



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)
Школа биомедицины

СБОРНИК ПРОГРАММ ПРАКТИК

по специальности

31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»

Программа ординатуры

Квалификация выпускника – врач

Форма обучения: *очная*

Нормативный срок освоения программы

(очная форма обучения) *2 года*

Владивосток
2017



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель ОП
31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»

Директор Департамента
клинической медицины

Сорокин В.А.

17 сентября 2018 г.



Б.И. Гельцер

17 сентября 2018 г.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.63
«СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)
Квалификация (степень) выпускника: врач-сердечно-сосудистый хирург**

г. Владивосток
2018 г.

1.НОРМАТИВНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩАЯ ПРОЦЕСС ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Программа производственной (клинической) практики разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки от 28.08.2014 г. № 1106.

2.ЦЕЛЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Целью производственной (клинической) практики ординаторов является: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста по сердечно-сосудистой хирургии, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

3. ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Задачи первого года обучения:

1. Освоить информацию о заболевании.
2. Провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания.
3. Оценить тяжесть состояния больного.
4. Оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии).
5. Определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования.

6. Определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных и др.).
7. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного.
8. Разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции.
9. Определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними.
10. Участвовать в хирургических операциях в качестве первого и второго ассистента.
11. Разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.
12. Рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов.
13. Оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
14. Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
15. Владеть методами купирования болевого синдрома.
16. Владеть основными принципами лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей)
17. Владеть вопросами асептики и антисептики в хирургии.
18. Владеть принципами, приемами и методами обезболивания в хирургии.
19. Владеть вопросами интенсивной терапии и реанимации.

20. Уметь проводить психолого-педагогическую деятельность среди пациентов.

Задачи второго года обучения:

1. Организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории.
2. Организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).
3. Провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз.
4. Обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям.
5. Обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии.
6. Участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента.
7. Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ.
8. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.
9. Владеть основами фармакотерапии при хирургических заболеваниях сердечно-сосудистой системы включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию.
10. Владеть основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у больных с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.
11. Владеть основными принципами лечения различных хирургических заболеваний сердечно-сосудистой системы: неотложная и плановая хирургия.

12. Владеть основными принципами лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу производственной (клинической) практики, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

4.МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Производственная (клиническая) практика является составной частью образовательной программы подготовки ординатора, входит в блок Б2 «Практики» (индекс Б2.1) и является обязательной.

Практика является составным компонентом образовательной программы по профессиональной подготовке ординатора, направленным на закрепление в производственных условиях умений и навыков, полученных обучающимся в процессе аудиторных и внеаудиторных (самостоятельных) занятий. Практика направлена на углубление знаний и овладение профессиональными компетенциями в соответствии с квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития от 27.07.2010 №541н).

Обязательным основанием для проведения практики является прохождение цикла специальных учебных дисциплин («СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»), вследствие чего ординатор должен:

Знать:

- цели и задачи хирургии в здравоохранении и в социальной помощи населению; принципы организации хирургической помощи; содержание и

задачи основных направлений современной хирургии; принципы нозологического, синдромального и статистического подхода к классификации хирургических заболеваний; теоретические основы применения различных методов лечения больных с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.

Уметь:

– оказывать неотложную помощь; устанавливать контакт с больными с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи и сформировать с ними партнёрские отношения для выполнения обследования и лечения; дифференциальную диагностику и выбор адекватных средств и методов лечения; осуществлять реабилитационные программы.

Владеть

– методами физикального обследования; методами лечения и реабилитации больных с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях; принципами и навыками профессионального взаимодействия с врачами различных специальностей в медицинских организациях; способами оценки эффективности лечения и реабилитации больных; методами и технологиями медицинской профилактики.

Производственная (клиническая) практика является обязательным этапом обучения в ординатуре и предусмотрена учебным планом.

5. ФОРМЫ, МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная (клиническая) практика проводится на первом и на втором курсах в объеме 40 недель (по 20 недель соответственно). Объем производственной (клинической) практики ординатуры составляет 60 зачетных единиц.

6. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ.

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

Код и формулировка компетенция	Этапы формирования компетенций	
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.
	Умеет	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
	Владеет	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
	Умеет	прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	Владеет	приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.
УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом	Знает	медицинскую хирургическую практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования
	Умеет	использовать современные педагогические технологии; в преподавании хирургических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
	Владеет	навыками проведения практических занятий по дисциплинам хирургического профиля

исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения		
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	Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Главные составляющие здорового образа жизни.
	Умеет	Использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах.
	Владеет	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знает	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.
	Умеет	осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения;.
	Владеет	навыками профилактики хирургических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной хирургической патологией
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает	Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
	Умеет	уметь проводить противоэпидемические мероприятия
	Владеет	навыком проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
	Умеет	Вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
	Владеет	Навыком аналитической работы в данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает	Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику хирургических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Умеет	Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении хирургическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Владеет	Навыком проведением обследования хирургического больного, диагностики хирургических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Знает	Методы лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи, показания к госпитализации.
	Умеет	Проводить лечение пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
	Владеет	Навыком ведения и лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований хирургического больного
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации	Знает	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации
	Умеет	Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации
	Владеет	Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в

		медицинской эвакуации
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает	механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
	Умеет	определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.
	Владеет	Навыком определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает	Основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировок, закаливания, и укрепление своего здоровья организации режима дня.
	Умеет	формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определить состояния организма по клинико-лабораторным показателям; составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
	Владеет	основами санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в	Знает	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность хирургической службы и отдельных ее структурных подразделений.
	Умеет	Контролировать ведение текущей учетной

медицинских организациях и их структурных подразделениях		и отчетной ситуационные документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем
	Владеет	Навыком составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает	Методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала.
	Умеет	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
	Владеет	Методами оценки качества медицинской помощи.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
	Умеет	Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
	Владеет	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики составляет 40 недель, 2160 часов, 60 зачетных единиц.

Таблица 1 - Структура и содержание производственной (клинической) практики

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
Стационар (П.О.01) (базовая часть)					

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
1.	Сердечно-сосудистая хирургия	отделение сердечно-сосудистой хирургии	270 академических часов, 5 недель	<p>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области сердечно-сосудистой хирургии;</p> <p>- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;</p> <p>- способность и готовность выявлять у пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний</p>	Зач.
2.	Методы диагностики в хирургии	Диагностическое отделение	270 академических часов, 5 недель	<p>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области сердечно-сосудистой хирургии;</p>	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;</p> <p>- способность и готовность выявлять у пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний;</p> <p>- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия среди пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний)</p>	

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;</p> <p>- способность и готовность назначать больным с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным, больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов;</p> <p>- способность и готовность использовать знания организационной структуры хирургического стационара и поликлиники, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений (хирургических отделений), проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с хирургической патологией</p>	
3.	Клиническая и топографическая анатомия и оперативная хирургия	хирургическое отделение	270 академических часов, 5 недель	<p>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области сердечно-сосудистой хирургии;</p> <p>- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки</p>	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>функционального состояния организма пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы сердечно-сосудистых хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний; - способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при хирургических заболеваниях среди пациентов с сердечно-сосудистой патологией, той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия; - способность и готовность назначать больным с сердечно-сосудистой патологией, 	

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным, больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов</p>	
4.	Общественное здоровье и здравоохранение	отделение сердечно-сосудистой хирургии	270 академических часов, 5 недель	<p>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области сердечно-сосудистой хирургии;</p> <p>- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;</p> <p>- способность и готовность выявлять у пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и</p>	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний	
Второй год обучения					
Стационар (П.О.03)					
1.	Сердечно-сосудистая хирургия	отделение сердечно-сосудистой хирургии	270 академических часов, 5 недель	<p>- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при хирургических заболеваниях среди пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;</p> <p>- способность и готовность назначать больным с сердечно-сосудистой патологией, нуждающимся в оказании хирургической медицинской помощи адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным, больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов;</p> <p>- способность и готовность использовать знания организационной структуры хирургического стационара и поликлиники, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений</p>	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				(хирургических отделений), проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с хирургической патологией	
2.	Хирургическое лечение пороков сердца и сосудов	хирургическое отделение	270 академических часов, 5 недель	<ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области сердечно-сосудистой хирургии; - способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов; - способность и готовность выявлять у пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний; 	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при хирургических заболеваниях среди пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;</p> <p>- способность и готовность назначать больным с сердечно-сосудистой патологией, нуждающимся в оказании хирургической медицинской помощи адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным, больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов</p>	
3.	Хирургическое лечение нарушений ритма	Отделение сердечно-сосудистой хирургии	270 академических часов, 5 недель	<p>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области сердечно-сосудистой хирургии;</p> <p>- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи для своевременной</p>	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>диагностики заболеваний и патологических процессов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы сердечно-сосудистых хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний 	
4.	Интенсивная терапия и реаниматология в сердечно-сосудистой хирургии	Отделение реанимации	270 академических часов, 5 недель	<ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области сердечно-сосудистой хирургии; - способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов; - способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы сердечно-сосудистых хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов 	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний	
Итого			2160 академических часа, 40 недель, 60 зачетных единиц.		

