критерии оценивания этапов формирования компетенции	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный
Уровень знаний	Теоретическое содержание освоено частично, есть существенные 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	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, освоены полностью, уровень достигнутых навыков соответствует III – IV-у уровню освоения практическими умениями

		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. в фонде
1	Берченко Г.Н. и др.; гл. ред. М. А. Пальцев [и др.]; Ассоциация медицинских обществ по качеству, Российское общество патологоанатомов	Патологическая анатомия [Текст]: национальное руководство	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013 .- 1259 с. : цв. ил. ; 25 + 1 электронный оптический диск (CD-ROM) .	1
2	Пальцев М.А.	Патологическая анатомия: учебник: в 2 т.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 1. Общая патология. - 720 с. Т. 2. Частная патология. - 528 с. : ил, электронный ресурс	
3	Струков А.И, Серов В.В..	Патологическая анатомия [Текст]: учебник для студентов медицинских вузов	М. : Litterra, 2010 .- 846 с. : ил., табл. ; 25 см .- (Учебник для студентов медицинских вузов) .- Библиогр.: с. 826 .- Предм. указ.: с. 827-846 .- ISBN	1

			978-5-904090-26-5, электронный ресурс	
4	Пальцев М. А., Пауков В. С.	Патология [Текст]: учебник для студентов медицинских вузов : в 2 т.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 .- 485 с. : ил., цв. ил. + 1 электронный оптический диск (CD-ROM), электронный ресурс	20
5	Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В.	Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов: Справочник. 2-е изд., перераб. и доп.	М.: МИА, 2011. – 576 с., электронный ресурс	

11.1.2 Дополнительная литература*

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз. в фонде
1	Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца	Патологическая анатомия [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по дисциплине "Патологическая анатомия"	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012 .- 960 с. : ил. ; 30 .- Авт. указаны на 3-й с. - Предм. указ.: с. 942-960, электронный ресурс	51
2	Автандилов Г.Г.	Основы патологоанатомической практики	М. : РМАПО, 1994 .- 512с. : ил.	1
3	Кишкун А.А.,	Кишкун А.А., Руководство по лабораторным методам диагностики / А. А. Кишкун - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 756 с. - ISBN 978-5-9704-2659-3 -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 756 с. - ISBN 978-5-9704-2659-3, электронный ресурс	
3	Чазова Н.Л., Яровая Н.Ю.	Чазова Н.Л., Патоморфологические методы исследования молочной железы	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011, электронный ресурс	
4	Мальков П.Г	Основы обеспечения качества в гистологической лабораторной технике	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3009-5, электронный ресурс	
5	Шабалова И.П.	Цитологический атлас : диагностика заболеваний шейки матки / И. П. Шабалова, К. Т. Касоян ; Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Российская медицинская академия последипломного образования, Кафедра КЛД [Текст] ISBN 5-94789-176-X	М. ; Тверь : Триада, 2006 162 с.: ил., цв. ил., табл. ; 28 : с. 159 (23 назв.)	1

11.1.3 Методические разработки**

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1	Наумова Л. А., Шаталов В.Г.	Руководство к практическим занятиям по общей патологической анатомии [Текст, Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие	Сургут : Издательский центр СурГУ, 2014, электронный ресурс	81
2	Наумова Л. А., Шаталов В.Г	Руководство к практическим занятиям по частной патологической анатомии [Текст] : учебно-методическое пособие	Сургут : ООО "Печатный мир г. Сургут", 2016 244 с. Библиография: с. 244 ISBN 978-5-9906783-0-9 Подробнее Биб. ссылка	67
3	Наумова Л. А.	Воспаление [Текст] : учебное пособие	Сургут : ООО "Печатный мир г. Сургут", 2016 .— 88 с. — ISBN 978-5-9906783-1-6.	67
4	Наумова Л. А.	Патология пренатального периода [Текст] : учебное пособие	Сургут : Издательский центр СурГУ, 2011 .— 90	63

			с. : ил. — Библиогр.: с. 90, электронный ресурс	
5	Наумова Л. А.	Опухолевый рост [Текст] : учебное пособие	Сургут : ООО "Печатный мир г. Сургут", 2016 .— 135 с. — ISBN 978-5-9906783-0-9.	67

11.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1	Консультант студента. Электронная библиотека медицинского ВУЗа http://www.studmedlib.ru/
2	ВИНИТИ РАН http://www.viniti.ru
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.

Производственная (клиническая) практика осуществляется на основании Договора -№ 92-04-17, дополнительное соглашение от 06.04. 2017 г. (до полного исполнения) с Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница»

Аудитории симуляционно-тренингового аккредитационного центра № 1 Б, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: телементор, синтомед, ANATOMAGE 4. Интерактивный комплекс – 3D Патанатомия, advanced VenerunctureArm, 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, Excellus Tecnologies, аускультативный манекен, PAT, Excellus Tecnologies, 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, тренажер катетеризации мочевого пузыря Limbs& ThingsLtd, симулятор для отработки навыков зондового кормления, KokenCo, SimBaby, Laerdal, манекен новорожденного ребенка для отработки навыков реанимации новорожденных, ResuscBaby, 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/Simmlaids. Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений Nasco/Simmlaids, 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.

Патологоанатомического отделения Сургутской окружной клинической больницы, оснащены:

автомат для гистологической обработки ткани закрытого типа Limited;

автомат для обработки тканей (Оборудование лабораторное автомат для гистологической проводки)

ShandonExcelsiorShandonExcelsior;

автоматическая система для окраски гистологических препаратов (автомат для окраски гистологических срезов и мазков) HMS 740;

люминисцентный микроскоп NikonEclipse 80i NikonEclipse 80i;

микроскоп для лабораторных исследований, Nikon Corporation, Япония EclipseCi-S;

микроскоп для лабораторных исследований Nikon Corporation, Япония EclipseCi-L;

полуавтоматический ротационный микротом в комплекте с системой переносов срезов HM340E;

микротом для пат. анатомии HM 340E;

иммуногистостейнер - автостейнер DAKO Cytomation Autostainer Instrument DAKO Cytomation Autostainer Instrument;

гибридайзер, роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием; система для терм. обработки препаратов 3,2L DAKO; автомат для заключения гистологических и цитологических препаратов под покровные стекла СТМ 6; система для хранения гистологических препаратов (Shandon Storade Cabinets); криостат с устройством глубокой заморозки и дезинфекцией HM 525 HM 525; панель антител для иммуногистохимических исследований; секвенар с оборудованием для проведения генетических исследований, набор для срочной цитологической окраски; инструменты и расходный материал в количестве, позволяющим обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

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 невидимого 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

Патологическая анатомия

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика

(Указывается вид и тип практики)

1. Цель практики – закрепление и углубление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

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

Профилактической работы:

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

Диагностической работы:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения патологоанатомическими методами исследования;

психолого-педагогической работы:

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

организационно-управленческой работы:

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

3. Объем практики: 2268 часов 43 недели

4. Место практики в структуре ОПОП ВО

Практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика базируется на знаниях, полученных при освоении других частей ОПОП ВО – основ гистологии и эмбриологии, патологической анатомии, общих вопросов онкологии, циклов – ошибки и трудности диагностики терапевтических болезней, эндоскопическая диагностика болезней; общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, социально-психологические основы профессиональной деятельности, педагогика и практика является основой для подготовки к прохождению ГИА и начала профессиональной деятельности.

