

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 25.08.2025 11:57:05
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова
11 «июня» 2025 г., протокол УС №5

Медицинский институт
Кафедра многопрофильной клинической подготовки

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

Квалификация выпускника	Врач – скорой медицинской помощи
Наименование специальности	31.08.48 - шифр Скорая медицинская помощь наименование
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Кафедра многопрофильной клинической подготовки наименование
Выпускающая кафедра	Кафедра многопрофильной клинической подготовки наименование

Программа составлена в соответствии с требованиями: Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 «Скорая медицинская помощь» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), зарегистрированный в Минобрнауки Российской Федерации 25 августа 2014 г. №1091

Авторы программы:

Заведующая кафедрой многопрофильной
клинической подготовки МИ СурГУ

д.м.н., профессор

(занимаемая должность)

(подпись)

Климова Н.В.

(фамилия, инициалы)

Старший преподаватель кафедры многопрофильной
клинической подготовки МИ СурГУ

к.м.н.,

(занимаемая должность)

(подпись)

Салманов Ю.М.

(фамилия, инициалы)

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры многопрофильной клинической подготовки «07» апреля 2025 года, протокол № 16

Заведующий кафедрой

д.м.н., профессор Климова Н.В.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета института
_____«24» апреля 2024года, протокол №8

Председатель УМС

преподаватель Васильева Е.В.

Руководитель практики

к.м.н., ст. преподаватель Салманов Ю.М.

1. ЦЕЛИ БАЗОВОЙ ЧАСТИ 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 скорой медицинской помощи, способного и готового для полноценной самостоятельной работы в условиях амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи.

2. ЗАДАЧИ БАЗОВОЙ ЧАСТИ ПРАКТИКИ

1. Профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

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

2. Диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

проведение
медицинской экспертизы.

2. Лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

3. Психолого-педагогическая деятельность:

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

4. Организационно-управленческая деятельность:

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 БАЗОВОЙ ЧАСТИ ПРАКТИКИ - В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» в соответствии с положениями Приказа Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».

1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
1.1	Скорая медицинская помощь
1.2	Неотложные состояния в хирургии и травматологии
1.3	Обучающий симуляционный курс
1.4	Интенсивная терапия и токсикология
1.5	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
1.6	Патология
1.7	Педагогика
1.8	Хирургические болезни
1.9	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней
1.10	Медицина чрезвычайных ситуаций
1.11	Персонализированная медицина
1.12	Клиническая фармакология
1.13	Общественное здоровье и здравоохранение
2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.1	Государственная итоговая аттестация
2.2	Подготовка и сдача государственного экзамена

4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ БАЗОВАЯ ЧАСТЬ осуществляется на клинических базах, имеющих договор об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между Университетом и медицинской организацией:

- Бюджетное учреждение ХМАО-Югры «Сургутская городская станция скорой медицинской помощи» (628406 Россия, ХМАО-Югра, Тюменская обл., г. Сургут ул. Иосифа Каролинского, 7).
(Указываются место проведения практики, объект, организация и т.д. Указывается время проведения практики).

Семестр	Место проведения, объект
Второй	- Бюджетное учреждение ХМАО-Югры «Сургутская городская станция скорой медицинской помощи» (628406 Россия, ХМАО-Югра, Тюменская обл., г. Сургут ул. Иосифа Каролинского, 7).
Третий	- Бюджетное учреждение ХМАО-Югры «Сургутская городская станция скорой медицинской помощи» (628406 Россия, ХМАО-Югра, Тюменская обл., г. Сургут ул. Иосифа Каролинского, 7).
Четвертый	- Бюджетное учреждение ХМАО-Югры «Сургутская городская станция скорой медицинской помощи» (628406 Россия, ХМАО-Югра, Тюменская обл., г. Сургут ул. Иосифа Каролинского, 7).

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

6. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики – непрерывно

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

7.1 Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения БАЗОВАЯ ЧАСТЬ

Вид практики: производственная (клиническая) у обучающихся по программам ординатуры
(Указывается вид и тип практики)

В результате прохождения данной практики обучающийся по программам ординатуры должен приобрести следующие практические навыки, умения, общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
Универсальные		

УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	знать: - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и клинических задач; уметь: - формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды и убеждения, переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности врача; - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов; владеть: - способностью абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать получаемую информацию; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	знать: - вопросы этики и деонтологии в медицине и кардиологии; - основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; уметь: - применить на практике этические и деонтологические принципы общения с сотрудниками и пациентами; владеть: - умением определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию диагностических и лечебных мероприятий.
Профессиональные		
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	знать: - вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы; уметь: - провести комплекс мероприятий по первичной профилактике, ранней диагностике, выявлению причин заболеваний сердечнососудистой системы, и их устранению; - определить должный объем мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; владеть: - методами диагностики, стратификации риска и профилактики заболеваний сердечнососудистой системы.
ПК-3	Готовность к проведению	знать:

	противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	- основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; уметь: - использовать медицинские средства защиты; - проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения; владеть: - приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС; - применением основных технических средств индивидуальной и медицинской защиты.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	знать: - международную классификацию болезней (МКБ). уметь: - определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм; - провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений; владеть: - комплексом основных методов диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней (при сердечно – сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях); - комплексом основных методов диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости; - комплексом основных методов диагностики и неотложной помощи при травмах опорно – двигательного аппарата;
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи	знать: - основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов, особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных; - элементами общей анестезии, применяемой на догоспитальном этапе; - основы диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней (при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях); Уметь: - оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь; - определить показания для госпитализации и

		организовать ее; Владеть: -комплексом основных методов реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, электротравме, особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных; -комплексом основных методов общей анестезии, применяемыми на догоспитальном этапе
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	знать: - основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов уметь: - оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; владеть: - навыками искусственной вентиляции легких без аппаратов; - навыками закрытого массажа сердца; - пункция и катетеризация периферических вен; - ингаляция кислорода.
ПК-8	готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	знать: -Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. -Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья. -Главные составляющие здорового образа жизни. -Хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности. уметь: -Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. -Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. -Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны. -Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни. владеть: -Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
ПК-9	готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны	знать: - Системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинское страхование и др.).

	здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	-Основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи. - Структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения. - Международный опыт организации и управления здравоохранением. - Основные принципы организации лекарственного обеспечения населения. уметь: -Организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством. владеть: -Алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями.
ПК-10	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	знать: - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей уметь: - Оценивать социально-экономическую эффективность лечебно- оздоровительных, профилактических мероприятий, планировать оптимальные варианты структурных преобразований с целью достижения максимальной социально-экономической эффективности системы здравоохранения (для конкретного ЛПУ, отделения). -Осуществлять стратегическое и текущее планирование деятельности организации здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения. владеть: - навыками оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации, формированием документации, необходимой для реализации права на занятие медицинской деятельностью; - методами расчета экономической, медицинской и социальной эффективности различных методов лечения, а также профилактических мероприятий и программ.
ПК-11	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	знать: - организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время; уметь: - ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; владеть:

		- методами оценки эффективности выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях.
--	--	--

7.2. В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать	Общие вопросы организации медицинской помощи населению Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Стандарты скорой медицинской помощи Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Методы диагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации МКБ Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
--------------	--

Уметь	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Использовать методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом возрастных анато-мофункциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в числе которых: - физикальное обследование пациента; - оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; - оценка признаков внутричерепной гипертензии; - оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; - оценка степени дегидратации; - ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики; - регистрация электрокардиограммы; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; - измерение артериального давления на периферических артериях; - пульсоксиметрия; - проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма; - исследование уровня глюкозы в крови Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в
-------	---

	том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей МКБ Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций
Владеть	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Применение медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Обеспечение безопасности диагностических манипуляций

8. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ БАЗОВАЯ ЧАСТЬ

Общая трудоемкость практики 2268 часов, 42 недели

Режим занятий: 9 учебных часов в день (в день из них 6 ак. час. – аудиторной работы, 3 ак.час. –внеаудиторной (самостоятельной) работы)

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ/ недель	Часы		
ПЕРВЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ						
Второй семестр						
1	Симуляционн ый курс	Центр освоения практически х умений и навыков	3 /2 нед.	108 часов	ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Оценочный лист, дебрифинг, зачет
Стационар						
2	Курация пациентов в отделениях анестезиологи и, реанимации и интенсивной терапии	Отделения анестезиолог ии, реанимации и интенсивной терапии	6/4 нед.	216 часов	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Устная защита дневника практики, собеседо вание, зачет
3	Дежурства в стационаре	Отделения анестезиолог ии, реанимации и интенсивной терапии	3/2 нед.	108 часов	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	
ВТОРОЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ						
Третий семестр						
Стационар						
4	Курация хирургических пациентов в приемном отделении	Приемное отделение стационара	4,5/3 нед.	162 часа	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Устная защита дневника практики, собеседов ание, зачет
5	Курация пациентов кардиологичес кого профиля в приемном отделении	Приемное отделение стационара	6/4 нед.	216 часов	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	
6	Курация пациентов пульмонологи	Приемное отделение стационара	6/4 нед.	216 часов	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8,	

	ческого профиля в приемном отделении				ПК-9, ПК-10, ПК-11	
7	Курация пациентов неврологическ ого профиля в приемном отделении	Приемное отделение стационара	6/4 нед.	216 часов	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	

Четвертый семестр

Стационар

8	Курация пациентов эндокринологи ческого профиля в приемном отделении	Приемное отделение стационара	6/4 нед.	216 часов	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Устная защита дневника практики, собеседо вание, зачет
9	Курация беременных при поступлении в приемном отделении перинатальног о центра	Приемное отделение стационара	6/4 нед.	216 часов	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	

Скорая медицинская помощь

10	Освоение навыков работы врача скорой помощи	Выездная линейная бригада	6/4 нед.	216 часов	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Устная защита дневника практики
11	Освоение навыков работы врача специализиров анной бригады скорой помощи	Специализир ованная бригада скорой помощи	3/2 нед.	108 часов	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	

Стационар

12	Курация пациентов травматологич еского профиля в приемном отделении	Приемное отделение стационара и травмпункт	3/2 нед.	108 часов	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Устная защита дневника практики
13	Курация пациентов нейрохирургич еского профиля в приемном отделении	Приемное отделение стационара	3/2 нед.	108 часов	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	

Скорая медицинская помощь						
14	Освоение навыков работы врача специализированной бригады скорой помощи	Специализированная бригада скорой помощи	4,5/3 нед.	162 часа	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Устная защита дневника практики, собеседование, зачет
	ИТОГО		63/42 нед.	2268 часов	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	3 промежуточных зачета, проверка уровня освоения практических умений на втором этапе ГИА

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ВАРИАТИВНОЙ ЧАСТИ ПРАКТИКИ

Работа в профильных отделениях медицинской организации предусматривает:

1. Ведение больных под руководством ответственного сотрудника кафедры и опытных врачей.
- Оформление сопроводительных листов, амбулаторных карт, истории болезни.

Объем, практической работы ординатора составляет:

Задачи первого учебного года:

1. Уметь оценить состояние больного
2. Уметь получить информацию о заболевании;
3. Уметь собрать анамнез жизни
4. Владеть наркозной и дыхательной аппаратурой, масочным способом наркоза ларингоскопией, интубации трахей.
5. Владеть методами непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких
6. Владеть медикаментозной терапией во время оживления
7. Владеть методами экспресс диагностики неотложных заболеваний и методами оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
8. Уметь оценить морфологические и биохимические показатели крови
9. Уметь оценить показатели коагулограммы;
10. Уметь оценить показатели КЩС;
11. Уметь определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
12. Уметь оценить запись данных электрокардиографии;
13. Уметь оценить данные эхокардиографии;
14. Уметь оценить данные УЗИ внутренних органов;
15. Уметь записать и оценить показатели функции внешнего дыхания;
16. Уметь определить и оценить показатели гликемического профиля;
17. Уметь провести тест и оценить данные на толерантность к глюкозе.

Задачи второго учебного года:

1. Владеть методами оказания экстренной медицинской помощи при обмороке;
2. Владеть методами купирования гипертонического криза;
3. Владеть методами купирования приступа стенокардии;
4. Владеть методами оказания экстренной помощи при остром инфаркте миокарда;
5. Владеть методами оказания экстренной помощи при тромбоэмболии легочной артерии;
6. Владеть методами оказания экстренной помощи при приступе бронхиальной астмы и астматическом статусе;
7. Владеть методами оказания экстренной помощи при шоке;
8. Владеть методами оказания экстренной помощи при пароксизмальных нарушениях ритма сердца;

9. Владеть методами оказания экстренной помощи при приступе Морганьи- Эдемса-Стокса;
10. Владеть методами оказания экстренной помощи при отеке легких;
11. Владеть методами оказания экстренной помощи при острой аллергической реакции
12. Владеть методами оказания экстренной помощи при остром нарушении мозгового кровообращения;
13. Владеть методами оказания экстренной помощи при желудочно-кишечном кровотечении;
14. Владеть методами оказания экстренной помощи при легочном кровотечении;
15. Владеть методами оказания экстренной помощи при пневмотораксе (открытом, закрытом, клапанном);
16. Владеть методами оказания экстренной помощи при почечной колике;
17. Владеть методами оказания экстренной помощи при острой почечной недостаточности;
18. Владеть методами оказания экстренной помощи при острой печеночной недостаточности;
19. Владеть методами оказания экстренной помощи при гипогликемической коме;
20. Владеть методами оказания экстренной помощи при кетоацидотической коме;
21. Владеть методами оказания экстренной помощи при тиреотоксическом кризе;
22. Владеть методами оказания экстренной помощи при остром холецистите;
23. Владеть методами оказания экстренной помощи при остром панкреатите;
24. Владеть методами оказания экстренной помощи при остром прободении язвы;
25. Владеть методами оказания экстренной помощи при острой кишечной непроходимости;
26. Владеть методами оказания экстренной помощи при эклампсии и преэклампсии беременных;
27. Владеть методами принятия срочных родов;
28. Владеть методами оказания экстренной помощи при выкидыше.

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

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

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

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

Представлен в виде приложения к программе практики (приложение 3)

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

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

Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

№ п/ п	Наименование практических умений	Рекомендуемый уровень*	Достигнутый уровень	Кратность
Практические умения (универсальные)				
1.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
2.	Физикальное посистемное обследование пациента с определением симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		
3.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
4.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериол., иммунологический, гликемический профиль и др.	IV		
5.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
6.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
7.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
8.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		

9.	Составление плана лечения	III-IV		
10.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
13.	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
14.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
15.	Участие во врачебной конференции	II-III		
16.	Обход курируемых больных	III-IV		
17.	Доклад больного на обходе	IV		
18.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Практические умения (специальные)				
19	Проведение оксигенотерапии различными методами	III-IV		
20	Проведение аппаратной искусственной вентиляции легких	III-IV		
21	Экспресс-диагностика определения тропонина, определения глюкозы крови, ацетона мочи	III-IV		

22	Подготовка набора инструментов для интубации трахеи, трахеотомии, коникотомии	III-IV		
23	Промывание желудка толстым и тонким зондом	III-IV		
24	Применение воздуховодов для обеспечения проходимости дыхательных путей	III-IV		
25	Наложение повязок: · пращевидных – на нос, подбородок, лоб, темя, затылок · косыночных – на стопу, кисть, плечевую, · бинтовых – на кисть, стопу, суставы, · колосовидной – на плечо · спиральной - на грудь · повязки Дезо · на голову – чепец · на ухо, на глаза	III-IV		
26	Наложение шины Дитерихса. Наложение шины Крамера на верхнюю конечность, на нижнюю конечность, иммобилизация головы и шейных отделов позвоночника при помощи шины Крамера, подручного материала	III-IV		