Практическое обучение проводится на клинической базе.

Клинические базы:

- Медицинский центр федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный федеральный университет»;
- Краевое Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения «Владивостокская Клиническая Больница № 2»;
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» г. Владивосток;
- Учреждение Российской академии наук медицинское объединение дальневосточного отделения РАН.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

Методические рекомендации по подготовке и проведению практики

1. Производственная практика проводится во время обучения на основных клинических базах.

2. Руководят производственной практикой сотрудники департамента.

3. Производственная практика начинается проведением семинарского занятия по направлению практики, заканчивается сдачей зачета.

4. Основным обязательным документом прохождения производственной практики является дневник.

5. За время прохождения производственной практики ординаторами осваиваются универсальные и профессиональные компетенции.

6. Руководителем практики является руководитель образовательной программы, куратором – сотрудник департамента, ответственный за практику.

Перед прохождением практики ординатор должен внимательно изучить ее программу, чтобы ознакомиться с общими требованиями, целями и задачами предстоящей практики. Ординатор должен уяснить, что для успешного прохождения практики и получения положительной оценки ему необходимо: полностью выполнять задания, полученные в ходе прохождения практики и предусмотренные ее программой; соблюдать действующие в ДВФУ правила внутреннего трудового распорядка; изучать и строго соблюдать нормы охраны труда и техники безопасности; по результатам прохождения практики предоставить руководителю практики письменный отчет о выполнении всех заданий, полученных в ходе ее прохождения, а также дневник практики с фиксацией результатов деятельности.

На заключительном этапе производственной практики ординаторам необходимо обобщить собранный материал и грамотно изложить его в письменной форме, включив в содержание дневника по практике.

Задолженность по практике приравнивается к обычной академической задолженности.

Дневник о прохождении производственной (клинической) практики должен быть оформлен в соответствии с требованиями, установленными в ДВФУ.

Дневник практики включает в себя – титульный лист, календарный план прохождения практики, список материалов, собранных во время практики, информации о видах проделанной работы. Записи о проделанной работе вносятся в дневник практики ежедневно.

По итогам практики оформляется письменный отчет, который составляется индивидуально каждым студентом на основе полученных материалов в период практики.

9. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ)

1. Проверка ежедневного ведения дневника практики
2. Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач – как рубежный контроль по завершению каждого вида профессиональной деятельности (компонента практики).

Представление ординатором отчёта о практике, анализ отчёта руководителем и отзыв руководителя о практике ординатора.

Аттестация по итогам практики проводится в форме защиты отчета в виде представления презентации. Форма отчетности зачет.

9.1.1 Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы, описание показателей и критериев их оценивания на различных этапах формирования, шкала оценивания.

При проведении аттестации учитывается уровень сформированности следующих компетенций:

Код и формулировка компетенций	Этапы формирования компетенций	Критерии	Показатели
--------------------------------	--------------------------------	----------	------------

УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает (пороговый уровень)	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.	«зачтено»	Студент знает основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения ...
			«не зачтено»	Студент не знает... основные методы сбора и анализа информации.
	Умеет (продвинутый уровень)	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	«зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
			«не зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.	«зачтено»	Владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
			«не зачтено»	Не владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает (пороговый уровень)	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения	«зачтено»	Студент знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
			«не зачтено»	Студент не знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
	Умеет (продвинутый уровень)	прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные,	«зачтено»	Обладает умением прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами
			«не зачтено»	Не умеет прогнозировать и

		этнические, конфессиональные и культурные различия		планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами
	Владеет (высокий уровень)	приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.	«зачтено»	Владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления
			«не зачтено»	Не владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления
УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Знает (пороговый уровень)	медицинскую хирургическую практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования	«зачтено»	Студент знает цели и задачи непрерывного медицинского образования
			«не зачтено»	Студент не знает цели и задачи непрерывного медицинского образования
	Умеет (продвинутый уровень)	использовать современные педагогические технологии; в преподавании хирургических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования	«зачтено»	Обладает умением использовать современные педагогические технологии; в преподавании хирургических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
			«не зачтено»	Не умеет использовать современные педагогические технологии; в преподавании хирургических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
Владеет (высокий уровень)	навыками проведения практических занятий по дисциплинам хирургического профиля	«зачтено»	Владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам хирургического профиля	
		«не зачтено»	Не владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам хирургического профиля	
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и	Знает (пороговый уровень)	Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и	«зачтено»	Студент знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления ...

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		восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Главные составляющие здорового образа жизни.	«не зачтено»	Студент не знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления
	Умеет (продвинутый уровень)	Использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах.	«зачтено»	Обладает умением использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения
			«не зачтено»	Не умеет использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения
	Владеет (высокий уровень)	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья	«зачтено»	Владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
			«не зачтено»	Не владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знает (пороговый уровень)	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.	«зачтено»
«не зачтено»				Студент не знает нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию

				населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения
	Умеет (продвинутый уровень)	осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения.	«зачтено»	Обладает умением осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
			«не зачтено»	Не умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
	Владеет (высокий уровень)	навыками профилактики хирургических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной хирургической патологией	«зачтено»	Владеет навыками профилактики хирургических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной хирургической патологией
			«не зачтено»	Не владеет навыками профилактики хирургических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной хирургической патологией
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает (пороговый уровень)	Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия	«зачтено»	Студент знает эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
			«не зачтено»	Студент не знает эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
	Умеет (продвинутый уровень)	уметь проводить противоэпидемические мероприятия	«зачтено»	Обладает умением проводить противоэпидемические мероприятия

			«не зачтено»	Не умеет проводить противоэпидемические мероприятия
	Владеет (высокий уровень)	навыком проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	«зачтено»	Владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
			«не зачтено»	Не владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает (пороговый уровень)	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.	«зачтено»	Студент знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
			«не зачтено»	Студент не знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
	Умеет (продвинутый уровень)	Вычислять и оценивать основные виды статистических величин.	«зачтено»	Обладает умением вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
			«не зачтено»	Не умеет вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.	«зачтено»	Владеет навыками аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
			«не зачтено»	Не владеет навыками аналитической работы в данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	Знает (пороговый уровень)	Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику хирургических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем,	«зачтено»	Студент знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
			«не зачтено»	Студент не знает Международную статистическую классификацию

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Умеет (продвинутый уровень)	Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении хирургическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	«зачтено»	Обладает умением осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении хирургическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
			«не зачтено»	Не умеет осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении хирургическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Владеет (высокий уровень)	Навыком проведения обследования хирургического больного, диагностики хирургических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями	«зачтено»	Владеет навыками проведения обследования хирургического больного, диагностики хирургических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями
			«не зачтено»	Не владеет навыками проведения обследования хирургического больного, диагностики хирургических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Знает (пороговый уровень)	Методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической помощи, показания к госпитализации.	«зачтено»	Студент знает методы лечения пациентов, с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи к госпитализации.
			«не зачтено»	Студент не знает методы лечения пациентов, с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в

				оказании хирургической медицинской помощи показания к госпитализации....
	Умеет (продвинутый уровень)	Проводить лечение пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.	«зачтено»	Обладает умением проводить лечение пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не умеет проводить лечение пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком ведения и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований хирургического больного	«зачтено»	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований хирургического больного
			«не зачтено»	Не владеет навыками ведения и лечения пациентов с с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований хирургического больного
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в	Знает (пороговый уровень)	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	«зачтено»	Студент знает принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

медицинской эвакуации			«не зачтено»	Студент не знает принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
	Умеет (продвинутый уровень)	Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	«зачтено»	Обладает умением организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не умеет организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Владеет (высокий уровень)	Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	«зачтено»	Владеет навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
«не зачтено»			Не владеет навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает (пороговый уровень)	механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	«зачтено»	Студент знает механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
			«не зачтено»	Студент не знает механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	Умеет (продвинутый уровень)	определить необходимость применения природных лечебных	«зачтено»	Обладает умением определить необходимость применения природных

		<p>факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.</p>		<p>лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного</p>
			«не зачтено»	<p>Не умеет определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного</p>
	Владеет (высокий уровень)	<p>Навыком определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	«зачтено»	<p>Владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>
			«не зачтено»	<p>Не владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной,</p>

				немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает (пороговый уровень)	Основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировок, закаливания, и укрепление своего здоровья организации режима дня.	«зачтено»	Студент знает основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих:
			«не зачтено»	Студент не знает основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих:
	Умеет (продвинутый уровень)	формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определить состояния организма по клинико-лабораторным показателям; составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.	«зачтено»	Обладает умением составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
			«не зачтено»	Не умеет составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
	Владеет (высокий уровень)	основами санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.	«зачтено»	Владеет навыками санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
			«не зачтено»	Не владеет навыками санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и	Знает (пороговый уровень)	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации,	«зачтено»	Студент знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации,

управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		определяющие деятельность хирургической службы и отдельных ее структурных подразделений.		определяющие деятельность хирургической службы и отдельных ее структурных подразделений
			«не зачтено»	Студент не знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность хирургической службы и отдельных ее структурных подразделений
	Умеет (продвинутый уровень)	Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем	«зачтено»	Обладает умением контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
	Владеет (высокий уровень)	Навыком составления учетной и отчетной документации по установленным формам.	«не зачтено»	Не умеет контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
			«зачтено»	Владеет навыками составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает (пороговый уровень)	Методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала.	«не зачтено»	Не владеет навыками составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
			«зачтено»	Студент знает методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала
	Умеет (продвинутый уровень)	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Применять стандарты для оценки и совершенствования качества	«не зачтено»	Студент не знает методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала
			«зачтено»	Обладает умением применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не умеет применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.