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

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

5. Форма проведения практики: – непрерывно

6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики

Код компетенции	Формулировка компетенции
Универсальные	
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Профессиональные	
ПК-1	готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
ПК-2	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-3	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-4	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-5	готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов
ПК-6	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-7	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-8	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
ПК-9	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать:

- основы и принципы анализа, синтеза, формальной логики
- методы анализа и синтеза информации
- методики сбора, обработки и анализа информации.
- общие закономерности развития и структурно-функциональные проявления патологических процессов
- закономерности развития системных поражений и сочетанной патологии
- основы управления и организации работы в коллективе.
- медицинскую этику и деонтологию.
- основы действующего законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы по своей специальности;
- правовые вопросы в деятельности врача специалиста патологоанатома;
- учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе;
- закономерности развития общепатологических процессов;
- сущность, причины, виды дистрофии и их исходы;
- причины и виды некрозов;
- морфологические проявления нарушения крово- и лимфообращения – ишемии, кровотечений, кровоизлияний, геморрагического синдрома;
- патологическая анатомия тромбоза, эмболий, инфарктов, тромбоземболического синдрома, коагулопатий, диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови;
- причины, фазы, виды, основные морфологические признаки, классификация воспаления и его исходы;
- морфология гранулематозных воспалительных реакций;
- морфологическая характеристика основных иммунопатологических процессов;
- общая морфологическая характеристика инфекционного процесса;
- морфология реакций гиперчувствительности немедленного и замедленного типов;
- морфологическая характеристика аутоиммунных болезней (этиология, механизмы развития);
- морфологические проявления компенсаторных реакций;
- морфология регенерации, метаплазии;
- морфология гипертрофии, гиперплазии, атрофии, организации, инкапсуляции, заживления ран, костных переломов;
- современные теории опухолевого роста, принципы гистогенетической классификации опухолей;
- гистологическая номенклатура и классификация опухолей;
- понятие о дисплазии, раке in situ, раннем раке;

- методы морфологической диагностики опухолей;
- классификация и патологическая анатомия болезней кроветворной и лимфоидной тканей;
- клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний, их профилактики, диагностику и лечение;
- клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции
- принципы оформления патологоанатомического диагноза и заполнения медицинского свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней и причин смерти;
- формы и методы санитарного просвещения.
- квалификационные требования к врачу-патологоанатому, его права и обязанности, принципы организации работы в государственных, негосударственных лечебно-профилактических учреждениях и страховых компаниях; □
- о несении ответственности за поставленное заключение по биоптату, помнить, что от этого зависит результат лечения пациента, а, порой и качество жизни после лечения;
- о соблюдении порядка выдачи результатов исследования с установленной категорией сложности;
- оптимальные методы обработки и окраски материала, определение числа гистологических препаратов;
- принципы и правила этики и деонтологии с соблюдением принятых этических норм медицинского учреждения;
- уровень своих профессиональных знаний, объем умений и навыков, свои профессиональные возможности и ограничения;
- знать о готовности нести персональную ответственность за результаты своих исследований;
- основные правила заполнения и ведения медицинской документации, в том числе истории болезни умершего;
- правила работы в лаборатории патологоанатомического отделения.
- патологическая анатомия острых и хронических лейкозов;
- морфология лимфосарком;
- макро- и микроскопическая диагностика различных форм анемий;
- этиология, патогенез, морфогенез и органные проявления атеросклероза;
- патологическая анатомия атеросклероза аорты, почечных артерий и артерий нижних конечностей;
- классификация и патологическая анатомия гипертонической болезни (сердечной, сердечно-почечной, почечной форм);
- классификация и патологическая анатомия цереброваскулярных болезней;
- патогенез, морфология субарахноидальных кровоизлияний;
- патогенез, морфология внутримозговых кровоизлияний при различных формах гипертонической болезни;
- морфология инфаркта мозга;
- классификация и патологическая анатомия ишемической болезни сердца;
- патогенез, морфология инфаркта миокарда и стадии его развития;
- классификация и морфология кардиомиопатий;
- врожденные и приобретенные пороки развития сердца;
- классификация и морфология ревматических болезней;
- патологическая анатомия ревматизма;
- патологическая анатомия ревматоидного артрита;
- патологическая анатомия системной красной волчанки;
- морфология склеродермии и узелкового периартериита;
- классификация и патологическая анатомия болезней легких;
- патологическая анатомия острого и хронического бронхита;
- патологическая анатомия пневмоний;
- патологическая анатомия бронхоэктатической болезни, абсцесса легкого, пневмосклероза и эмфиземы легкого;
- патогенез и морфология бронхиальной астмы;
- классификация и морфология пневмокониезов;
- классификация и патологическая анатомия рака легкого;
- классификация и патологическая анатомия болезней желудка и кишечника;
- патологическая анатомия гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
- классификацию и патологическая анатомия рака желудка;
- патологическая анатомия болезней кишечника: энтерита, энтеропатии, болезни Уиппла, неспецифического язвенного колита, болезни Крона;
- патологическая анатомия острого и хронического аппендицита;
- патологическая анатомия опухолей кишечника;