* - уровни овладения:

I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания

II уровень - принять участие, оценить

III уровень - выполнить под руководством

IV уровень - выполнить самостоятельно

Критерии определения сформированности компетенций

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный

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

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

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

9.1 Рекомендуемая литература

9.1.1 Основная литература*

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1	Под ред. С.Ф. Багненко, С.С. Петрикова, И.П. Миннуллина, А.Г. Мирошниченко	Скорая медицинская помощь: Национальное руководство	ГЭОТАР-Медиа, 2025	5
2	Муртазин А	Скорая медицинская помощь: Порядок оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, фармакологический справочник.	ГЭОТАР-Медиа, 2021	5

9.1.2 Дополнительная литература*

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1	Абакумов М. М., Александрова И. В., Александрович Ю. С., Багненко С. Ф.	Скорая медицинская помощь: Национальное руководство	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2021	2
2	А.Д. Геккиева	Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии. Учебное пособие [Электронный ресурс]	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2023,	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
3	Шайтор В.М.	Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей: практическое руководство [Электронный ресурс]	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2021	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459478.html
4	Папаян Е. Г., Ежова О. Л.	Оказание неотложной медицинской помощи детям. : Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс]	Санкт-Петербург: Лань, 2022	https://e.lanbook.com/book/197573
5	В. А. Корячкин, В. Л. Эмануэль, В. И. Страшнов	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия. Клинико-лабораторная диагностика : учебник для вузов [Электронный ресурс]	Москва : Юрайт, 2023,	https://urait.ru/bcode/512562

9.1.3 Методические разработки**

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1	Колесников А.Н., Москаленко С.В., Анастасов А.Г	Детская анестезиология и интенсивная терапия, неотложные состояния в неонатологии: учебное пособие	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2022	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466056.html

9.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1	http://www.znaniy.com/ (коллекция электронных версий изданий (книг, журналов, статей и т.д.))
2	http://www.internist.ru/ (всероссийская образовательная интернет-программа для врачей)
3	http://www.elibrary.ru (Научная электронная библиотека)
4	http://www.medlinks.ru (Вся медицина в Интернет)

9.3 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.

1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая станция скорой медицинской помощи» Договор № 103-04-17/п от 10.04.2017 г. (до полного исполнения), дополнительное соглашение № 3 от 20.03.2018 г с Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»

2. Аудитории симуляционно-тренингового аккредитационного центра № 1 Б, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: телементор, синтомед, ANATOMAGE

3. Интерактивный комплекс – 3D Патанатомия, advanced Venepuncture Arm, Limbs&ThingsLtd, тренажер для проведения инъекций, тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки, тренажер измерения АД, BT-CEAB2, BTIncSeoulbranch, UN/DGN-Vault, Honglian. Z990, Honglian. тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр, негатоскоп, SAMII, ExcellusTecnologies, аускультативный манекен, PAT, ExcellusTecnologies, Аускультативный манекен Система аускультации у постели больного SimulScope, тренажер абдоминального пациента, Limbs&Things, клинический тренажер для обследования мужского таза Limbs&Things, NursingBaby, тренажер для обучения навыкам ухода и лечения ряда пациентов стационарного отделения для новорожденных NursingKid, тренажер для отработки навыков по уходу и лечению ряда стационарных пациентов детского возраста, усовершенствованный бедфордский манекен женский/мужской Adam, Rouilly, тренажер катетеризации мочевого пузыря Limbs&ThingsLtd, симулятор для отработки навыков зондового кормления, KokenCo, SimBaby, Laerdal, манекен новорожденного ребенка для отработки навыков реанимации новорожденных, ResusciBaby, Laerdal, тренажер для обучения технике СЛР и спасения детей, манекен удушья ребенка Adam, Rouilly, манекен удушья взрослого Adam, Rouilly, BT-CPEA, BTIncSeoulbranch, SaveManAdvance, KokenCo, Ltd, тренажер Труман-Травма, симулятор сердечно- легочной реанимации (СЛР) SHERPA, компьютерный робот-симулятор Аполлон, CAE Healthcare, компьютерный робот-симулятор СимМэн 3G, макет автомобиля скорой медицинской помощи, ПО "Зарница", манекен-тренажер 15 отведений ЭКГ, Nasco/Simmulaids. Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений Nasco/Simmulaids, фантом-симулятор люмбальной пункции, KyotoKagakuCo, Ltd, педиатрический манекен-имитатор для обучения люмбальной пункции. LT00310. LM-027, тренажер для постановки клизмы. Перевязочные средства, медицинская мебель, расходные материалы - в количестве достаточном для освоения умений и навыков, предусмотренных профессиональной деятельностью, индивидуально. Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований: Роли для стандартизированных пациентов. Библиотека ситуационных задач. Библиотека клинических сценариев. Библиотека оценочных листов

4. В центральной библиотеке СурГУ имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации, а также с доступом электронно-библиотечные системы (электронная библиотека).

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

Содержание высшего образования и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение по образовательным программам высшего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе образовательных программ высшего образования, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся.

Обучение по образовательным программам высшего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Университетом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

В вузе создаются специальные условия для получения высшего образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания образовательных организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья образовательной организацией обеспечивается:

1) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие специального оборудования - портативный дисплей Брайля, который озвучивает все действия пользователя, обеспечивает комфортную работу на компьютере и доступность информации. Дисплей сочетает в себе новейшие технологии, самую удобную для пользователя клавиатуру, эргономичное расположение органов управления, подключение USB кабелем.

2 лингафонные кабины с медиатекой для прослушивания и просмотра материалов в научной библиотеке;

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию образовательной организации.

2) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий

визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

библиотечно-библиографическое обслуживание глухонемых студентов сотрудником библиотеки, владеющим языком специального алфавита;

2 лингафонные кабины с медиатекой для прослушивания и просмотра материалов в научной библиотеке;

3) 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 инвалидов колясок; локального понижения стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м;
- наличие специальных кресел и других приспособлений,
- наличие санитарной комнаты, оборудованной адаптированной мебелью.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах.

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

Планируемые результаты программы практики

31.08.48 Скорая медицинская помощь

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика(вариативная)

(Указывается вид и тип практики)

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

2. Задачи практики

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

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

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

Объем практики: 216 часов 4 недели

3. Место практики в структуре ОПОП ВО

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» в соответствии с положениями Приказа Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».

1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
1.1	Скорая медицинская помощь
1.2	Неотложные состояния в хирургии и травматологии
1.3	Обучающий симуляционный курс
1.4	Интенсивная терапия и токсикология
1.5	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
1.6	Патология
1.7	Педагогика
1.8	Хирургические болезни
1.9	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней
1.10	Медицина чрезвычайных ситуаций
1.11	Персонализированная медицина
1.12	Клиническая фармакология
1.13	Общественное здоровье и здравоохранение
2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.1	Государственная итоговая аттестация
2.2	Подготовка и сдача государственного экзамена

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

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

Форма проведения практики: – непрерывно

Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики

Формируемые профессиональные компетенции:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
Универсальные		
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	знать: - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и клинических задач; уметь:

		- формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды и убеждения, переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности врача; - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов; - владеть: - способностью абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать получаемую информацию; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	знать: - вопросы этики и деонтологии в медицине и кардиологии; - основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; уметь: - применить на практике этические и деонтологические принципы общения с сотрудниками и пациентами; владеть: - умением определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию диагностических и лечебных мероприятий.
Профессиональные		
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	знать: - вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы; уметь: - провести комплекс мероприятий по первичной профилактике, ранней диагностике, выявлению причин заболеваний сердечнососудистой системы, и их устранению; - определить должный объем мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; владеть: - методами диагностики, стратификации риска и профилактики заболеваний сердечнососудистой системы.

ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	знать: - основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; уметь: - использовать медицинские средства защиты; - проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения; владеть: - приемами оказания медицинской помощи
		пострадавшим в очагах поражения ЧС; - применением основных технических средств индивидуальной и медицинской защиты.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	знать: - международную классификацию болезней (МКБ). уметь: - определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм; - провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений; владеть: - комплексом основных методов диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней (при сердечно – сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях); - комплексом основных методов диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости; - комплексом основных методов диагностики и неотложной помощи при травмах опорно – двигательного аппарата;

ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи	знать: -основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов, особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных; -элементами общей анестезии, применяемой на догоспитальном этапе; -основы диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней (при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях); Уметь: -оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь; -определить показания для госпитализации и организовать ее; Владеть: -комплексом основных методов реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, электротравме, особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных; -комплексом основных методов общей анестезии,
		применяемыми на догоспитальном этапе
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	знать: -основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов уметь: -оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; владеть: -навыками искусственной вентиляции легких без аппаратов; -навыками закрытого массажа сердца; -пункция и катетеризация периферических вен; -ингаляция кислорода.

ПК-8	готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	знать: -Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. -Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья. -Главные составляющие здорового образа жизни. -Хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности. уметь: -Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. -Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. -Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны. -Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни. владеть: -Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
ПК-9	готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	знать: - Системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинского страхования и др.). -Основные принципы организации первичной медико- санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи. - Структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения. -Международный опыт организации и управления здравоохранением. - Основные принципы организации лекарственного обеспечения населения. уметь: -Организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством. владеть: -Алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями.

ПК-10	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	знать: - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей уметь: - Оценивать социально-экономическую эффективность лечебно- оздоровительных, профилактических мероприятий, планировать оптимальные варианты структурных преобразований с целью достижения максимальной социально-экономической эффективности системы здравоохранения (для конкретного ЛПУ, отделения). -Осуществлять стратегическое и текущее планирование деятельности организации здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения. владеть: - навыками оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации, формированием документации, необходимой для реализации права на занятие медицинской деятельностью; - методами расчета экономической, медицинской и социальной эффективности различных методов лечения, а также профилактических мероприятий и программ.
ПК-11	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	знать: - организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время; уметь: - ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; владеть: - методами оценки эффективности выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать	Общие вопросы организации медицинской помощи населению Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Стандарты скорой медицинской помощи Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Методы диагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации МКБ Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
Уметь	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с

	заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Использовать методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом возрастных анато-мофункциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в числе которых: - физикальное обследование пациента; - оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; - оценка признаков внутричерепной гипертензии; - оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; - оценка степени дегидратации; - ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики; - регистрация электрокардиограммы; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; - измерение артериального давления на периферических артериях; - пульсоксиметрия; - проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма; - исследование уровня глюкозы в крови Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния,
--	--

	требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей МКБ Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций
Владеть	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Применение медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Обеспечение безопасности диагностических манипуляций

Согласовано:

Руководитель практики от организации:
Главный врач БУ ХМАО-Югры
«Сургутская городская клиническая
станция скорой медицинской помощи»

_____Ю.М.Салманов

Руководитель практики от Университета
к.м.н., старший преподаватель

_____Ю.М.Салманов

Форма Совместного рабочего графика (плана) для проведения практики у ординатора **Совместный рабочий график (план) проведения практики**

31.08.48 Скорая медицинская помощь

(Направление подготовки/специальность)

курс _____

(Указывается вид и тип практики)

Сроки проведения практики:

с «____» _____ 20____ г. по «____» _____ 20____ г.

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

* мероприятия устанавливаются на усмотрение руководителей практики

Согласовано:

Руководитель практики от организации:

Должность _____ /Ф.И.О. подпись/

Руководитель практики от Университета:

Должность _____ /Ф.И.О. подпись/

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

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

Специальность:
31.08.48 Скорая медицинская помощь
(наименование специальности с шифром)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры

Квалификация:
Врач-скорой медицинской помощи

Форма обучения:
очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры многопрофильной клинической подготовки «07» апреля 2025 года, протокол № 16

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

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Компетенция УК-1

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
Знает	Умеет	Владеет
- Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции. - Организацию и проведение диспансеризации, анализ ее эффективности. - Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации.	- Оценивать эффективность диспансеризации. - Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения. - Проводить научные исследования по полученной специальности	- Абстрактным мышлением, способностью к анализу

Компетенция УК-2

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		
Знает	Умеет	Владеет
- Системы управления и организацию труда в здравоохранении. - Лидерство и персональный менеджмент. - Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. - Медицинскую этику и деонтологию.	- Организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами.	- Методами организации гигиенического образования и воспитания населения. - Системами управления и организации труда в медицинской организации.

Компетенция ПК-1

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
Знает	Умеет	Владеет
комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю	Провести комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю	комплексом 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	диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
---	---	---

Компетенция ПК-3

готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях		
Знает	Умеет	Владеет
- Проведение противоэпидемиологических мероприятий среди взрослого населения в рамках чрезвычайных ситуаций. - Виды лучевого поражения. - Экстренная помощь при лучевом поражении. - Клинические проявления и диагностика особо опасных инфекций, неотложные мероприятия.	- Организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой - Получить информацию о течении заболевания. Уметь точно прогнозировать исходы. - Выявить факторы риска развития той или иной патологии, организовать проведение мер профилактики.	- Алгоритмом оказания неотложной помощи при инфекционных заболеваниях на догоспитальном этапе. - Алгоритмом оказания неотложных мероприятий в стационаре. - оказанием неотложной помощи при развитии синдрома полиорганной недостаточности, ДВС-синдрома. - Профилактическими мероприятиями при лучевом поражении. - Обеспечить транспортировку и эвакуацию больных с острыми инфекционными заболеваниями. - Провести лечебные мероприятия, направленные на сохранение жизни больного.

Компетенция ПК-5

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Знает	Умеет	Владеет
основы диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней (при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях	получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из	комплексом основных методов диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней (при сердечно – сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных

крови, аллергических заболеваний); основы диагностики и	такого состояния, определить объем и последовательность	заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях);
неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах брюшной полости; основы диагностики и неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата; основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа; основы диагностики и неотложной помощи при травмах и заболеваниях нервной системы; основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах глаза;	реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь; определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные); определить показания для госпитализации и организовать ее; провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного; оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение; определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;	комплексом основных методов диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости; комплексом основных методов диагностики и неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата;

Компетенция ПК-6

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи		
Знает	Умеет	Владеет
основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов, особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных; элементами общей анестезии, применяемой на догоспитальном этапе; основы диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней (при сердечно-	оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь; определить показания для госпитализации и организовать ее; провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного; определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия	комплексом основных методов реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, электротравме, особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных; комплексом основных методов общей анестезии, применяемыми на догоспитальном этапе; комплексом основных методов диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней (при сердечно –

сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях); основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах брюшной полости; основы диагностики и неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата; основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа; основы диагностики и неотложной помощи при травмах и заболеваниях нервной системы; основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах глаза; общие принципы неотложной помощи при акушерско-гинекологической патологии; общие принципы тактики неотложной помощи при психических заболеваниях; основы неотложной помощи при острых экзогенных отравлениях; основы неотложной помощи при термических поражениях; основы неотложной помощи при инфекционных заболеваниях; основы неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах в урологии	по его нормализации; назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного; оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.	сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях); комплексом основных методов диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости; комплексом основных методов диагностики и неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата; комплексом основных методов неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа;
---	--	--