		медицинской помощи.		
	Владеет (высокий уровень)	Методами оценки качества медицинской помощи.	«зачтено»	Владеет навыками оценки качества медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не владеет навыками оценки качества медицинской помощи.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает (пороговый уровень)	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Студент знает нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Студент не знает нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Умеет (продвинутый уровень)	Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Обладает умением ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
			«не зачтено»	Не умеет ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
	Владеет (высокий уровень)	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Владеет навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не владеет навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

9.1.2 Критерии оценок при проведении аттестации по производственной клинической практике для ординаторов

Суммарно на зачете по практике можно получить максимум **100 баллов**.

Баллы за работу в течение практики распределяются следующим образом:

36 баллов - посещение практики. Если нет ни одного пропуска, ставится 36 баллов, за каждый пропуск вычитается 6 баллов. Если практика пропущена по уважительной причине (по болезни, подтвержденной документально, официальное освобождение руководителя образовательной программы для участия в различных мероприятиях), то балл не вычитается.

36 баллов – заполнение дневника и отчетной документации.

0-28 баллов – защита отчета по практике в виде презентации.

Шкала соответствия рейтинговых баллов оценкам:

1) Оценка «зачтено» (61–100 баллов) ставится студенту, который при защите отчета демонстрирует глубокие знания НТД, допускает ошибки. Дневник по практике и отчетные документы оформлены студентом согласно требованиям настоящей рабочей программы.

4) Оценка «не зачтено» (менее 61 балла) ставится студенту, который при защите отчета по практике дает неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками. Дневник и отчетные документы оформлены частично или не оформлены.

9.1.3 Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов)

Типовые задания для проведения защиты отчета по практике:

Тест - стандартизованная измерительная методика, направленная на выявление уровня знаний, умений ординатора путем кратких испытаний

1. При оперативном доступе к общей сонной артерии линия кожного разреза проходит

- а) от угла нижней челюсти
- б) от уровня верхнего края щитовидного хряща
- в) по переднему краю грудино-ключично-сосковой мышцы
- г) верно любое из перечисленного

2. Бифуркация общей сонной артерии чаще всего соответствует

- а) углу нижней челюсти
- б) подъязычной кости
- в) верхнему краю щитовидного хряща
- г) нижнему краю щитовидного хряща
- д) верно все перечисленное

3. В операционной ране наружная сонная артерия по отношению к внутренней сонной артерии располагается

- а) кпереди и медиально
- б) кзади и медиально
- в) кзади и латерально
- г) кпереди и латерально

4. При тромбэндартерэктомии из устья позвоночной артерии основные принципы операции включают

- а) надключичный доступ
- б) подключичный доступ
- в) продольное вскрытие позвоночной артерии в области ее устья
- г) продольное или дугообразное вскрытие подключичной артерии вблизи от устья позвоночной артерии
- д) верно а) и г)

5. Проведение - это

- а) способность специализированных клеток миокарда к спонтанной деполяризации
- б) способность специализированных клеток миокарда к возбуждению
- в) способность специализированных клеток миокарда к возбуждению и проведению импульса

г) верно а) и в)

д) ничего из перечисленного

6. Синоаурикулярная блокада - это

- а) уменьшение силы импульса синусового узла ниже порогового
- б) нарушение проводимости импульса от синусового узла к предсердиям
- в) уменьшение возбудимости миокарда предсердий
- г) нарушение проводимости импульса от предсердий к желудочкам
- д) нарушение проводимости импульса в системе Гиса - Пуркинье

7. Время атриовентрикулярного проведения - это

- а) время от момента выхода импульса из синусового узла до начала возбуждения желудочков
- б) время прохождения импульса по атриовентрикулярному соединению
- в) время от момента выхода импульса из синусового узла до начала возбуждения предсердий

8. При наличии признаков атриовентрикулярной блокады III степени в сочетании с неуширенным комплексом QRS наиболее вероятна блокада

- а) в атриовентрикулярном узле
- б) в стволе Гиса

в) в ветвях пучка Гиса

г) верно а) и б)

д) верно а) и в)

9. Полная атриовентрикулярная блокада характеризуется

- а) блокадой каждого второго предсердного импульса
- б) блокадой нескольких подряд предсердных импульсов

в) полным прекращением проведения предсердных импульсов с полной диссоциацией предсердного и желудочкового ритмов

г) увеличением времени атриовентрикулярного проведения

10. Врожденный порок сердца формируется

а) в течение первого месяца эмбриогенеза

б) в течение 3 месяцев эмбриогенеза

в) в течение всего периода развития плода

г) после рождения

11. На развитие врожденного порока сердца влияют

а) только генетические факторы

б) физические и химические факторы

в) генетические факторы и окружающая среда

г) все перечисленные факторы

д) ни один из перечисленных факторов

12. Из генетических факторов врожденных пороков сердца чаще встречаются

а) единый мутантный ген

б) хромосомные нарушения

в) мультифакториальное наследование

13. Гипертензия малого круга приводит

а) к гипертрофии средней оболочки мелких мышечных артерий

б) к клеточной пролиферации интимы сосудов

в) к склерозу внутренней оболочки мелких сосудов

г) к истончению средней оболочки

д) ко всему перечисленному

14. Легочная гипертензия является следствием

а) гиповолемии малого круга кровообращения

б) гиперволемии малого круга кровообращения

в) гиперволемии большого круга кровообращения

г) гиповолемии большого круга кровообращения

15. При операциях на открытом сердце при врожденных пороках сердца чаще применяется

- а) продольная стернотомия
- б) боковая торакотомия слева
- в) поперечная стернотомия
- г) боковая торакотомия справа
- д) двухплевральный доступ

16. У больных с высокой легочной гипертензией IIIa группы **морфологические** изменения легочных сосудов по Хиту - Эдвардсу соответствуют

- а) I-III стадиям
- б) IV стадии
- в) V стадии
- г) VI стадии

17. Открытый артериальный проток с большим артерио-венозным сбросом крови приводит

- а) к диастолической перегрузке правого желудочка
- б) к диастолической перегрузке левого желудочка
- в) к систолической перегрузке левого желудочка
- г) к систолической перегрузке правого желудочка
- д) к диастолической перегрузке обоих желудочков

18. При диаметре открытого артериального протока более 10 мм показана операция

- а) перевязки протока
- б) пересечения с ушиванием концов
- в) механического прошивания протока
- г) перевязки с прошиванием
- д) любая из перечисленных

19. Дефект межжелудочковой перегородки в сочетании с **аортальной** недостаточностью следует **дифференцировать**

- а) с открытым артериальным протоком
- б) с изолированным стенозом легочной артерии
- в) с прорывом **аневризмы** синуса Вальсальвы
- г) с тетрадой Фалло
- д) верно а) и в)

20. Наиболее часто стеноз легочной артерии встречается следующей формы

- а) надклапанный
- б) клапанный
- в) подклапанный
- г) комбинированный

21. Расщепление створок атриовентрикулярных клапанов характерно

- а) для высоко расположенного дефекта межпредсердной перегородки
- б) для вторичного дефекта межпредсердной перегородки
- в) для первичного дефекта
- г) для ниже-заднего дефекта межпредсердной перегородки

22. Из дефектов межжелудочковой перегородки чаще всего самопроизвольно закрываются

- а) небольшие мышечные дефекты
- б) перимембранозные субтрикуспидальные
- в) подаортальные дефекты
- г) подлегочные дефекты
- д) ни один из перечисленных дефектов

23. Коррекция общего атриовентрикулярного канала состоит

- а) в восстановлении целостности передней створки митрального клапана
- б) в восстановлении целостности перегородочной створки трикуспидального клапана
- в) в пластике предсердно-желудочкового сообщения
- г) в разделении общего атриовентрикулярного отверстия на артериальные и венозные
- д) во всем перечисленном

24. Для полной формы атриовентрикулярного канала присущи все перечисленные признаки, кроме

- а) сообщения на уровне предсердий
- б) сообщения на уровне желудочков
- в) фиброзные кольца атриовентрикулярных отверстий сформированы правильно
- г) расщепления створки митрального клапана и трикуспидальной формируют вентральную и дорсальную створки
- д) расположения обоих клапанных отверстий в горизонтальной плоскости