- патологическая анатомия гепатита;
- патологическая анатомия токсической дистрофии печени;
- патологическая анатомия цирроза печени;
- патологическая анатомия опухолей печени;
- патологическая анатомия холециститов;
- патологическая анатомия рака желчного пузыря и желчевыводящих путей;
- патологическая анатомия болезней поджелудочной железы, острого и хронического панкреатита, сахарного диабета;
- патологическая анатомия рака поджелудочной железы;
- патологическая анатомия перитонитов;
- классификация и патологическая анатомия болезней почек;
- патологическая анатомия гломерулонефритов;
- патологическая анатомия метаболических поражений почек;
- морфология тубулоинтерстициальных поражений почек;
- патологическая анатомия пиелонефрита;
- патологическая анатомия желчнокаменной болезни;
- патологическая анатомия нефросклероза;
- морфологическая характеристика острой и хронической почечной недостаточности и патоморфоза в связи с применением гемодиализа;
- патологическая анатомия опухолей почек и почечных лоханок;
- морфология овариально-менструального цикла;
- морфология дистормональных состояний слизистой оболочки матки;
- морфология беременности;
- морфология трофобластической болезни;
- морфология опухолей матки;
- морфология опухолей яичников;
- классификация и патологическая анатомия болезней мужских половых органов;
- морфология узловой гиперплазии предстательной железы;
- опухоли предстательной железы и яичек;
- классификация и патологическая анатомия болезней молочной железы;
- морфология фиброкистозной болезни;
- морфология опухолей молочной железы;
- патологическая анатомия болезней и опухолей гипофиза;
- патологическая анатомия болезней и опухолей надпочечников;
- патологическая анатомия болезней и опухолей щитовидной железы и паращитовидных желез;
- морфология опухолей диффузной эндокринной системы;
- классификация и патологическая анатомия опухолей мягких тканей;
- опухоли фиброзной ткани;
- опухоли жировой ткани;
- опухоли мышечной ткани;
- опухоли сосудов;
- опухоли синовиальных тканей;
- опухоли периферической нервной системы;
- классификация и патологическая анатомия болезней и опухолей костной ткани;
- классификация и морфология опухолей кожи;
- классификация и морфология опухолей меланоцитарного генеза;
- общая морфологическая характеристика инфекционного процесса;
- патоморфоз инфекционных болезней;
- клинко-морфологические формы сепсиса;
- патологическая анатомия вирусных инфекций (корь, грипп, парагрипп, энцефалиты);
- патологическая анатомия сыпного тифа;
- патологическая анатомия бактериальных инфекций (сальмонеллез, брюшной тиф, дизентерия);
- патологическая анатомия скарлатины, дифтерии, менингококковой инфекции;
- патологическая анатомия туберкулеза;
- патологическая анатомия сифилиса;
- патологическая анатомия микозов (актиномикоз, кандидоз, бластомикозы, аспергиллез, гистоплазмоз);
- патологическая анатомия инфекций, вызванных простейшими (малярия, амебиаз, балантидиаз, токсоплазмоз, пневмоцистоз);
- патологическая анатомия глистных инвазий (эхинококкоз, цистицеркоз, трихинеллез, шистосомоз);
- патологическая анатомия карантинных и особо опасных инфекций (холера, чума, сибирская язва, туляремия, желтая лихорадка, натуральная оспа, СПИД);

- патологическая анатомия хронического алкоголизма;
- патологическая анатомия травмы и радиационных поражений;
- патологическая анатомия лучевой болезни;
- патологическая анатомия раневого сепсиса;
- патологическая анатомия ожогов и отморожения в условиях боевых действий;
- морфология болезней, опухолей органов челюстно-лицевой системы;
- лекарственный патоморфоз и морфология осложнений реанимации и интенсивной терапии;
- пренатальная патология, болезни органов прогенеза и киматогенеза (гамеопатии, бластопатии, инфекционные и неинфекционные фетопатии);
- патология последа;
- перинатальная патология (недоношенность и переношенность, асфиксия плода и новорожденного, пневмопатии и пневмонии, родовая травма);
- патологическая анатомия инфекций у детей;
- патологическая анатомия дизонтогенетических опухолей и опухолей из камбиальных и эмбриональных тканей у детей.

Уметь:

- применять основы абстрактного мышления, логики и анализа
- дать заключение о ведущем феномене
- представить и обосновать схему развития явления или процесса
- составить алгоритм аналитических действий и оценки явления.
- организовывать работу в коллективе
- применять специальные методы исследования для диагностики у секционного стола (пробы на воздушную и жировую эмболию, на наличие воздуха в плевральных полостях, на ишемию миокарда, на амилоидоз; раздельное взвешивание отделов сердца и морфометрия и т.д.); вскрытие при подозрении на сепсис;
- выбрать и вырезать нужные для гистологического исследования участки органов и тканей;
- произвести забор секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований;
- работать со светооптическими микроскопами;
- организовать диагностический процесс в патологоанатомическом отделении лечебно-профилактического учреждения;
- определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;
- определить наиболее целесообразную методику диагностики и выполнить её в необходимом объёме;
- проводить иммуногистохимическое исследование как вручную, так и с запуском автоматизированной системы;
- пользоваться специализированной литературой при постановке диагноза;
- работать с инструментарием, приборами, аппаратурой;
- поэтапно обрабатывать материал – заниматься приготовлением блоков, срезов;
- уметь окрашивать и заключать срезы;
- работать с влажным архивом патологоанатомического отделения;
- самостоятельно интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения
- проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании;
- определять степень тяжести и прогноз заболевания, вовлечения органов-мишеней и осуществлять целенаправленное воздействие на снижение скорости и интенсивности этого процесса;
- оценивать отдаленный риск развития осложнений в зависимости от возраста и пола пациента;
- формулировать диагноз с учетом требований МКБ X и национальных рекомендаций;
- анализировать обоснованность (необоснованность) назначенной врачом терапии в соответствии со стандартами, национальными и международными рекомендациями.
- выбрать оптимальные методы фиксации, обработки, окраски материала, определить необходимое для диагностики число гистологических препаратов;
- отобрать участки гистологического препарата для микрофотографирования.
- проводить цитологического исследования профилактического, диагностического, гормонального, цитогенетического материала;
- фотографировать и составлять архив микропрепаратов;
- уметь пользоваться специализированной литературой при постановке диагноза;
- осуществлять организационно-методическую работу;
- контролировать качество и сроки выполнения работы лаборантами;
- давать лаборанту указание о способах обработки цитологического материала, методиках окраски, количестве цитологических препаратов;
- провести микроскопическое исследование цитологических препаратов, дать описание цитограммы;

- установить взаимодействие врача-клинициста и врача-патологоанатома в ЛПУ с целью обмена знаниями и опытом по общим патологическим процессам;
- проводить вырезку операционного материала по общепринятым правилам;
- передать лаборанту указания по конкретным случаям на вырезке материала.