Компетенция ПК-7

готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации		
Знает	Умеет	Владеет
- Клиническую	-Получить информацию о	- Методиками аппаратного

симптоматику и терапию неотложных состояний, их профилактику. - Физиологию и патологию системы гемостаза, коррекцию нарушений. - Распределение онкологических больных по уровням ЛПУ - Приемы и методы обезболивания; основы инфузионно-трансфузионной терапии и реанимации в онкологии. - Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений. - Оборудование и оснащение операционных, отделений (палат) интенсивной терапии. Технику безопасности при работе с аппаратурой. Хирургический инструментарий и шовный материал,. - Принципы работы с аппаратами жизнеобеспечения.	течении заболевания. Уметь точно прогнозировать исходы. - Выявить признаки ранней или поздней патологии . - Провести все мероприятия по профилактике синдрома полиорганной недостаточности - Провести все мероприятия по лечению и профилактике инфекционно-токсического шока - Провести дифференциальную диагностику коматозных состояний .	жизнеобеспечения - Оценить состояние больного с целью своевременной госпитализации по уровню ЛПУ - Провести дифференциальную диагностику коматозных состояний - Выполнением лапаротомии
---	--	--

Компетенция ПК-8

готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
Знает	Умеет	Владеет
-Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. -Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья. -Главные составляющие здорового образа жизни. -Хронические неинфекционные заболевания, вносящие	-Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. -Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья	-Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

наибольший вклад в структуру смертности.	человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. - Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны. - Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.	
--	---	--

Компетенция ПК-9

готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
Знает	Умеет	Владеет
- Системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинское страхование и др.). - Основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи. - Структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения. - Международный опыт организации и управления здравоохранением. - Основные принципы организации лекарственного обеспечения населения.	- Организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством.	- Алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями.

Компетенция ПК-10

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
Знает	Умеет	Владеет
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с	- Оценивать социально-экономическую эффективность лечебно-	- навыками оформления официальных медицинских документов, ведения

использованием основных медико-статистических показателей	оздоровительных, профилактических мероприятий, планировать оптимальные варианты структурных преобразований с целью достижения максимальной социально-экономической эффективности системы здравоохранения (для конкретного ЛПУ, отделения). -Осуществлять стратегическое и текущее планирование деятельности организации здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения.	первичной медицинской документации, формированием документации, необходимой для реализации права на занятие медицинской деятельностью; - методами расчета экономической, медицинской и социальной эффективности различных методов лечения, а также профилактических мероприятий и программ;
---	---	--

Компетенция ПК-11

готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации		
Знает	Умеет	Владеет
- риски, связанные с применением современных средств вооруженной борьбы; - поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; - основы организации, мероприятия и методы защиты населения от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения; - определение и виды медицинской помощи, организация медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; - особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях; - организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации	- диагностировать жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; - идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации; - выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов; - применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача; - осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; - определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки;	- приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; - способами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; - приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; - приемами и способами использования индивидуальных средств защиты;

последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера; - основные положения нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера;	- оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при неотложных состояниях пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера;	
---	---	--

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

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине (2 семестр)

Методические рекомендации по допуску и проведению зачета:

К промежуточной аттестации допускаются обучающиеся:

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

Зачет проводится в устной форме в виде:

Защиты отчета ординатора, собеседования по вопросам, защиты клинического случая, решения клинических задач.

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине (3 семестр)

<i>Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»</i>	<i>Вид задания</i>
1. Признаки остановки кровообращения (основные и сопутствующие); 2. Биологическая смерть и ее признаки; 3. Виды остановки кровообращения; 4. Критерии и порядок определения момента смерти человека, критерии 5. Прекращения реанимационных мероприятий, обоснование, нормативная база; 6. Классическая СЛР в объеме ABCD у взрослых, особенности дефибрилляции, препараты и их дозировка, разрешенные входе СЛР при ФЖ/ЖТ, при асистолии и ЭМД; пути введения препаратов. 7. Классическая СЛР в объеме ABCD у детей от 1 года до полового созревания, особенности дефибрилляции, препараты и их дозировка, разрешенные входе СЛР при ФЖ/ЖТ, при асистолии и ЭМД; пути введения препаратов при СЛР; 8. Классическая СЛР в объеме ABCD у детей до 1 года, особенности дефибрилляции, препараты и их дозировка, разрешенные входе СЛР при ФЖ/ЖТ, при асистолии и ЭМД; пути введения препаратов при СЛР; 9. Ошибки при проведении СЛР (тактические, при закрытом массаже сердца, при ИВЛ, при дефибрилляции), критерии прекращения и отказа от проведения СЛР; 10. Виды дефибрилляции, показания к электрической дефибрилляции, правила проведения, аппаратура; кардиоверсия, показания для проведения; 11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей; Применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению; 12. Искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких; 13. Основные принципы и показания к проведению респираторной терапии; 14. Искусственная и вспомогательная вентиляция легких, подбор параметров; 15. Катетеризация периферических вен: подготовка операционного поля; техника, фиксация и наложение повязки; 16. Катетеризация наружной яремной вены: топография, техника, типичные трудности. Осложнения.; 17. Организация рабочего места в автомобиле скорой медицинской помощи с учетом мер технической и пожарной безопасности. 18. Возможные побочные эффекты от применения опиоидных и не опиоидных анальгетиков, нестероидных противовоспалительных препаратов.	Теоретический
<i>Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»</i>	<i>Вид задания</i>

Список задач	практический
1. Отравление каким веществом из числа перечисленных является наиболее частой причиной смерти по статистическим данным? 1. Окисью углерода. 2. Алкоголем. 3. Кислотами. 4. Органическими растворителями. Правильный ответ и его обоснование. Наибольшее Количество смертельных отравлений вызвано воздействием алкоголя (59,6%). Остальные виды отравлений причинами смерти оказываются значительно реже: окись углерода — в 17%, кислоты — в 18,5, органические растворители—в 1,77% (данные Рубцова А. Ф., 1975 год). Следовательно, правильный ответ — 2. 2. В реанимационное отделение доставлен больной, находящийся без сознания. При экспресс-лабораторном биохимическом исследовании в крови обнаружен этанол в концентрации 18 мг%. Какова степень алкогольного опьянения? 1. Легкая.	

2. Средней тяжести.

3. Тяжелая.

4. Алкогольная интоксикация отсутствует.

Правильный ответ и его обоснование. Алкогольное опьянение легкой степени наступает только при концентрации этанола в крови, равной 100 мг%. При концентрации 250 мг% развивается опьянение средней тяжести, при 300 мг%—тяжелая степень. При концентрации 400—500 мг% говорят уже об алкогольном отравлении.

В качестве ингредиента жидких сред организма этанол присутствует в крови всякого взрослого человека в концентрации до 20 мг%. В конкретном случае констатируется нормальное его содержание, следовательно, ни о каком алкогольном опьянении речи быть не может, и причину бессознательного состояния следует искать в другом.

Правильный ответ — 4.

3. В результате токсического действия экзогенного яда у больного наступили грубые изменения в жизненно важных органах, которые, несмотря на полное выведение яда из организма, требуют проведения комплекса реанимационных мероприятий.

В какой фазе острого экзогенного отравления находится данный больной?

1. В токсикогенной.

2. В соматогенной.

Правильный ответ и его обоснование. Различают /тс фазы острых отравлений — токсикогенную, когда токсическое вещество, вызывающее отравление, находится в организме в токсической концентрации и оказывает свое действие, связанное с его физико-химическими свойствами, и соматогенную, наступающую после удаления токсического вещества в виде последствий поражения с изменением структуры или функции различных органов и систем организма.