25. При комбинированном стенозе устья легочной артерии

используется любой из перечисленных оперативных доступов, кроме

- а) ствола легочной артерии
- б) выходного отдела правого желудочка
- в) трансанулярного, через правый желудочек и легочную артерию
- г) правого предсердия

26. Наиболее частым вариантом единственного желудочка является

- а) тип А (левый желудочек)
- б) тип В (правый желудочек)
- в) тип С (отсутствие межжелудочковой перегородки)
- г) тип D (представлен индифундибулярным отделом)
- д) все перечисленные типы встречаются приблизительно с равной частотой

27. Наиболее частым врожденным пороком сердца с цианозом у

детей, переживших младенческий возраст, является

- а) стеноз легочной артерии
- б) тетрада Фалло
- в) коарктация аорты
- г) незаращенный боталлов проток
- д) первичная легочная гипертензия

28. Для тетрады Фалло характерно все перечисленное, за исключением

- а) смещения конусовой перегородки вперед и влево

- б) нарушения развития структур правого желудочка
- в) сужения выходного отдела правого желудочка
- г) рестриктивного дефекта межжелудочковой перегородки
- д) декстропозиции аорты

29. Аномалия Эбштейна характеризуется всеми перечисленными анатомическими изменениями, за исключением

- а) смещения створок трикуспидального клапана в правый желудочек сердца
- б) укорочения хорд и гипоплазии папиллярных мышц трехстворчатого клапана
- в) вторичного дефекта межпредсердной перегородки или открытого овального окна
- г) увеличения правых отделов сердца
- д) аномалии впадения легочных вен

30. Гемодинамика при аномалии Эбштейна характеризуется всеми перечисленными изменениями, за исключением

- а) регургитации на трикуспидальном клапане
- б) вено-артериального сброса на уровне предсердий
- в) умеренной или выраженной гипоксемии
- г) недостаточности митрального клапана
- д) умеренной гиповолемии по малому кругу

31. Митральный стеноз чаще всего формируется вследствие

- а) миокардита
- б) инфекционного эндокардита
- в) ревматизма
- г) всего перечисленного

32. Гемодинамика малого круга кровообращения при митральном стенозе характеризуется

- а) повышением легочно-капиллярного давления
- б) гиперволемией
- в) гиповодемией

г) верно а) и б)

д) верно а) и в)

33. Легочная гипертензия наблюдается при всех перечисленных пороках, за исключением

а) порока митрального клапана

б) наличия сброса крови слева направо

в) стеноза легочной артерии

г) порока аортального клапана

д) эмболии легочной артерии

34. У больных с митральным стенозом наиболее часто встречается

а) пароксизмальная предсердная тахикардия

б) трепетание предсердий

в) синусовая брадикардия

г) левопредсердный ритм

д) мерцательная аритмия

35. Закрытая митральная комиссуротомия может быть выполнена

а) при фиброзе и деформации створок митрального клапана

б) при незначительном утолщении створок митрального клапана с укорочением подклапанных структур

в) при кальцинозе митрального клапана II степени

г) при кальцинозе митрального клапана I степени

д) при неизмененных подклапанных структурах

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания.

Для получения положительной оценки по результатам практики ординатор должен полностью выполнить программу практики, своевременно оформить и представить руководителю практики все необходимые отчетные документы. Результаты проделанной работы должны получить отражение в отчете о практике, составленном согласно Приложению 2 к программе. Отчет

проверяется и подписывается руководителем практики от медицинского учреждения, затем представляется руководителю практики от вуза на последней неделе практики в установленный срок. В случае, если местом прохождения практики является ДВФУ, отчет оформляется студентом и сдается руководителю практики от вуза. Итоговая оценка за практику выставляется на основании всех представленных документов, посредством которых выявляется регулярность посещения места практики, тщательность составления отчета, инициативность ординатора, проявленная в процессе практики и способность к самостоятельной профессиональной деятельности. Результаты прохождения практики оцениваются по следующим критериям: - уровню освоения компетенций; - отзыву руководителя практики от медицинской организации; - практическим результатам проведенных работ и их значимости; - качеству ответов ординатора на вопросы по существу отчета. По результатам проведения практики и защиты отчетов ординаторов, преподавателем – руководителем практики составляется сводный отчет. Ординатору, не выполнившему программу практики по уважительной причине, продлевается срок ее прохождения без отрыва от учёбы. В случае невыполнения программы практики, непредставления отчёта о практике, либо получения отрицательного отзыва руководителя практики от предприятия, где практиковался ординатор, и неудовлетворительной оценки при защите отчёта ординатор может быть отчислен из университета.

Оформление отчёта по практике.

Отчет по практике составляется в соответствии с основным этапом программы практики и отражает выполнение программы практики. Отчет оформляется согласно Приложению 2.

К отчету о прохождении практики прилагаются:

1. Дневник практики, заверенный руководителем практики от принимающей стороны, включающий перечень и краткое описание ежедневных видов работ, оформленный согласно Приложению 1.

2. Характеристика (отзыв) руководителя практики от принимающей стороны.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

1. Анатомия человека: иллюстрированный учебник для вузов в 3 т.: т.2 Спланхология и сердечно-сосудистая система / И.В. Гайворонский, Л.Л. Колесников, Г.И. Ничипорук и др.; под ред. Л.Л. Колесникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 319 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:768137&theme=FEFU>

2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник . в 2 т. : т. 1 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 319 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781308&theme=FEFU>

3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник . В 2 т. : т. 1 / В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян, И.В. Фраучи ; под ред. Ю.М. Лопухина Москва ГЭОТАР-Медиа 2014 - 831 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781308&theme=FEFU>

4. Сосудистая и эндоваскулярная хирургия [Электронный ресурс] / Дж.Д. Бэард, П.А. Гэйнс; пер. с англ. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2364.html>

5. Эндотелиальная дисфункция и способы ее коррекции при облитерирующем атеросклерозе [Электронный ресурс] / Р. Е. Калинин, И. А.

Сучков, А. С. Пшенников - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428641.html>

6. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426630.html>

7. Хирургия геморрагического инсульта [Электронный ресурс] / В. В. Крылов [и др.] - М. : Медицина, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100032.html>

8. Интенсивная терапия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 800 с.

9. Фармакотерапия острой и хронической боли : учебное пособие для врачей : учебное пособие для системы послевузовского и дополнительного профессионального образования врачей / [А. М. Долгунов, В. Б. Шуматов, А. С. Фадеева и др.] ; Тихоокеанский государственный медицинский университет. Владивосток Медицина ДВ – 2013. – 110 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:697011&theme=FEFU>

10. Колесникова М.А. Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Колесникова М.А. – Электрон. текстовые данные. – Саратов: Научная книга – 2012. – 159 с. <http://www.iprbookshop.ru/8176.html>

11. Федерякин Д.В. Хирургическая тактика и особенности анестезиологического обеспечения при проведении каротидной эндартерэктомии у лиц с критической ишемией нижних конечностей и выраженным болевым синдромом [Электронный ресурс]: монография/ Федерякин Д.В. – Электрон. текстовые данные. – Тверь: Тверская государственная медицинская академия – 2012. –35 с. <http://www.iprbookshop.ru/22613.html>

12. Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме : руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, П. А. Ярцева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 240 с. : ил <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427484.html>
13. Хирургия геморрагического инсульта [Электронный ресурс] / В. В. Крылов [и др.] - М. : Медицина, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100032.html>
14. Госпитальная хирургия. Синдромология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Абдулаев А.Г. и др.; Под ред. Н.О. Миланова, Ю.В. Бирюкова, Г.В. Синявина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424346.html>
15. Легочная гипертензия [Электронный ресурс] / С. Н. Авдеев и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433232.html>

Дополнительная литература

(печатные и электронные издания)

1. Операции на сосудах [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Р. Е. Калинина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433898.html>
2. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Айламазян Э. К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433164.htm>
3. Безопасность жизнедеятельности. Защита территорий и объектов эконом. в чрезвычайных ситуац.: Учеб. пос. / М.Г. Оноприенко – М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М – 2014. – 400 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=435522>
4. Биохимия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е. С. Северина. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433126.html>

5. Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html>

6. Возрастная анатомия и физиология: Учебное пособие / Н.Ф. Лысова, Р.И. Айзман. – М.: НИЦ ИНФРА-М – 2014. – 352 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=416718>

7. Госпитальная хирургия. Синдромология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Абдулаев А.Г. и др.; Под ред. Н.О. Миланова, Ю.В. Бирюкова, Г.В. Синявина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424346.html>

8. Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html>

9. Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428672.html>

10.Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html>

11.Практикум по оперативной хирургии. Лапароскопическая хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.В. Протасов [и др.]. – Электрон. текстовые данные. – М.: Российский университет дружбы народов – 2013. – 128 с. <http://www.iprbookshop.ru/22214.html>