Владеть:

- навыком абстрактного мышления
- основами системного анализа
- обоснованной интерпретацией полученных результатов
- методиками сбора, статистической обработки и анализа информации
- психологическими методиками профессионального общения
- методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой
- методикой выполнения патологоанатомического вскрытия;
- методикой клиничко-патологоанатомического анализа;
- выбором оптимальных методов фиксации, обработки, окраски материала, навыком определения необходимых для диагностики числа гистологических препаратов; выбора участка гистологического препарата для микрофотографирования.
- профилактическими и диагностическими мероприятиями в объеме квалифицированной или специализированной помощи;
- методикой анализа летальных исходов;
- методикой морфологического исследования операционного и биопсийного материала;
- навыками оказания неотложной помощи;
- навыками клинического обследования больных: сбор анамнеза, клиническое обследование больного; навыками обоснования и формулировки предварительного диагноза и составления плана обследования;
- оказания первой неотложной медицинской помощи: – непрямой массаж сердца; – дыхание «рот в рот»;
- методикой анализа летальных исходов;
- методикой морфологического исследования операционного и биопсийного материала;
- выбором оптимальных методов фиксации, обработки, окраски материала, навыком определения необходимых для диагностики числа гистологических препаратов; выбора участка гистологического препарата для микрофотографирования.
- профилактическими и диагностическими мероприятиями в объеме квалифицированной или специализированной помощи;
- современными информационными технологиями: ориентироваться и действовать в современном информационном поле, знать технологические возможности современного программного обеспечения;
- современными информационными технологиями: ориентироваться и действовать в современном информационном поле, знать технологические возможности современного программного обеспечения;
- знаниями по использованию персонального компьютера для создания базы данных о пациентах, нормативных документов и составления статистических отчетов;
- алгоритмом постановки и конструирования патологоанатомического диагноза (по общепринятой структуре: макроописание при вырезке материала и гистологическое заключение) с учетом нозологических форм по МКБ-10 для описания и заключения по биоптату;
- навыком пользоваться специализированной литературой по профилю подготовки.

Согласовано:

Руководитель практики от организации:

Должность _____

/Ф.И.О. подпись/

Руководитель практики от Университета

Должность _____

Совместный рабочий график (план) проведения практики ординатора

Кардиология

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика

(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/

Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине**Производственная (клиническая) практика**

Код, направление подготовки	31.08.07 Патологическая анатомия
Направленность (профиль)	
Форма обучения	Очная
Кафедра-разработчик	Патофизиологии и общей патологии
Выпускающая кафедра	Патофизиологии и общей патологии

1. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ:

1. **Вопросы к зачету № 1 - практика в симуляционном центре**
2. Сердечно-лёгочная реанимация (СЛР). Определения показаний к началу СЛР.
3. Правила проведения непрямого массажа сердца
4. Правила проведения искусственной вентиляции лёгких мешком и аппаратным методом
5. Теоретические основы проведения дефибриляции
6. Правила прекардиального удара
7. Правила восстановления проходимости дыхательных путей:
8. тройной приём Сафара, постановка воздуховода, постановка ларингеальной маски, введение эзофаготрахеальной трубки, оротрахеальная интубация
9. Методы санации трахеобронхиального дерева
10. Выполнение коникотомии
11. Правила удаления инородных тел верхних дыхательных путей
12. Правила Кислородотерапи
13. Основы терапии после успешной сердечно-лёгочной реанимации. Основы коррекция гиповолемии, водно-электролитных нарушений и кислотно-основного состояния *при шоке*.
14. Особенности терапии при основных видах шока - *геморрагическом* (скорейшее замещение объёма циркулирующих эритроцитов (гемотрансфузии, инфузий свежезамороженной плазмы и альбумина), *травматическом* (адекватное ситуации обезболивание), анафилактическом шоке, инфекционно-токсическом шоке.
15. Основы экстренной помощи при острой дыхательной недостаточности и гипоксической коме
16. Основы экстренной помощи при астматическом статусе
17. Основы экстренной помощи при ТЭЛА
18. Основы экстренной помощи при пневмотораксе
19. Основы экстренной помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности
20. Основы экстренной помощи при при сердечной астме, отёке лёгких
21. Основы экстренной помощи при нарушениях ритма сердца и проводимости
22. Основы экстренной помощи при гипертоническом кризе
23. Основы экстренной помощи при диабетической, гиперосмолярной гипогликемической, и печёночной коме
24. Основы экстренной помощи при острой почечной недостаточности, острой токсической почке, почечной колике
25. Основы экстренной помощи при острой печеночной недостаточности, желчной колике
26. Экстренная помощь при острых нарушениях мозгового кровообращения
27. Неотложная помощь при ожогах, отморожениях, поражение электрическим током, молнией, тепловом и солнечном ударе, утопление
28. Принципы действия при массовом поступлении раненых

2. Вопросы по практике в патологоанатомическом отделении ЛПУ

1. Основные правила техники безопасности работы в патологоанатомическом отделении (секционном зале, лаборатории гистологической проводки, ИГХ-лаборатории).
2. Правовые основания нормативного регулирования порядка проведения патологоанатомических вскрытий
3. Порядок заполнения учетной формы 013/у «Протокола патологоанатомического вскрытия»
4. Порядок заполнения учетной формы 013/у «Протокола патологоанатомического вскрытия плода, мертворожденного, новорожденного
5. Медицинское свидетельство о смерти
6. Статистическая отчетность по секционному разделу работы
7. Понятие медицинской деонтологии
8. Функции биомедицинской этики и медицинской деонтологии
9. «Учение о диагнозе. Танатология, врачебная констатация смерти. Вскрытие трупа».
10. Патологоанатомический диагноз
11. Понятие болезни и нозологической единицы
12. Какие предъявляются требования к формулировке диагноза?
13. Какие заболевания называются сочетанными, конкурирующими, фоновыми?
14. Что понимается под осложнениями основного заболевания? Этиология. Патогенез – как код патологического процесса. Сопутствующие заболевания.
15. Диагноз. Структура и логика диагноза.
16. Диагноз: а) клинический; б) патологоанатомический; в) судебно-медицинский; г) эпидемиологический. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов. Расхождение клинического и патологоанатомического (посмертно) диагнозов.
17. Признаки смерти и посмертные изменения.
18. Этапы приготовления микропрепаратов (фиксация, вырезка, обезвоживание, обезжиривание, заливка в парафин и целлоидиновые смеси, гистологические окраски).
19. МКБ-10 (международная классификация болезней).
20. Особенности формулировки и кодирования диагнозов заболеваний отдельных классов МКБ-1
21. Понятие болезни и нозологической единицы
22. Какие предъявляются требования к формулировке диагноза?
23. Какие заболевания называются сочетанными, конкурирующими, фоновыми?
24. Что понимается под осложнениями основного заболевания? Этиология. Патогенез – как код патологического процесса. Сопутствующие заболевания.
25. Диагноз. Структура и логика диагноза.
26. Диагноз: а) клинический; б) патологоанатомический; в) судебно-медицинский; г) эпидемиологический. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов. Расхождение клинического и патологоанатомического (посмертно) диагнозов.
27. Признаки смерти и посмертные изменения.
28. Этапы приготовления микропрепаратов (фиксация, вырезка, обезвоживание, обезжиривание, заливка в парафин и целлоидиновые смеси, гистологические окраски).
29. МКБ-10 (международная классификация болезней).
30. Особенности формулировки и кодирования диагнозов заболеваний отдельных классов МКБ-1
31. Клиническая морфология, или прижизненная морфологическая диагностика
32. Формы и общие требования к оформлению направлений на морфологическое исследование
33. Порядок окраски микропрепаратов и заключения срезов биопсийного и операционного материала в патоморфологических лабораториях
34. Современные методы морфологической диагностики – иммуногистохимия, молекулярно-генетический анализ, полногеномные исследования полиморфных аллелей (GWAS),
35. особенности отдельных методов, их клиническое значение