В задаче описана соматогенная фаза, следовательно правильным будет 2-й ответ.

4. Какое, вещество не рекомендуется применять для экстренного промывания желудка при пероральном отравлении кислотами?

1. Р-р гидрокарбоната натрия.

2. Взвесь активированного угля.

3. Альмагель.

4. Р-р фурациллина.

Правильный ответ и его обоснование. Будучи щелочной средой, раствор гидрокарбоната натрия в принципе должен быть оптимальным препаратом для централизации яда в желудке. Однако применять его для этих целей нельзя, т. к. образующийся при этом газ вызывает расширение желудка, усиление болей и кровотечения.

Лучше пользоваться индифферентными жидкостями.

Следовательно, правильный ответ— 1.

5. При отравлении каким веществом вы примените в качестве слабительного касторовое масло?

1. Кислотой.

2. Щелочью

3. Угарным газом.

4. Дихлорэтаном. Правильный ответ и его обоснование. Применение масла в качестве слабительного показано при отравлении жирорастворимыми токсическими веществами, каковым в представленном перечне является дихлорэтан. Обычно применяют 100—150 мл масла в сутки и-1 вводят его в желудок через зонд. Следовательно, правильный ответ — 4. 6. Имеет место острое отравление сероуглеродом. Какой метод детоксикации целесообразнее всего применить в начальный период лечебных мероприятий? 1. Экстракорпоральный гемодиализ. 2. Перитонеальный диализ. 3. Форсированный диурез. 4. Лечебную гипервентиляцию. Правильный ответ и его обоснование. Установлено, что до 70% поступившего в организм сероуглерода выделяется обратно легкими. В связи с этим первостепенным, наиболее эффективным методом детоксикации является лечебная гипервентиляция. Следовательно, правильный ответ — 4.	
<i>Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»</i>	<i>Вид задания</i>
Разбор клинического случая	практический

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине (3 семестр)

<i>Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»</i>	<i>Вид задания</i>
1. Современный взгляд на проблему лечения желчнокаменной болезни. 2. Патогенез камнеобразования при желчнокаменной болезни. 3. Лапароскопическая операция – как стандарт холецистэктомии? 4. Патогенез язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. 5. Роль отечественных хирургов в развитии желудочной хирургии. 6. Основные виды хирургической коррекции язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. 7. Органосохраняющие операции при язвенной болезни. 8. Использование пластических материалов в хирургии грыж живота. 9. Патофизиология при ущемленных грыжах живота? 10. Лапароскопическое грыжесечение – альтернатива традиционному грыжесечению? 11. Исторические этапы в развитии современных взглядов на лечение хронического геморроя. 12. Перспективные направления хирургии геморроя. 13. Анальная трещина как проблема социальной адаптации. 14. Способы и перспективные направления в лечении свищей прямой кишки.	Теоретический

15. Лигатурный способ лечения свищей прямой кишки: достоинства и недостатки. 16. Исторические этапы становления ангиохирургии. 17. Виды хирургического лечения при облитерирующих заболеваниях конечностей. 18. Клиника и диагностика облитерирующих заболеваний конечностей. 19. Роль и место лучевых методов диагностики при облитерирующих заболеваниях конечностей. 20. Патологические особенности венозного кровообращения нижних конечностей. 21. Клиника и диагностика варикозной болезни. 22. Экстравазальная коррекция клапанного аппарата. 23. Эпидемиология варикозной болезни, современный взгляд на проблему. 24. Этиопатогенез острого панкреатита. 25. Комплексное консервативное лечение при остром панкреатите. 26. Операции при остром панкреатите. 27. Механическая кишечная непроходимость.	
<i>Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»</i>	<i>Вид задания</i>
Список задач Задача №1. В приемное отделение стационара доставлен пострадавший в автоаварии мужчина с травматическим шоком I степени. По СМП внутривенно сделано наркотическое обезболивание и электролитные растворы, а также произведена транспортная иммобилизация нижней конечности. В настоящий момент продолжается инфузионная терапия раствором полиглюкина. Отмечается положительная динамика от проводимой терапии. Бригада передала пациента врачу приемного отделения и уехала. Вовремя осмотра появились жалобы на головокружение, шум в ушах, чувство страха, нехватки воздуха, боли в поясничной области. Объективно: состояние тяжелое, в сознании, полностью ориентирован. Изо рта запах алкоголя. Кожные покровы бледные, прохладные на ощупь, сухие. На ваших глазах появляются красные пятнистые высыпания на коже, сопровождаемые сухим лающим кашлем, нарастает цианоз. Дыхание затруднено, с участием вспомогательной мускулатуры, поверхностное, ЧД до 24 в минуту. При аускультации ослаблено, хрипы не выслушиваются. $Ps=ЧСС=125-130$ уд./минуту, АД 80/40 мм р. ст. Живот мягкий. Пневматическая шина на левой голени. 1. Что произошло во время проведения инфузионной терапии? 2. Алгоритм действий врача. 3. Можно ли было профилактизировать данное состояние? Задача № 2. Повод к вызову: женщине 63 года «плохо с сердцем». Место вызова: квартира, вызывает дочь. На месте вызова: жалобы на чувство нехватки воздуха, общую слабость, головокружение, обморочное состояние, возникшее около часа назад. Со слов дочери, ожидая СМП, пошла на кухню и упала. Объективно: женщина примерно 65 лет, лежит на полу на кухне безвидимых повреждений, состояние тяжелое, в сознании, вялая, адинамична, на вопросы отвечает правильно, но медленно с трудом и односложно. Кожные покровы чистые, бледные с акроцианозом, покрыты липким потом. Дыхание поверхностное, учащено, ЧД=20-22/минуту, ритмичное. Над легкими выслушивается ослабление дыхания, хрипов нет. $Ps=130-$	практический

140/минуту, аритмичный, дефицит пульса составляет около 40 ударов в минуту. Тоны сердца приглушены, аритмичны. АД=60/30 мм рт. ст. На ЭКГ регистрируется тахисистолическая форма мерцания предсердий. По другим органам и системам – без видимой грубой патологии. 1. Предположительный диагноз. 2. Врачебная тактика. 5. Что нельзя делать при данном состоянии? Задача №3. Повод к вызову СМП: мужчина 50 лет «умер»? Место вызова квартира, вызывает жена. Время поступления вызова 8 ч.55 минут. На месте вызова социальная обстановка спокойная. Со слов жены муж много работает, хронические заболевания отрицает, к врачам не обращался несколько лет, без вредных привычек. Накануне вечером сказал, что сильно устал. За ужином выпил 50 мл коньяка, спать лег в своем кабинете. Наутро жена обнаружила мужа «холодным, мертвым» в его постели. Вызвала «03». При осмотре: мужчина примерно 50 лет, состояние тяжелое, на осмотр не реагирует, сознание отсутствует. Лежит в постели в естественной позе без видимых следов насилия. Кожные покровы чистые, бледные, гипергидроз, прохладные на ощупь. Зрачки умеренно расширены, D=S, фотореакция и корнеальные рефлексy сохранены. На сонных артериях определяется пульсация. ЧД=10-11 в минуту. Дыхание ослаблено, поверхностное. АД 100/60 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, ритмичны. ЧСС=60/минуту. Живот мягкий. Голова при осмотре без видимой патологии. Очаговых и менингеальных знаков нет. 1. Предположительный диагноз. 2. Врачебная тактика.	
<i>Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»</i>	<i>Вид задания</i>
Задания в условиях симуляционно-тренингового центра (отработка клинических сценариев):	практический

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине (4 семестр)