Нормативно-правовые материалы

1. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации: федеральный закон N 326-ФЗ от 24 ноября 2010 года. Принят государственной думой 19 ноября 2010 года официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/12180688/paragraph/13:6>

2. Требования к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях [Электронный ресурс]: [утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 марта 2013 г. N 121н]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/70373440/paragraph/1:8>

3. Номенклатура медицинских услуг [Электронный ресурс]: [утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 г. N 1664н]]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: [http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура медицинских услуг/all:9](http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура_медицинских_услуг/all:9)

Перечень периодических изданий, имеющихся в фондах НБ ДВФУ

1. Безопасность жизнедеятельности. Научно-практический рецензируемый журнал. – Москва, – ISSN 1684-6435. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:260620&theme=FEFU>

2. Грудная и сердечно-сосудистая хирургия: Научный журнал. – Москва, Издательство Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева" Министерства здравоохранения Российской Федерации – ISSN 0236-2791. http://elibrary.ru/title_about.asp?id=7775

3. Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста: Научный журнал / учредители: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский детский ортопедический институт им. Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Общество с ограниченной ответственностью «Эко-Вектор». – Санкт-Петербург, Издательство «Эко-Вектор». – ISSN 2309-3994.http://elibrary.ru/title_about.asp?id=50714

4. Травматология и ортопедия России: научный Ежеквартальный рецензируемый журнал. – Санкт-Петербург, Издательство Федеральное государственное бюджетное учреждение Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена Министерства здравоохранения Российской Федерации. – ISSN 2311-2905.

http://elibrary.ru/title_about.asp?id=9164

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»

1. Каталог Российской государственной библиотеки <http://aleph.rsl.ru>
2. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>
3. Научно-образовательный портал: <http://www.med-edu.ru/>
4. Российское общество хирургов: <http://общество-хирургов.рф>
5. Российская федерация анестезиологов-реаниматологов:
<http://www.far.org.ru/recomendation>
6. Хирургическое общество «Раны и раневая инфекция»:
<http://woundsurgery.ru/>
7. Официальный сайт министерства здравоохранения.
<https://www.rosminzdrav.ru/> -
8. Всемирная организация здравоохранения. Европейское бюро. (на русском языке)
<http://www.euro.who.int/main/WHO/Home/TopPage?language=Russian> -

9. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России
<http://www.racus.ru/>
10. Ассоциация Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов
<http://www.angiolsurgery.org/>
11. Ассоциация флебологов России <http://www.phlebo-union.ru/>

Перечень информационных технологий и программного обеспечения

1. Использование программного обеспечения MS Office Power Point
2. Использование программного обеспечения MS Office 2010
3. Использование видеоматериалов сайта <http://www.youtube.com>



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО
ОРДИНАТОРА

Ф.И.О.

по специальности 31.08.63 " СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ"

Квалификация (степень) выпускника: врач-сердечно-сосудистый хирург

2017-2019 уч. год

Ознакомлен:

подпись ординатора

Владивосток 201 г.

4. Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

Дата	Тема	Участие (выступление с докладом, присутствие, демонстрация больного и т.д.)

5. Санпросвет работа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

6. Проработанная литература

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

7. Освоенные практические навыки

№ п/п	Название	Количество
	Внутривенные вливания	
	Катетеризация мочевого пузыря	
	Зондирование желудка	
	Сифонная клизма	
	Остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;	
	Непрямой массаж сердца, искусственное дыхание	
	Трахеостомия	
	Парацентез	
	Венесекция	
	Непрямой массаж сердца	
	Искусственное дыхание	

	Трахеостомия	
	Грыжесечение при неосложненных и ущемленных грыжах	
	Ушивание перфоративного отверстия желудка и двенадцатиперстной кишки	
	Неотложная помощь при острой кровопотере	
	Неотложная помощь при кровотечениях из верхних отделов желудочно-кишечного тракта при острых язвах	
	Неотложная помощь при варикозном расширении вен пищевода и желудка, синдроме Меллори-Вейсса	
	Наложение гастро- и еюностомы	
	Стволовая ваготомия	
	Наложение гастроэнтероанастомоза	
	Резекция желудка при язвенной болезни и раке;	
	Устранение тонко- и толстокишечной непроходимости	
	Наложение колостомы;	
	Резекция тонкой кишки с наложением анастомоза конец в конец и бок в бок	
	Санация и дренирование брюшной полости при перитоните	
	Холецистостомия	
	Холецистэктомия	
	Наружное дренирование общего желчного протока	
	Наложение билиодигестивных анастомозов	
	Остановка внутрибрюшного кровотечения,	
	Спленэктомия, ушивание ран печени	
	Операция Троянова-Тренделенбурга; геморроидэктомия	
	Геморроидэктомия	
	Вскрытие абсцессов и флегмон	
	Ампутация конечностей	
	Наложение эпицистостомы;	
	Выскабливание матки, диагностическое и при прерывании беременности;	
	Ручное пособие при головном и тазовом предлежании плода, экстракция плода	
	Кесарево сечение;	

	Зашивание разрыва шейки матки	
	Операции при внематочной беременности и перекруте кисты яичника.	
	Открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс;	
	Неотложная помощь при асфиксии различной природы	
	Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности	
	Неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности	
	Неотложная помощь при ожогах и обморожениях	
	Неотложная помощь при электротравме	
	Неотложная помощь при остром тромбофлебите и флеботромбозе	
	Неотложная помощь при остром артериальном тромбозе	



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО
ОРДИНАТОРА

Ф.И.О.

по специальности 31.08.63 " СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ"

Квалификация (степень) выпускника: врач-сердечно-сосудистый
хирург

за 20xx-20xx учебный год

Ознакомлен:

_____ подпись ординатора

Владивосток 2017 г.

I год обучения	
А. Отчет за 1-е полугодие	
№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - холангиограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
Б. Отчет за 2-е полугодие	
№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: -

	- -
4.	Число ассистенций на операциях: - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - холангиограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
II год обучения	
А. Отчет за 1-е полугодие	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных:

	<ul style="list-style-type: none"> - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - холангиограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
Б. Отчет за 2-е полугодие	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: <ul style="list-style-type: none"> - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: <ul style="list-style-type: none"> - - -
4.	Число ассистенций на операциях: <ul style="list-style-type: none"> - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: <ul style="list-style-type: none"> - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: <ul style="list-style-type: none"> - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - холангиограмм --
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель ОП
31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»

Директор Департамента
клинической медицины

Сорокин В.А.

17 сентября 2018 г.



Б.И. Гельцер

17 сентября 2018 г.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.63
«СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)
Квалификация (степень) выпускника: врач-сердечно-сосудистый хирург**

г. Владивосток
2018 г.

1.НОРМАТИВНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩАЯ ПРОЦЕСС ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Программа производственной (клинической) практики разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.63 «СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки от 28.08.2014 г. № 1106.

2.ЦЕЛЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Целью производственной (клинической) практики ординаторов является: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста по сердечно-сосудистой хирургии, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

3. ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Задачи первого года обучения:

1. Освоить информацию о заболевании.
2. Провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания.
3. Оценить тяжесть состояния больного.
4. Оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии).
5. Определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования.

6. Определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных и др.).
7. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного.
8. Разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции.
9. Определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними.
10. Участвовать в хирургических операциях в качестве первого и второго ассистента.
11. Разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.
12. Рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов.
13. Оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
14. Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
15. Владеть методами купирования болевого синдрома.
16. Владеть основными принципами лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей)
17. Владеть вопросами асептики и антисептики в хирургии.
18. Владеть принципами, приемами и методами обезболивания в хирургии.
19. Владеть вопросами интенсивной терапии и реанимации.

20. Уметь проводить психолого-педагогическую деятельность среди пациентов.

Задачи второго года обучения:

1. Организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории.
2. Организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).
3. Провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз.
4. Обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям.
5. Обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии.
6. Участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента.
7. Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ.
8. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.
9. Владеть основами фармакотерапии при хирургических заболеваниях сердечно-сосудистой системы включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию.
10. Владеть основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у больных с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.
11. Владеть основными принципами лечения различных хирургических заболеваний сердечно-сосудистой системы: неотложная и плановая хирургия.

12. Владеть основными принципами лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу производственной (клинической) практики, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

4.МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Производственная (клиническая) практика является составной частью образовательной программы подготовки ординатора, входит в блок Б2 «Практики» (индекс Б2.1) и является вариативной.

Практика является составным компонентом образовательной программы по профессиональной подготовке ординатора, направленным на закрепление в производственных условиях умений и навыков, полученных обучающимся в процессе аудиторных и внеаудиторных (самостоятельных) занятий. Практика направлена на углубление знаний и овладение профессиональными компетенциями в соответствии с квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития от 27.07.2010 №541н).

Обязательным основанием для проведения практики является прохождение цикла специальных учебных дисциплин («Сердечно-сосудистая хирургия»), вследствие чего ординатор должен:

Знать:

- цели и задачи хирургии в здравоохранении и в социальной помощи населению; принципы организации хирургической помощи; содержание и

задачи основных направлений современной хирургии; принципы нозологического, синдромального и статистического подхода к классификации хирургических заболеваний; теоретические основы применения различных методов лечения больных с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.