Защита решения задачи

Обучающийся составляет задачу на основе клинических случаев (наблюдений) из своей практики или архивных случаев своего отделения для решения и публичной защиты (по аналогии с клиническим разбором) этого решения, оформленного в виде презентации в соответствии с алгоритмом решения, который отражает последовательность диагностических и лечебных действий.

Алгоритм решения задачи

1. Анализ жалоб больного _____
2. Анализ данных анамнеза _____
3. Анализ данных объективных методов исследования - осмотра больного, физикальных методов исследования _____
4. Анализ имеющихся на данном этапе работы с больным результатов дополнительных методов исследования _____

Эти первые 3-4 этапа позволяют на 70-80% сформулировать правильную диагностическую гипотезу (предварительный диагноз), составить перечень заболеваний, включенных в «дифференциальный диагноз» и перейти к дополнительным методам исследования, позволяющим подтвердить или опровергнуть выдвинутую диагностическую гипотезу. Результаты дополнительных методов обследования должны доказать, или материализовать диагноз и позволить сформулировать клинический диагноз. Таким образом, после 1-6 пунктов следует **план обследования** (это пункт 7), включающий планируемые вами дополнительные методы исследования, направленные на подтверждение диагностической гипотезы (или предварительного диагноза).

1. Предварительный диагноз _____
2. Дифференциальный диагноз – выделить спектр сходных по проявлениям заболеваний или патологических процессов, которые должны быть исключены в ходе проводимых вами диагностических мероприятий _____
3. План обследования _____
4. Анализ полученных результатов _____
5. Клинический диагноз, оформленный в соответствии со структурой диагноза _____
6. Схема патогенеза заболевания - построить предполагаемую вами схему патогенеза основного заболевания, указав связь с фоновым, возможные связи с сопутствующими заболеваниями у данного больного _____
7. Описание морфологического субстрата болезни - представить описание морфологического субстрата болезни в соответствии с вашим диагнозом (вашим видением этого заболевания), опираясь на имеющиеся симптомы, синдромы и результаты дополнительных методов исследования _____
8. Потенции патологического процесса в данном клиническом случае (прогноз) _____

Ситуационная задача № 1

Сформулируйте патологоанатомический диагноз.

На вскрытии обнаружены: сморщенные почки (масса обеих почек 180 г, поверхность мелкозернистая, консистенция плотная), гипертрофия сердца (масса 500 г, толщина стенки левого желудочка - 2,5 см), фибринозный перикардит ("волосатое сердце"), фибринозный гастрит, отек легких и головного мозга, деформированный желчный пузырь с утолщенной стенкой и конкрементами в просвете. Клинические данные о первичном заболевании почек отсутствуют.

Ответ к задаче №1

Основное заболевание: Гипертоническая болезнь, III стадия (степень), гипертрофия миокарда (масса 500 г, толщина стенки левого желудочка - 2,5 см), артериосклеротический нефросклероз первично сморщенные почки (масса обеих почек 180 г, поверхность мелкозернистая, консистенция плотная). Осложнения: хроническая сердечная недостаточность, хроническая почечная недостаточность: уремия - фибринозный перикардит ("волосатое сердце"), фибринозный гастрит, отек легких и головного мозга.

Сопутствующее заболевание: желчнокаменная болезнь, хронический калькулезный холецистит (деформированный желчный пузырь с утолщенной стенкой и конкрементами в просвете).

Ситуационная задача № 2

Больная А., 70 лет, страдавшая декомпенсированным сахарным диабетом, скончалась от ишемического инфаркта головного мозга. По клиническим данным периодически отмечались гипергликемия и глюкозурия, нарастали проявления сердечно-сосудистой недостаточности. Масса тела превышена на 45 %. На вскрытии выявлен инфаркт головного мозга на фоне атеросклероза церебральных артерий, атеросклероз с поражением аорты и всех ее ветвей. Атеросклеротические бляшки на разрезе белые, каменистой плотности. Обнаружены изменения сердца, печени, почек.

Ответ к задаче №2

1. Основное заболевание: острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу (ишемический инсульт), например, в бассейне левой средней мозговой артерии: гемодинамический корково-подкорковый инфаркт в левой теменно-височной области. Стенозирующий атеросклероз церебральных артерий (степень, стадия).

2. Фоновое заболевание: СД II типа, декомпенсированное течение (уровень гликемии, глюкозурии), диабетическая микро- и макроангиопатия: атеросклероз аорты (степень, стадия) и всех ее ветвей, диабетическая кардиомиопатия (жировая дистрофия миокарда - тигровое сердце), диабетическая нефропатия, жировой гепатоз (жировая дистрофия печени).

Нельзя исключить, что у этой больной есть ассоциированное фоновое заболевание АГ (ГБ)

3. Сопутствующее заболевание: Ожирение III-IV степени.

Ситуационная задача № 3

Больной К. 55 лет. Заболел остро, шёл по улице, внезапно почувствовал слабость, головокружение, нарушение речи, вызвана машина скорой помощи, доставлен в стационар. Состояние тяжёлое, не разговаривает, нарушения зрения справа.

При КТ головного мозга признаки отёка головного мозга. В левом полушарии большого мозга, в теменно-височно-затылочной долях, определяется полость размерами 12x9 см, сообщающаяся с левым боковым желудочком, IV желудочек расширен.

Рентгенография органов грудной клетки: размеры сердца увеличены за счет гипертрофии левого желудочка.