<i>Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»</i>	<i>Вид задания</i>
1. Гастрогенная тетания. 2. Профилактика осложнений в хирургии язвенной болезни желудка и ДПК. 3. Клиника и диагностика постхолецистэктомического синдрома. 4. Желтухи. Дифференциальная диагностика. 5. Методы дренирования холедоха. 6. Роль отечественных ученых в хирургии гепатобилиарной зоны. 7. Рецидивный и резидуальный холедохолитиаз. 8. Стриктуры желчевыводящих путей. 9. Реконструктивные операции на жёлчных путях. 10. Способы хирургического лечения хронических гепатитов и циррозов печени. 11. Способы экстракорпоральной детоксикации при лечении печёночной недостаточности. 12. Патогенетические механизмы развития синдрома портальной гипертензии. 13. Асцит: патогенез, коррекция. 14. Варикозное расширение вен пищевода. Современные возможности эндоскопической коррекции. 15. Внутрпеченочное портокавальное шунтирование. 16. Осложнения острого холецистита. 17. Острый холангит.	Теоретический

18. Тромбоз эмболии лёгочной артерии. 19. Лимфoдема. 20. Посттpомбофлебитический синдром. 21. Диффузно-узловой зоб. 22. Виды операций на щитовидной железе. 23. Хирургия надпочечников. 24. Патогенез хронического панкреатита. 25. Возможности инструментальных методов исследования при патологии ПЖ. 26. Хирургическое лечение при хроническом панкреатите.	
<i>Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»</i>	<i>Вид задания</i>
Задача № 1. Повод к вызову СМП: мальчик 12 лет «задыхается». Место вызова: квартира. Вызывает друг. На месте вызова: мальчик 14 лет (по документам), состояние тяжелое. Лежит на полу без сознания, на осмотр не реагирует. Пониженного питания. Кожные покровы цианотичны, прохладные на ощупь, сухие, на конечностях следы от многочисленных инъекций, связанных и не связанных с кровеносными сосудами, подкожные вены в виде «жгутов». Зрачки D=S, узкие, фотореакции не вызываются, корнеальные рефлексы вялые. Дыхание поверхностное, ослаблено, аритмичное, хрипы не выслушиваются. ЧД около 8-9 в минуту. АД 70/40 мм рт. ст. Ps=ЧСС=62 удара в минуту, слабого наполнения. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Живот плотный по ходу толстой кишки, перистальтика вялая. Очаговых знаков нет. По другим органам без видимой грубой патологии. 1. Предположительный диагноз? 2. Первая врачебная помощь. Задача №2. Повод к вызову: мужчина 53 лет «рвота, без сознания». Место вызова: квартира, вызывает соседка. На месте вызова: в грязной прокуренной квартире определяется запах уксуса. Со слов соседки, мужчина злоупотребляет алкоголем, последнюю неделю находится в состоянии запоя. Сегодня в 9 часов пришел из магазина, зашел к соседке, попросил разбудить его в 18 часов «и ушел к себе». Через полчаса соседка слышала характерные звуки рвотных движений. В 18 часов она обнаружила своего соседа в собственной комнате «без сознания» со следами рвотных масс на губах. При осмотре в 18 часов 20 минут: в комнате слышен резкий запах уксуса. Полуодетый мужчина примерно 55 лет лежит в грязной постели в естественной позе, правая рука свешивается с кровати. Состояние тяжелое, без сознания, на осмотр не реагирует. Кожные покровы грязные, прохладные на ощупь, на теле имеются ссадины и гематомы различной давности. Кожные покровы серые, сухие, вокруг рта видны следы рвотных масс с примесью крови. Дыхание поверхностное, редкое, ЧД=8-10 в минуту. Перкуторно над легкими коробочный звук. При аускультации дыхание ослаблено, умеренное количество рассеянных сухих хрипов. Ps=ЧСС=114 в минуту, нитевидный. АД 50/10 мм рт. ст. Тоны сердца глухие, ритмичные, тахикардия. Живот плоский, при пальпации плотный, перистальтика вялая. Зрачки равномерно расширены, D=S, фотореакции вялые. Очаговых знаков нет. По мочевому катетеру выделено примерно 150 мл темной (коричневого цвета) мочи. 1. Предположительный диагноз. 2. Первая врачебная помощь. Задача №3. Из горящего здания эвакуирован пострадавший, который получил термические ожоги. Кожа левого плеча, предплечья, кисти, правой голени, и стопы гиперемизована, покрыта пузырями. Общее состояние тяжелое, выраженное психомоторное возбуждение, АД 75/45 мм.рт.ст., ЧСС 120 ударов в минуту, ЧДД 32 в минуту. Задания:	практический

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего, обоснуйте его. 2. Определите нарушенные потребности пострадавшего. 3. Составьте план оказания ПМП на месте происшествия. 4. Подготовьте пострадавшего к эвакуации. Задача №4. Во время проведения военных сборов при имитации взрыва здания возник пожар. На пострадавшем загорелась одежда. Получил ожог пламенем. На верхних конечностях кожа гиперемирована покрыта пузырями. Имеются значительные участки светло-коричневого струпа. Кожа лица гиперемирована, отечна. Была однократная рвота. Пострадавший возбужден. ЧСС 120 в мин., АД 80\50 мм.рт.ст., ЧДД 26 в мин. Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пострадавшего, обоснуйте его. 2. Определите нарушенные потребности пострадавшего. 3. Составьте план оказания ПМП в очаге. 4. Подготовьте пострадавшего к эвакуации.	
<i>Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»</i>	<i>Вид задания</i>
Разбор клинического случая	практический

Методические рекомендации по оцениванию результатов практики во время промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации оцениваются

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

Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

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

7.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
8.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		
9.	Составление плана лечения	III-IV		
10.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
13.	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
14.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
15.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
16.	Обход курируемых больных	III-IV		
17.	Доклад больного на обходе	IV		
18.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Практические умения (специальные)				
19.	Проведение оксигенотерапии различными методами	III-IV		
20.	Проведение аппаратной искусственной вентиляции легких	III-IV		
21.	Экспресс- диагностика определения тропонина, определения глюкозы крови, ацетона мочи	III-IV		
22.	Подготовка набора инструментов для интубации трахеи, трахеотомии, коникотомии	III-IV		
23.	Промывание желудка толстым и тонким зондом	III-IV		
24.	Применение воздуховодов для обеспечения проходимости дыхательных путей	III-IV		
25.	Наложение повязок: · пращевидных – на нос, подбородок, лоб, темя, затылок · косыночных – на стопу, кисть, плечевой, · бинтовых – на кисть, стопу, суставы, · колосовидной – на плечо · спиральной - на грудь · повязки Дезо · на голову – чепец · на ухо, на глаза	III-IV		

26.	Наложение шины Дитерихса. Наложение шины Крамера на верхнюю конечность, на нижнюю конечность, иммобилизация головы и шейных отделов позвоночника при помощи шины Крамера, подручного материала	III-IV		
-----	---	--------	--	--

* - уровни овладения:

I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания

II уровень - принять участие, оценить

III уровень - выполнить под руководством

IV уровень - выполнить самостоятельно

1. Рекомендации по оцениванию устного опроса:

Требования к оценке:

при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме занятия,
- логичность изложения материала;

- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки:

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

Схема оценивания устного ответа

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Устный ответ	УК-1, УК-2, ПК-1 ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10 ПК – 11	ординатор, обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной для подготовки к занятию. А также студентам усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.	«отлично»
		ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию. А также студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	«хорошо»
		ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию. А также студентам, допустившим погрешности, но обладающим	«удовлетворительно»

	необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	
	ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	«неудовлетворительно»

1. Рекомендации по оцениванию ситуационных задач:

Схема оценивания правильности решения ситуационных задач

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Решение ситуационных задач	УК-1, УК-2, ПК-1 ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10 ПК – 11	ординатор свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	«отлично»
		если ординатор достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе при этом в логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок;	«хорошо»
		ординатор недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;	«удовлетворительно»
		ординатор имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в	«неудовлетворительно»

		ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	
--	--	--	--

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

Рекомендации по оцениванию клинического разбора

При оценке преподаватель учитывает:

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

Оценка клинического разбора проводится по следующим критериям:

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

Схема оценивания правильности клинической истории болезни:

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
клинический разбор	УК-1, УК-2, ПК-1 ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10 ПК – 11	ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение грамотно и полно собрать жалобы, анамнез, в исчерпывающем объеме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы обследования при данной патологии, аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение в соответствии с современными представлениями медицинской науки, продуктивно использовать основную и дополнительную литературу, рекомендованную	«отлично»

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

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

Критерии определения сформированности компетенций

Критерии оценивания этапов формирования компетенции	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный
	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности. высокая адаптивность практического навыка
Уровень знаний	Теоретическое содержание освоено частично, есть несущественные пробелы, неточности и недочеты при выполнении заданий	Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов
Уровень умений	Необходимые умения, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы	Некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью
Уровень овладения навыками и (или) практическим и умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, уровень достигнутых навыков соответствует I-у уровню освоения практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, некоторые практические навыки освоены недостаточно, уровень достигнутых навыков соответствует II-III -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 закреплённое 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 четырех-балльной 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, УК-2, ПК-1 ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10 ПК – 11

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) _____

Календарно-тематический план (на кафедре по специальности)

План лекций и семинаров (практических занятий) по разделам специальности

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

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись) _____
 ординатор (подпись) _____

Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

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

Санпросвет работа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

Список прочитанной и реферированной литературы:

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

Подготовлены рефераты по теме

Дата	Тема реферата	Место проведения

Проведение зачетов по разделам учебного плана

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

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись) _____
 ординатор (подпись) _____

Обучающий симуляционный курс

№ п/п	Общепрофессиональные умения и навыки	Дата	Подпись преподавателя

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

Аттестация по вариативной теоретической подготовке и симуляционному курсу
20 -20 учебный год

Период обучения	Тестовый контроль	Симуляционный курс	Собеседование	Итоговая оценка	Дата

Заключение кафедры о готовности к прохождению практики:

Подпись заведующего кафедрой _____
подпись (Ф. И.О.)

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ
на производственную (клиническую) практику

Ординатор _____
(ФИО. ординатора)

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

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

№ п/п	Наименование	Минимальное количество
	<i>Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)</i>	
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	
2	Физикальное посистемное обследование больного с определением симптомов и патологии (объективный статус) Специальное офтальмологическое исследование пациента (офтальмологический статус)	
3	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	
4	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.	
5	Формулировка предварительного и клинического диагноза	
6	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	
7	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	
8	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	
9	Составление плана лечения	
10	Выписка рецептов, оформление листа назначений	
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	
12	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	
13	Проведение санитарно-просветительной работы с пациентом или родственниками	
14	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	
15	Участие в утренней врачебной конференции	
16	Обход курируемых больных	

17	Доклад больного на обходе	
18	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	
	<i>Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (специальные)</i>	
1	Венепункции, инъекции	
2	Постановка назогастрального зонда	
3	Катетеризация мочевого пузыря	
4	Определение группы крови	
5	Определение гликемии	
6	Плевральные или абдоминальные пункции	
7	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	
8	Проведение неотложной помощи при: • гипертоническом кризе; • приступе стенокардии; • при инфаркте миокарда; • острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. • при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; • при внутренних кровотечениях.	
9	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)	
10	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных	
11	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных	
12	Участие в УЗИ – исследованиях	
13	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограммы	
14	Проведение сердечно-легочной реанимации	
15	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.	

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

ПРАКТИКА

(в соответствии с индивидуальным планом и утвержденным графиком)

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

Ответственный по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

Руководитель практической подготовки (медицинская организация) (подпись)_____

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Ф.И.О. ординатора: _____

_____ Подпись: _____

База практики ЛПУ/отделение _____

Дата проведения инструктажа: _____

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

Подпись _____

Место печати ЛПУ

ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПОНЕДЕЛЬНО (по циклам)

Учет работы ординатора за одну неделю

Отделение _____

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

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

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

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

Подпись ординатора _____

Подпись руководителя практической подготовки (медицинская организация) _____

Форма характеристики медицинской организации на ординатора

Специальность _____ год обучения _____
Ф. И. О. _____

База практики _____

Сроки практики с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Отработано часов _____

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

Дополнительные замечания и предложения _____

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

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

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

Печать медицинской организации

Уровни овладения практическими умениями:

I. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания.

II. Принять участие, оценить.

III. Выполнить под руководством.

IV. Выполнить самостоятельно.

№ п/ п	Наименование	Рекомен- дуемый уровень	Достиг- нутый уровень	Кратн- ость
1.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
2.	Физикальное посистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус)	IV		
3.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
4.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических , иммунологических и др.	IV		
5.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
6.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
7.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
8.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследований	III-IV		
9.	Составление плана лечения (перорального/инъекционного)	III-IV		
10.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
13.	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
14.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
15.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
16.	Обход курируемых больных	III-IV		
17.	Доклад больного на обходе	IV		
18.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах		II- IV		
19.	Венепункции, инъекции	IV		
20.	Постановка назогастрального зонда	IV		
21.	Катетеризация мочевого пузыря	IV		
22.	Определение группы крови	II-III		
23.	Определение гликемии	IV		
24.	Плевральные или абдоминальные пункции	II-III		
25.	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	IV		
26.	Проведение неотложной помощи при: 1. гипертоническом кризе; 2. приступе стенокардии; 3. при инфаркте миокарда; 4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс,	II-IV	1/ 2/ 3/ 4/ 5/	1/ 2/ 3/ 4/ 5/

	шок. 5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; 6. при внутренних кровотечениях.		6/	6/
27.	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)	III-IV		
28.	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных	II-III		
29.	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных	II-III		
30.	Участие в УЗИ – исследованиях	II-III		
31.	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм	IV		
32.	Проведение реанимации	II-III		
33.	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.	II-III		

Врач Фамилия И.О. _____ печать и подпись _____

ОТЧЕТ ОРДИНАТОРА

по производственной (клинической) практике (вариативной/вариативной)

Ординатор _____

ФИО ординатора

Специальность _____ Кафедра _____

I. Сводный отчет

о выполнении индивидуального плана прохождения практики

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

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

№ п/п	Наименование	Планируемое количество	Выполненное количество
	<i>Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)</i>		
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза		
2	Физикальное посистемное обследование больного с определением симптомов и патологии (объективный статус)		
3	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.		

4	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/х, бактериологических, иммунологических, гликемический профиль и др.		
5	Формулировка предварительного и клинического диагноза		
6	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов		
7	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях		
8	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования		
9	Составление плана лечения		
10	Выписка рецептов, оформление листа назначений		
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения		
12	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения		
13	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками		
14	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)		
15	Участие в утренней врачебной конференции		
16	Обход курируемых больных		
17	Доклад больного на обходе		
18	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете		
	<i>Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (специальные)</i>		
19	Венепункции, инъекции		
20	Постановка назогастрального зонда		
21	Катетеризация мочевого пузыря		
22	Определение группы крови		
23	Определение гликемии		
24	Плевральные или абдоминальные пункции		
25	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС		
26	Проведение неотложной помощи при: 1. гипертоническом кризе; 2. приступе стенокардии; 3. при инфаркте миокарда; 4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. 5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; 6. при внутренних кровотечениях.		
27	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)		
28	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных		
29	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных		
30	Участие в УЗИ – исследованиях		

31	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм		
32	Проведение реанимации		
33	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.		

Самоанализ работы ординатора

(заполняется ординатором в конце семестра/цикла):

После прохождения производственной практики:

Я научился (лась), мне понравилось

Пожелания и рекомендации по организации и проведению практики

Планируемые мероприятия по повышению своей квалификации

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

Дата сдачи отчета: «__»__20__г.

Ординатор _____ 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.