Уметь:

– оказывать неотложную помощь; устанавливать контакт с больными с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи и сформировать с ними партнёрские отношения для выполнения обследования и лечения; дифференциальную диагностику и выбор адекватных средств и методов лечения; осуществлять реабилитационные программы.

Владеть

– методами физикального обследования; методами лечения и реабилитации больных с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях; принципами и навыками профессионального взаимодействия с врачами различных специальностей в медицинских организациях; способами оценки эффективности лечения и реабилитации больных; методами и технологиями медицинской профилактики.

Производственная (клиническая) практика является обязательным этапом обучения в ординатуре и предусмотрена учебным планом.

5. ФОРМЫ, МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная (клиническая) практика проводится на первом и на втором курсах в объеме 8 недель (по 8 недель соответственно). Объем производственной (клинической) практики ординатуры составляет 12 зачетных единиц.

6. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ.

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

Код и формулировка компетенция	Этапы формирования компетенций	
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.
	Умеет	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
	Владеет	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
	Умеет	прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	Владеет	приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.
УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом	Знает	медицинскую хирургическую практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования
	Умеет	использовать современные педагогические технологии; в преподавании хирургических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
	Владеет	навыками проведения практических занятий по дисциплинам хирургического профиля

исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения		
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	Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Главные составляющие здорового образа жизни.
	Умеет	Использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах.
	Владеет	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знает	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.
	Умеет	осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения;.
	Владеет	навыками профилактики хирургических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной хирургической патологией
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает	Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
	Умеет	уметь проводить противоэпидемические мероприятия
	Владеет	навыком проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
	Умеет	Вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
	Владеет	Навыком аналитической работы в данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает	Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику хирургических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Умеет	Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении хирургическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Владеет	Навыком проведением обследования хирургического больного, диагностики хирургических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Знает	Методы лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи, показания к госпитализации.
	Умеет	Проводить лечение пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
	Владеет	Навыком ведения и лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований хирургического больного
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации	Знает	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации
	Умеет	Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации
	Владеет	Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в

		медицинской эвакуации
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает	механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
	Умеет	определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.
	Владеет	Навыком определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает	Основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировок, закаливания, и укрепление своего здоровья организации режима дня.
	Умеет	формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определить состояния организма по клинико-лабораторным показателям; составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
	Владеет	основами санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в	Знает	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность хирургической службы и отдельных ее структурных подразделений.
	Умеет	Контролировать ведение текущей учетной

медицинских организациях и их структурных подразделениях		и отчетной ситуационные документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем
	Владеет	Навыком составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает	Методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала.
	Умеет	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
	Владеет	Методами оценки качества медицинской помощи.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
	Умеет	Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
	Владеет	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики составляет 8 недель, 432 часа, 12 зачетных единиц.

Таблица 1 - Структура и содержание производственной (клинической) практики

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
Поликлиника (вариативная часть)					

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
5.	Поликлиническая хирургия	хирургический кабинет	216 академических часов, 4 недели	<ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии хирургических болезней сердечно-сосудистой системы, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам; - способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций; - способность и готовность использовать знания организационной структуры хирургического стационара и поликлиники, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений (хирургических отделений), проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с хирургической патологией 	Зач.
Второй год обучения					
Поликлиника (вариативная часть)					
5.	Поликлиническая хирургия	хирургический кабинет	216 академических часов, 4 недели	<ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма; - способность и готовность давать рекомендации по выбору 	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>оптимального режима в период реабилитации хирургических больных с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;</p> <p>- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения.</p>	
Итого			432 академических часа, 8 недель, 12 зачетных единиц.		

Практическое обучение проводится на клинической базе.

Клинические базы:

- Медицинский центр федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный федеральный университет»;
- Учреждение Российской академии наук медицинское объединение дальневосточного отделения РАН.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

Методические рекомендации по подготовке и проведению практики

1. Производственная практика проводится во время обучения на основных клинических базах.

2. Руководят производственной практикой сотрудники департамента.

3. Производственная практика начинается проведением семинарского занятия по направлению практики, заканчивается сдачей зачета.

4. Основным обязательным документом прохождения производственной практики является дневник.

5. За время прохождения производственной практики ординаторами осваиваются универсальные и профессиональные компетенции.

6. Руководителем практики является руководитель образовательной программы, куратором – сотрудник департамента, ответственный за практику.

Перед прохождением практики ординатор должен внимательно изучить ее программу, чтобы ознакомиться с общими требованиями, целями и задачами предстоящей практики. Ординатор должен уяснить, что для успешного прохождения практики и получения положительной оценки ему необходимо: полностью выполнять задания, полученные в ходе прохождения практики и предусмотренные ее программой; соблюдать действующие в ДВФУ правила внутреннего трудового распорядка; изучать и строго соблюдать нормы охраны труда и техники безопасности; по результатам прохождения практики предоставить руководителю практики письменный отчет о выполнении всех заданий, полученных в ходе ее прохождения, а также дневник практики с фиксацией результатов деятельности.

На заключительном этапе производственной практики ординаторам необходимо обобщить собранный материал и грамотно изложить его в письменной форме, включив в содержание дневника по практике.

Задолженность по практике приравнивается к обычной академической задолженности.

Дневник о прохождении производственной (клинической) практики должен быть оформлен в соответствии с требованиями, установленными в ДВФУ.

Дневник практики включает в себя – титульный лист, календарный план прохождения практики, список материалов, собранных во время практики, информации о видах проделанной работы. Записи о проделанной работе вносятся в дневник практики ежедневно.

По итогам практики оформляется письменный отчет, который составляется индивидуально каждым студентом на основе полученных материалов в период практики.

9. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ)

1. Проверка ежедневного ведения дневника практики
2. Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач – как рубежный контроль по завершению каждого вида профессиональной деятельности (компонента практики).

Представление ординатором отчёта о практике, анализ отчёта руководителем и отзыв руководителя о практике ординатора.

Аттестация по итогам практики проводится в форме защиты отчета в виде представления презентации. Форма отчетности зачет.

9.1.1 Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы, описание показателей и критериев их оценивания на различных этапах формирования, шкала оценивания.

При проведении аттестации учитывается уровень сформированности следующих компетенций:

Код и формулировка компетенций	Этапы формирования компетенций	Критерии	Показатели
--------------------------------	--------------------------------	----------	------------

УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает (пороговый уровень)	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.	«зачтено»	Студент знает основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения ...
			«не зачтено»	Студент не знает... основные методы сбора и анализа информации.
	Умеет (продвинутый уровень)	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	«зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
			«не зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.	«зачтено»	Владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
			«не зачтено»	Не владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает (пороговый уровень)	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения	«зачтено»	Студент знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
			«не зачтено»	Студент не знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
	Умеет (продвинутый уровень)	прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные,	«зачтено»	Обладает умением прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами
			«не зачтено»	Не умеет прогнозировать и

		этнические, конфессиональные и культурные различия		планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами
	Владеет (высокий уровень)	приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.	«зачтено»	Владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления
			«не зачтено»	Не владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления
УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Знает (пороговый уровень)	медицинскую хирургическую практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования	«зачтено»	Студент знает цели и задачи непрерывного медицинского образования
			«не зачтено»	Студент не знает цели и задачи непрерывного медицинского образования
	Умеет (продвинутый уровень)	использовать современные педагогические технологии; в преподавании хирургических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования	«зачтено»	Обладает умением использовать современные педагогические технологии; в преподавании хирургических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
			«не зачтено»	Не умеет использовать современные педагогические технологии; в преподавании хирургических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
Владеет (высокий уровень)	навыками проведения практических занятий по дисциплинам хирургического профиля	«зачтено»	Владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам хирургического профиля	
		«не зачтено»	Не владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам хирургического профиля	
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение	Знает (пороговый уровень)	Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и	«зачтено»	Студент знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления ...