Состояние с отрицательной динамикой. Угнетения сознания до комы. Начата ИВЛ. Диагноз - ?

Ответ к задаче №3

Диагноз:

Основное комбинированное заболевание: кровоизлияние в теменно-височно-затылочной долях левого полушария головного мозга, с прорывом крови в левый боковой желудочек, гемотампонада IV желудочка. Гемиплегия справа, сенсомоторная афазия, корковые нарушения зрения справа.

Фоновое заболевание: гипертоническая болезнь, 3 стадия, риск 4.

Осложнения основного заболевания: отёк головного мозга. Кома.

Ситуационная задача № 4

Больной Г., 60 лет, длительное время лечился по поводу ревматического порока сердца. От хирургического лечения и протезирования клапанов сердца отказался. Скончался от нарастающей сердечно-сосудистой недостаточности. На вскрытии обнаружены признаки хронического венозного застоя: водянка серозных полостей, синюшность и уплотнение почек, селезенки, пестрые уплотненные легкие, плотная пестрая печень; склероз, сращение и деформация створок митрального клапана с преобладанием его стеноза, сращения и укорочения нитей митрального клапана, – масса сердца 420 г., толщина стенки левого желудочка 2,3 см, правого -0,5 см.

Ответ к задаче № 4

Основное заболевание: Ревматический комбинированный митральный порок сердца (стеноз и недостаточность): склероз, сращение и деформация створок митрального клапана с преобладанием его стеноза, сращения и укорочения нитей митрального клапана, эксцентрическая гипертрофия миокарда (свидетельствующая о декомпенсации гипертрофии) – масса сердца 420 г., толщина стенки левого желудочка 2,3 см, правого -0,5 см.

Осложнение основного заболевания: хроническое общее венозное полнокровие (Хроническая сердечная недостаточность), бурая индурация легких, мускатный фиброз печени, цианотическая индурация почек и селезенки, двусторонний гидроторакс (по 1000 мл), асцит (3000 мл), гидроперикард (300мл), отек легких и головного мозга.

Медицинское свидетельство о смерти:

- I. а) хроническая сердечная недостаточность
б) ревматический комбинированный митральный порок.

Задача № 5.

В приемное отделение поступил больной – мужчина, 73 лет. Жалобы: жгучие боли за грудиной, сохраняющиеся в течение 45 мин, резкая слабость. Объективно: бледность кожных покровов, акроцианоз, феномен белого пятна 5 сек, артериальная гипотензия 80/60 мм. рт. ст., одышка 25 дыханий в минуту, ЧСС 100 в минуту. В анамнезе артериальная гипертензия (АД до 170/100 мм. рт. ст.) с 50-летнего возраста, последние 10 лет диагностирована мочекаменная болезнь.

Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план обследования.

Данные дополнительных методов исследования:

ЭхоКГ: зоны гипо- и акинезии в миокарде передней стенки левого желудочка.

Коронарография: полная окклюзия левой нисходящей коронарной артерии.

ЭКГ: регистрируется комплекс QS в I, II и AVL отведении

УЗИ почек: камни в правой почке с атрофией ее паренхимы и гидронефрозом.

УЗИ крупных сосудов: установлено наличие атеросклеротических изъязвленных бляшек в аорте.

Ответ к задаче №5.

Диагноз:

Основное комбинированное заболевание: 1) ИБС: трансмуральный ИМ передней стенки левого желудочка, стенозирующий атеросклероз коронарных артерий, обтурирующий тромб левой нисходящей коронарной артерии.

2) Фоновое заболевание: гипертоническая болезнь, III стадия, 2 степень, группа риска 4.

Осложнения основного заболевания: кардиогенный шок I степени (АД ниже 80, при АГ – 100-110, бледность, акроцианоз, кожа бледная, холодная (периферический микроциркуляторный синдром), феномен белого пятна более 2 сек. I степень 90-81, ЧСС

100-110, II – 80-61, ЧСС 80-120, III степень АД мене 60 и ЧСС более 120.

Сопутствующая патология: МКБ, гидронефроз, ХПН?

Интрамуральный ИМ = отрицательный зубец Т в отведениях над областью инфаркта, субэндокардиальный – смещение ST ниже изолинии, не регистрируется патологический зубец Q.

ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ/ЗАЧЕТУ/ЗАЧЕТУ С ОЦЕНКОЙ:

1. Провести сердечно-легочную реанимацию на манекене (закрытый массаж сердца, дыхание «рот в рот» (симуляционный центр) - Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciBaby; Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciJunior
2. Представить для обсуждения 5 протоколов патологоанатомических вскрытий, проводимых в период практики
3. Представить для обсуждения описание 10 микропрепаратов

Защита решения задачи

Задача № 6.

Мужчина – 50 лет. Неоднократно находился на стационарном лечении. При осмотре выраженный акроцианоз, ЧДД 22 в 1 минуту, ЧСС 98 в 1 минуту, АД 160 и 70. Кожа имеет припудренный вид. В настоящее время при поступлении, повышен уровень мочевины, креатинина, снижена скорость клубочковой фильтрации, жалобы на выраженную одышку, кашель с гнойной мокротой. УЗИ почек: умеренно выраженное сморщиванием обеих почек. Рентгенологически в легких – множественные полости, содержащие жидкость, плевральные спайки (облитерация полостей), выраженный пневмофиброз. При биопсии слизистой оболочки прямой кишки, в подслизистой оболочке и вокруг сосудов обнаруживаются гомогенные эозинофильные массы, дающие положительную реакцию с конго-красным. Ваш диагноз?

Ответ к задаче № 6.

Диагноз:

Основное заболевание: Фиброзно-кавернозный туберкулез Осложнения основного заболевания: ЛГ, хроническое легочное сердце, ХСН. Амилоидоз почек. Уремия.

Диагноз:

Основное заболевание: неспецифический аортоартериит с поражением: дуги, брюшной части и крупных ветвей аорты - плечеголового ствола, левых общей сонной и подключичной артерий, артерий каротидного и вертебробазиллярного бассейнов, устьев венечных артерий, аневризма брюшной части аорты с пристеночным тромбозом, в том числе перекрывающим устье левой почечной артерии, обтурирующий тромбоз средней мозговой артерии; ветвей легочной артерии с диффузным интерстициальным поражением легких (пневмонит).