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		восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Главные составляющие здорового образа жизни.	«не зачтено»	Студент не знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления
	Умеет (продвинутый уровень)	Использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах.	«зачтено»	Обладает умением использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения
			«не зачтено»	Не умеет использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения
	Владеет (высокий уровень)	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья	«зачтено»	Владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
			«не зачтено»	Не владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знает (пороговый уровень)	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.	«зачтено»
«не зачтено»				Студент не знает нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию

				населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения
	Умеет (продвинутый уровень)	осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения.	«зачтено»	Обладает умением осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
			«не зачтено»	Не умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
	Владеет (высокий уровень)	навыками профилактики хирургических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной хирургической патологией	«зачтено»	Владеет навыками профилактики хирургических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной хирургической патологией
			«не зачтено»	Не владеет навыками профилактики хирургических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной хирургической патологией
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает (пороговый уровень)	Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия	«зачтено»	Студент знает эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
			«не зачтено»	Студент не знает эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
	Умеет (продвинутый уровень)	уметь проводить противоэпидемические мероприятия	«зачтено»	Обладает умением проводить противоэпидемические мероприятия

			«не зачтено»	Не умеет проводить противоэпидемические мероприятия
	Владеет (высокий уровень)	навыком проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	«зачтено»	Владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
			«не зачтено»	Не владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает (пороговый уровень)	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.	«зачтено»	Студент знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
			«не зачтено»	Студент не знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
	Умеет (продвинутый уровень)	Вычислять и оценивать основные виды статистических величин.	«зачтено»	Обладает умением вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
			«не зачтено»	Не умеет вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.	«зачтено»	Владеет навыками аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
			«не зачтено»	Не владеет навыками аналитической работы в данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	Знает (пороговый уровень)	Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику хирургических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем,	«зачтено»	Студент знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
			«не зачтено»	Студент не знает Международную статистическую классификацию

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Умеет (продвинутый уровень)	Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении хирургическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	«зачтено»	Обладает умением осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении хирургическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
			«не зачтено»	Не умеет осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении хирургическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Владеет (высокий уровень)	Навыком проведения обследования хирургического больного, диагностики хирургических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями	«зачтено»	Владеет навыками проведения обследования хирургического больного, диагностики хирургических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями
			«не зачтено»	Не владеет навыками проведения обследования хирургического больного, диагностики хирургических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Знает (пороговый уровень)	Методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической помощи, показания к госпитализации.	«зачтено»	Студент знает методы лечения пациентов, с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи к госпитализации.
			«не зачтено»	Студент не знает методы лечения пациентов, с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в

				оказании хирургической медицинской помощи показания к госпитализации....
	Умеет (продвинутый уровень)	Проводить лечение пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.	«зачтено»	Обладает умением проводить лечение пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не умеет проводить лечение пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком ведения и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований хирургического больного	«зачтено»	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований хирургического больного
			«не зачтено»	Не владеет навыками ведения и лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований хирургического больного
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в	Знает (пороговый уровень)	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	«зачтено»	Студент знает принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

медицинской эвакуации			«не зачтено»	Студент не знает принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
	Умеет (продвинутый уровень)	Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	«зачтено»	Обладает умением организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не умеет организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Владеет (высокий уровень)	Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	«зачтено»	Владеет навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
«не зачтено»			Не владеет навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает (пороговый уровень)	механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	«зачтено»	Студент знает механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
			«не зачтено»	Студент не знает механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	Умеет (продвинутый уровень)	определить необходимость применения природных лечебных	«зачтено»	Обладает умением определить необходимость применения природных

		<p>факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.</p>		<p>лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного</p>
			«не зачтено»	<p>Не умеет определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного</p>
	Владеет (высокий уровень)	<p>Навыком определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	«зачтено»	<p>Владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>
			«не зачтено»	<p>Не владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной,</p>

				немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает (пороговый уровень)	Основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировок, закаливания, и укрепление своего здоровья организации режима дня.	«зачтено»	Студент знает основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих:
			«не зачтено»	Студент не знает основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих:
	Умеет (продвинутый уровень)	формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определить состояния организма по клинико-лабораторным показателям; составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.	«зачтено»	Обладает умением составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
			«не зачтено»	Не умеет составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
	Владеет (высокий уровень)	основами санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.	«зачтено»	Владеет навыками санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
			«не зачтено»	Не владеет навыками санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и	Знает (пороговый уровень)	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации,	«зачтено»	Студент знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации,

управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		определяющие деятельность хирургической службы и отдельных ее структурных подразделений.		определяющие деятельность хирургической службы и отдельных ее структурных подразделений
			«не зачтено»	Студент не знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность хирургической службы и отдельных ее структурных подразделений
	Умеет (продвинутый уровень)	Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем	«зачтено»	Обладает умением контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
	Владеет (высокий уровень)	Навыком составления учетной и отчетной документации по установленным формам.	«не зачтено»	Не умеет контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
			«зачтено»	Владеет навыками составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает (пороговый уровень)	Методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала.	«не зачтено»	Не владеет навыками составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
			«зачтено»	Студент знает методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала
	Умеет (продвинутый уровень)	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Применять стандарты для оценки и совершенствования качества	«не зачтено»	Студент не знает методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала
			«зачтено»	Обладает умением применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не умеет применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.

		медицинской помощи.		
	Владеет (высокий уровень)	Методами оценки качества медицинской помощи.	«зачтено»	Владеет навыками оценки качества медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не владеет навыками оценки качества медицинской помощи.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает (пороговый уровень)	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Студент знает нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Студент не знает нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Умеет (продвинутый уровень)	Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Обладает умением ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
			«не зачтено»	Не умеет ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
	Владеет (высокий уровень)	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Владеет навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не владеет навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

9.1.2 Критерии оценок при проведении аттестации по производственной клинической практике для ординаторов

Суммарно на зачете по практике можно получить максимум **100 баллов**.

Баллы за работу в течение практики распределяются следующим образом:

36 баллов - посещение практики. Если нет ни одного пропуска, ставится 36 баллов, за каждый пропуск вычитается 6 баллов. Если практика пропущена по уважительной причине (по болезни, подтвержденной документально, официальное освобождение руководителя образовательной программы для участия в различных мероприятиях), то балл не вычитается.

36 баллов – заполнение дневника и отчетной документации.

0-28 баллов – защита отчета по практике в виде презентации.

Шкала соответствия рейтинговых баллов оценкам:

1) Оценка «зачтено» (61–100 баллов) ставится студенту, который при защите отчета демонстрирует глубокие знания НТД, допускает ошибки. Дневник по практике и отчетные документы оформлены студентом согласно требованиям настоящей рабочей программы.

4) Оценка «не зачтено» (менее 61 балла) ставится студенту, который при защите отчета по практике дает неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками. Дневник и отчетные документы оформлены частично или не оформлены.

9.1.3 Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов)

Типовые задания для проведения защиты отчета по практике:

Тест - стандартизованная измерительная методика, направленная на выявление уровня знаний, умений ординатора путем кратких испытаний

1. При оперативном доступе к общей сонной артерии линия кожного разреза проходит

- а) от угла нижней челюсти
- б) от уровня верхнего края щитовидного хряща
- в) по переднему краю грудино-ключично-сосковой мышцы
- г) верно любое из перечисленного

2. Бифуркация общей сонной артерии чаще всего соответствует

- а) углу нижней челюсти
- б) подъязычной кости
- в) верхнему краю щитовидного хряща
- г) нижнему краю щитовидного хряща
- д) верно все перечисленное

3. В операционной ране наружная сонная артерия по отношению к внутренней сонной артерии располагается

- а) кпереди и медиально
- б) кзади и медиально
- в) кзади и латерально
- г) кпереди и латерально

4. При тромбэндартерэктомии из устья позвоночной артерии основные принципы операции включают

- а) надключичный доступ
- б) подключичный доступ
- в) продольное вскрытие позвоночной артерии в области ее устья
- г) продольное или дугообразное вскрытие подключичной артерии вблизи от устья позвоночной артерии
- д) верно а) и г)

5. Проведение - это

- а) способность специализированных клеток миокарда к спонтанной деполяризации
- б) способность специализированных клеток миокарда к возбуждению
- в) способность специализированных клеток миокарда к возбуждению и проведению импульса

г) верно а) и в)

д) ничего из перечисленного

6. Синоаурикулярная блокада - это

- а) уменьшение силы импульса синусового узла ниже порогового
- б) нарушение проводимости импульса от синусового узла к предсердиям
- в) уменьшение возбудимости миокарда предсердий
- г) нарушение проводимости импульса от предсердий к желудочкам
- д) нарушение проводимости импульса в системе Гиса - Пуркинье

7. Время атриовентрикулярного проведения - это

- а) время от момента выхода импульса из синусового узла до начала возбуждения желудочков
- б) время прохождения импульса по атриовентрикулярному соединению
- в) время от момента выхода импульса из синусового узла до начала возбуждения предсердий

8. При наличии признаков атриовентрикулярной блокады III степени в сочетании с неуширенным комплексом QRS наиболее вероятна блокада

- а) в атриовентрикулярном узле
- б) в стволе Гиса

в) в ветвях пучка Гиса

г) верно а) и б)

д) верно а) и в)

9. Полная атриовентрикулярная блокада характеризуется

- а) блокадой каждого второго предсердного импульса
- б) блокадой нескольких подряд предсердных импульсов

в) полным прекращением проведения предсердных импульсов с полной диссоциацией предсердного и желудочкового ритмов