Осложнения основного заболевания: крупноочаговый (6,5 см) ишемический инфаркт в теменной доле левого полушария головного мозга (Острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне левой средней мозговой артерии). Правосторонний гемипарез, моторная афазия. Артериосклеротический нефросклероз, симптоматическая (вторичная) артериальная гипертензия. Двусторонняя нижнедолевая застойная пневмония, вызванная *S. aureus* (107 КОЕ). Дыхательная недостаточность I степени.

Задача № 7.

У женщины 46 лет год назад были диагностированы неспецифический аортоартериит и хронический бронхит, артериальная гипертензия. Поступила в стационар с острым нарушением мозгового кровообращения, моторной афазией и правосторонним гемипарезом. Через 6 дней развилась кома, и больная умерла.

Заключительный клинический диагноз. Острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне левой средней мозговой артерии. Правосторонний гемипарез, моторная афазия.

Неспецифический аортоартериит. Хронический обструктивный бронхит, пневмофиброз, двусторонняя нижнедолевая застойная пневмония. Артериальная гипертензия III стадии.

Данные патологоанатомического исследования. В теменной доле левого полушария большого мозга обнаружен округлый кашицеобразной консистенции (диаметром 6,5 см) очаг серого цвета. Крупные артерии основания головного мозга уплотнены, утолщены, с диффузным сужением просвета; в просвете левой средней мозговой артерии — обтурирующие червеобразные суховатые серо-красные массы. Внутренняя оболочка дуги, брюшной части и крупных ветвей аорты (плечеголового ствола, левых общей сонной и подключичной артерий), артерий каротидного и вертебробазиллярного бассейнов, а также устьев венечных артерий имела интенсивный желтый цвет; описанные отрезки сосудистого русла стенотически сужены. В верхней части брюшной части аорты престеноти-

ческое мешковидное расширение. В нем — пристеночные, фиксированные к внутренней оболочке, плотноватые серо-красные массы, прикрывающие устье левой почечной артерии. Остальные кровеносные сосуды без видимых изменений. В просвете крупных бронхов незначительное количество пенистой светло-серой жидкости, слизистая оболочка желто-серого цвета. Легкие синюшно-красного (в нижних долях - интенсивно красного) цвета, поверхность разреза зернистая, с чередованием участков плотной и эластической консистенции; ткань нижних долей тонет в воде. Кровеносные сосуды легких выступают над поверхностью разреза. Корковое вещество почек бледно-серого цвета, пирамиды мозгового вещества темно-красные.

При бактериологическом исследовании легких выделен *S.aureus* (107 КОЕ).

Результаты гистологического исследования. В стенках дуги, брюшной части аорты, ее крупных ветвей, артерий каротидного и вертебробазиллярного бассейнов, крупных мозговых артерий, а также в области устьев венечных артерий диффузный склероз всех

оболочек сосудистой стенки, большое количество полнокровных *vasa vasorum*, очаговая инфильтрация лимфоцитами, плазматическими клетками и макрофагами с единичными

гигантскими клетками Лангханса. В ткани головного мозга обширные поля некроза с полиморфно-клеточной воспалительной реакцией по периметру, фиброз мягких мозговых оболочек. Легкие: часть альвеол расширена, с разрывами межальвеолярных перегородок; другие (в ткани из нижних долей) — заполнены эозинофильными гомогенными и нитевидными массами с нейтрофилами; межальвеолярные перегородки утолщены, инфильтрированы лимфоцитами и нейтрофилами; эпителий бронхов слущен, диффузная лейкоцитарная инфильтрация всех слоев стенок бронхов, гиперплазия слизистых желез крупных бронхов; перибронхиальный и периваскулярный склероз.

Артериосклеротический нефросклероз.

Правильный диагноз -?

Ответ к задаче № 7.

Основное заболевание: неспецифический аортоартериит с поражением: дуги, брюшной части и крупных ветвей аорты - плечеголового ствола, левых общей сонной и подключичной артерий, артерий каротидного и вертебробазиллярного бассейнов, устьев венечных артерий, аневризма брюшной части аорты с пристеночным тромбозом, в том числе перекрывающим устье левой почечной артерии, обтурирующий тромбоз средней мозговой артерии; ветвей легочной артерии с диффузным интерстициальным поражением легких (пневмонит).

Осложнения основного заболевания: крупноочаговый (6,5 см) ишемический инфаркт в теменной доле левого полушария головного мозга (Острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне левой средней мозговой артерии). Правосторонний гемипарез, моторная афазия. Артериосклеротический нефросклероз, симптоматическая (вторичная) артериальная гипертензия. Двусторонняя нижнедолевая застойная пневмония, вызванная *S. aureus* (107 КОЕ). Дыхательная недостаточность 1 степени.

Задача № 8.

Больной – 55 лет. В анамнезе курение в течение 37 лет, утренний надсадный сухой кашель, одышка при физической нагрузке, в последние годы при привычной нагрузке, нарушения мочеиспускания (мочеиспускание малыми порциями, чувство неполного опорожнения мочевого пузыря). При осмотре – цианоз носогубного треугольника, языка, плечевой пояс приподнят, бочкообразная грудная клетка, набухание шейных вен, дыхательная экскурсия снижена, участие в дыхании вспомогательной мускулатуры, при перкуссии легких коробочный звук, пастозность голени. При аускультации тоны сердца

приглушены, акцент II тона на легочной артерии, картину при аускультации легких – опишите сами. Печень выступает из-под края реберной дуги на 4 см, перкуторно определяется увеличение размеров селезенки. При пальцевом исследовании прямой кишки пальпируется бугристая, плотная предстательная железа. Диагноз - ?

Ответ к задаче № 8.

Диагноз:

Основное заболевание: ХОБЛ: хронический обструктивный бронхит, эмфизема, хроническая дыхательная недостаточность 3 ст.

Осложнения основного заболевания: хроническое легочное сердце, хроническая сердечная недостаточность, 2А: хроническое венозное полнокровие печени и селезенки, пастозность голени.

Сопутствующее заболевание: доброкачественная гиперплазия предстательной железы.

Задача № 9.

1. Сформулируйте патологоанатомический диагноз.

На вскрытии обнаружены: распадающийся язвенно-инфильтративный рак выходного отдела желудка, разлитой гнойный перитонит, множественные метастазы в печени, легких и лимфатических узлах, гипертрофия сердца (масса 550 г, толщина стенки левого желудочка 2,8 см), артериосклеротический нефросклероз, распространенный атеросклероз, массивное кровоизлияние в головной мозг с прорывом в желудочки, аденоматозная гиперплазия предстательной железы.

1. Определите категорию расхождения диагнозов, укажите причину:
2. Больной экстренно госпитализирован в бессознательном состоянии после сильного болевого приступа в грудной клетке; через 1 ч 30 мин наступила смерть. Клинический диагноз: основное заболевание - ишемическая болезнь сердца, острый инфаркт миокарда. Осложнение основного заболевания кардиогенный шок. Патологоанатомический диагноз: основное заболевание атеросклероз аорты, мешковидная аневризма аорты с разрывом. Осложнение основного заболевания - массивное кровоизлияние в забрюшинную клетчатку, корень брыжейки кишки; постгеморрагическая анемия.
3. Больная находилась в терапевтической клинике 23 дня. Госпитализирована с жалобами на ноющие боли в области сердца, похудание, слабость, одышку, увеличение живота.

4. Клинический диагноз: основное заболевание - ишемическая болезнь сердца, постинфарктный кардиосклероз. Осложнение основного заболевания - сердечная недостаточность, асцит; двухсторонняя пневмония.
5. Патологоанатомический диагноз: основное заболевание рак тела желудка. Осложнение основного заболевания - множественные метастазы рака в печень и легкие, канцероматоз брюшины с выпотом в брюшной полости.
6. Больная госпитализирована с жалобами на похудание, отсутствие аппетита, слабость, боли в животе. Рентгенологически выявлено сужение в нижней трети пищевода, повторное исследование для исключения кардиоспазма не проводилось. Была назначена симптоматическая терапия.
7. Клинический диагноз: основное заболевание - рак пищевода. Осложнение основного заболевания - метастазы рака в печень, раковая интоксикация.

Патологоанатомический диагноз: основное заболевание язвенная болезнь (хроническая язва луковицы двенадцатиперстной кишки с перфорацией). Осложнение основного заболевания - фибринозно-гнойный перитонит

Методические рекомендации по оцениванию результатов практики во время промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации оцениваются

- ведение ординаторами дневника прохождения практики (дневник ординатора можно оформить как приложение 3.1, либо по тексту);
- 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 и профессиональные)				
16.	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах			
17.	Анализ по истории болезни полноты сбора и правильности интерпретации жалоб и данных анамнеза больного	IV		
18.	Анализ по истории болезни физикального посистемного обследование пациента с определением симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		
19.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
20.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бак-	IV		

	териологических , иммунологических, гликемический профиль и др.			
21.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
22.	Дифференциальная диагностика заболеваний	III-IV		
23.	Анализ составления плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
24.	Анализ по истории болезни показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		
25.	Анализ составленного плана лечения	III-IV		
26.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
27.	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
28.	Заполнение медицинской документации (протокола вскрытия, патоморфологического заключения исследования биопсийного, операционного, аутопсийного материала и др.)	III-IV		
29.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
30.	Работа в гистологической лаборатории	III-IV		
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

Критерии оценивания этапов формирования компетенции	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный
	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности. высокая адаптивность практического навыка
Уровень знаний	Теоретическое содержание освоено частично, есть существенные 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

Соответствие процентной оценки и традиционной четырехбалльной системы оценивания:

- менее 50% – оценка «неудовлетворительно» / «не зачтено»;
- 50-69% – оценка «удовлетворительно» / «зачтено»;
- 70-84% - оценка «хорошо» / «зачтено»;
- 85-100% - оценка «отлично» / «зачтено».

Получение оценки «зачтено» и (или) положительной оценки позволяет сделать вывод о достаточной сформированности части следующих компетенций: УК -1- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу; УК-2-готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; ПК -1- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; ПК-2- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; ПК-3- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков; ПК-4- 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-5 - готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов; ПК-6 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; ПК-7 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях; ПК-8 -готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; ПК-9 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. 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. 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__ 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
	<i>Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)</i>	
1	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах	
2	Анализ по истории болезни полноты сбора и правильности интерпретации жалоб и данных анамнеза больного	
3	Анализ по истории болезни физикального посистемного обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	
4	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	
5	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	
6	Формулировка предварительного и клинического диагноза	
7	Дифференциальная диагностика заболеваний	
8	Анализ составления плана обследования больного при основных заболеваниях	
9	Анализ по истории болезни показаний к дополнительным специальным методам исследования	
10	Анализ составленного плана лечения	
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	
12	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	
13	Заполнение медицинской документации (протокола вскрытия, патоморфологического заключения исследования биопсийного, операционного, аутопсийного материала и др.)	
14	Участие в утренней врачебной конференции	
15	Работа в гистологической лаборатории	
16	Проведение сердечно-легочной реанимации	
17	Проведение неотложной помощи при:	

	<ul style="list-style-type: none"> • гипертоническом кризе; • приступе стенокардии; • при инфаркте миокарда; • острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. • при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; • при внутренних кровотечениях. 	
18	Выполнение патолого-анатомических исследований.	

Задание принято к исполнению: _____ «__» _____ 20__ г.
 Руководитель практики _____ Ф.И.О.

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 подго- товки	Всего
	1	2	3	4	5	6		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

Диагностические и ле- чебные мероприятия	Число процедур за каждый день недели						Подпись руководителя практической подго- товки	Всего
	1	2	3	4	5	6		
1.								
2.								
3.								
4. и т. д.								

Темы больничных конференций, клинико – ана- томических конференций, заседаний научных обществ, прослушанных лекций, консультаций	Дата прове- дения	Подпись руководителя практической подго- товки
1.		
2.		
3.		
4.		
5. 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:
должность _____

Ф.И.О. _____

Печать медицинской организации

Уровни овладения практическими умениями:

I. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания.

II. Принять участие, оценить.

III. Выполнить под руководством.

IV. Выполнить самостоятельно.

№ п/п	Наименование	Рекомендуемый уровень	Достигнутый уровень	Кратность
1	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах			
2	Анализ по истории болезни полноты сбора и правильности интерпретации жалоб и данных анамнеза больного	IV		
3	Анализ по истории болезни физикального посистемного обследование пациента с определением симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		
4	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
5	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	IV		
6	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
7	Дифференциальная диагностика заболеваний	III-IV		
8	Анализ составления плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
9	Анализ по истории болезни показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		
10	Анализ составленного плана лечения	III-IV		
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
13	Заполнение медицинской документации (протокола вскрытия, патоморфологического заключения исследования биопсийного, операционного, аутопсийного материала и др.)	III-IV		
14	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
15	Работа в гистологической лаборатории	III-IV		

Врач Фамилия И.О. _____ печать и подпись _____

**ОТЧЕТ ОРДИНАТОРА
по производственной (клинической) практике**

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

№ 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 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 _____ (Ф.И.О.)

Руководитель практики _____ (Ф.И.О.)

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.