г) увеличением времени атриовентрикулярного проведения

10. Врожденный порок сердца формируется

а) в течение первого месяца эмбриогенеза

б) в течение 3 месяцев эмбриогенеза

в) в течение всего периода развития плода

г) после рождения

11. На развитие врожденного порока сердца влияют

а) только генетические факторы

б) физические и химические факторы

в) генетические факторы и окружающая среда

г) все перечисленные факторы

д) ни один из перечисленных факторов

12. Из генетических факторов врожденных пороков сердца чаще встречаются

а) единый мутантный ген

б) хромосомные нарушения

в) мультифакториальное наследование

13. Гипертензия малого круга приводит

а) к гипертрофии средней оболочки мелких мышечных артерий

б) к клеточной пролиферации интимы сосудов

в) к склерозу внутренней оболочки мелких сосудов

г) к истончению средней оболочки

д) ко всему перечисленному

14. Легочная гипертензия является следствием

а) гиповолемии малого круга кровообращения

б) гиперволемии малого круга кровообращения

в) гиперволемии большого круга кровообращения

г) гиповолемии большого круга кровообращения

15. При операциях на открытом сердце при врожденных пороках сердца чаще применяется

- а) продольная стернотомия
- б) боковая торакотомия слева
- в) поперечная стернотомия
- г) боковая торакотомия справа
- д) двухплевральный доступ

16. У больных с высокой легочной гипертензией IIIa группы **морфологические** изменения легочных сосудов по Хиту - Эдвардсу соответствуют

- а) I-III стадиям
- б) IV стадии
- в) V стадии
- г) VI стадии

17. Открытый артериальный проток с большим артерио-венозным сбросом крови приводит

- а) к диастолической перегрузке правого желудочка
- б) к диастолической перегрузке левого желудочка
- в) к систолической перегрузке левого желудочка
- г) к систолической перегрузке правого желудочка
- д) к диастолической перегрузке обоих желудочков

18. При диаметре открытого артериального протока более 10 мм показана операция

- а) перевязки протока
- б) пересечения с ушиванием концов
- в) механического прошивания протока
- г) перевязки с прошиванием
- д) любая из перечисленных

19. Дефект межжелудочковой перегородки в сочетании с **аортальной** недостаточностью следует **дифференцировать**

- а) с открытым артериальным протоком
- б) с изолированным стенозом легочной артерии
- в) с прорывом **аневризмы** синуса Вальсальвы
- г) с тетрадой Фалло
- д) верно а) и в)

20. Наиболее часто стеноз легочной артерии встречается следующей формы

- а) надклапанный
- б) клапанный
- в) подклапанный
- г) комбинированный

21. Расщепление створок атриовентрикулярных клапанов характерно

- а) для высоко расположенного дефекта межпредсердной перегородки
- б) для вторичного дефекта межпредсердной перегородки
- в) для первичного дефекта
- г) для ниже-заднего дефекта межпредсердной перегородки

22. Из дефектов межжелудочковой перегородки чаще всего самопроизвольно закрываются

- а) небольшие мышечные дефекты
- б) перимембранозные субтрикуспидальные
- в) подаортальные дефекты
- г) подлегочные дефекты
- д) ни один из перечисленных дефектов

23. Коррекция общего атриовентрикулярного канала состоит

- а) в восстановлении целостности передней створки митрального клапана
- б) в восстановлении целостности перегородочной створки трикуспидального клапана
- в) в пластике предсердно-желудочкового сообщения
- г) в разделении общего атриовентрикулярного отверстия на артериальные и венозные
- д) во всем перечисленном

24. Для полной формы атриовентрикулярного канала присущи все перечисленные признаки, кроме

- а) сообщения на уровне предсердий
- б) сообщения на уровне желудочков
- в) фиброзные кольца атриовентрикулярных отверстий сформированы правильно
- г) расщепления створки митрального клапана и трикуспидальной формируют вентральную и дорсальную створки
- д) расположения обоих клапанных отверстий в горизонтальной плоскости

25. При комбинированном стенозе устья легочной артерии

используется любой из перечисленных оперативных доступов, кроме

- а) ствола легочной артерии
- б) выходного отдела правого желудочка
- в) трансанулярного, через правый желудочек и легочную артерию
- г) правого предсердия

26. Наиболее частым вариантом единственного желудочка является

- а) тип А (левый желудочек)
- б) тип В (правый желудочек)
- в) тип С (отсутствие межжелудочковой перегородки)
- г) тип D (представлен индифундибулярным отделом)
- д) все перечисленные типы встречаются приблизительно с равной частотой

27. Наиболее частым врожденным пороком сердца с цианозом у

детей, переживших младенческий возраст, является

- а) стеноз легочной артерии
- б) тетрада Фалло
- в) коарктация аорты
- г) незаращенный боталлов проток
- д) первичная легочная гипертензия

28. Для тетрады Фалло характерно все перечисленное, за исключением

- а) смещения конусовой перегородки вперед и влево

- б) нарушения развития структур правого желудочка
- в) сужения выходного отдела правого желудочка
- г) рестриктивного дефекта межжелудочковой перегородки
- д) декстропозиции аорты

29. Аномалия Эбштейна характеризуется всеми перечисленными анатомическими изменениями, за исключением

- а) смещения створок трикуспидального клапана в правый желудочек сердца
- б) укорочения хорд и гипоплазии папиллярных мышц трехстворчатого клапана
- в) вторичного дефекта межпредсердной перегородки или открытого овального окна
- г) увеличения правых отделов сердца
- д) аномалии впадения легочных вен

30. Гемодинамика при аномалии Эбштейна характеризуется всеми перечисленными изменениями, за исключением

- а) регургитации на трикуспидальном клапане
- б) вено-артериального сброса на уровне предсердий
- в) умеренной или выраженной гипоксемии
- г) недостаточности митрального клапана
- д) умеренной гиповолемии по малому кругу

31. Митральный стеноз чаще всего формируется вследствие

- а) миокардита
- б) инфекционного эндокардита
- в) ревматизма
- г) всего перечисленного

32. Гемодинамика малого круга кровообращения при митральном стенозе характеризуется

- а) повышением легочно-капиллярного давления
- б) гиперволемией
- в) гиповодемией

г) верно а) и б)

д) верно а) и в)

33. Легочная гипертензия наблюдается при всех перечисленных пороках, за исключением

а) порока митрального клапана

б) наличия сброса крови слева направо

в) стеноза легочной артерии

г) порока аортального клапана

д) эмболии легочной артерии

34. У больных с митральным стенозом наиболее часто встречается

а) пароксизмальная предсердная тахикардия

б) трепетание предсердий

в) синусовая брадикардия

г) левопредсердный ритм

д) мерцательная аритмия

35. Закрытая митральная комиссуротомия может быть выполнена

а) при фиброзе и деформации створок митрального клапана

б) при незначительном утолщении створок митрального клапана с укорочением подклапанных структур

в) при кальцинозе митрального клапана II степени

г) при кальцинозе митрального клапана I степени

д) при неизмененных подклапанных структурах

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания.

Для получения положительной оценки по результатам практики ординатор должен полностью выполнить программу практики, своевременно оформить и представить руководителю практики все необходимые отчетные документы. Результаты проделанной работы должны получить отражение в отчете о практике, составленном согласно Приложению 2 к программе. Отчет

проверяется и подписывается руководителем практики от медицинского учреждения, затем представляется руководителю практики от вуза на последней неделе практики в установленный срок. В случае, если местом прохождения практики является ДВФУ, отчет оформляется студентом и сдается руководителю практики от вуза. Итоговая оценка за практику выставляется на основании всех представленных документов, посредством которых выявляется регулярность посещения места практики, тщательность составления отчета, инициативность ординатора, проявленная в процессе практики и способность к самостоятельной профессиональной деятельности. Результаты прохождения практики оцениваются по следующим критериям: - уровню освоения компетенций; - отзыву руководителя практики от медицинской организации; - практическим результатам проведенных работ и их значимости; - качеству ответов ординатора на вопросы по существу отчета. По результатам проведения практики и защиты отчетов ординаторов, преподавателем – руководителем практики составляется сводный отчет. Ординатору, не выполнившему программу практики по уважительной причине, продлевается срок ее прохождения без отрыва от учёбы. В случае невыполнения программы практики, непредставления отчёта о практике, либо получения отрицательного отзыва руководителя практики от предприятия, где практиковался ординатор, и неудовлетворительной оценки при защите отчёта ординатор может быть отчислен из университета.

Оформление отчёта по практике.

Отчет по практике составляется в соответствии с основным этапом программы практики и отражает выполнение программы практики. Отчет оформляется согласно Приложению 2.

К отчету о прохождении практики прилагаются:

1. Дневник практики, заверенный руководителем практики от принимающей стороны, включающий перечень и краткое описание ежедневных видов работ, оформленный согласно Приложению 1.

2. Характеристика (отзыв) руководителя практики от принимающей стороны.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

1. Анатомия человека: иллюстрированный учебник для вузов в 3 т.: т.2 Спланхология и сердечно-сосудистая система / И.В. Гайворонский, Л.Л. Колесников, Г.И. Ничипорук и др.; под ред. Л.Л. Колесникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 319 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:768137&theme=FEFU>

2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник . в 2 т. : т. 1 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 319 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781308&theme=FEFU>

3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник . В 2 т. : т. 1 / В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян, И.В. Фраучи ; под ред. Ю.М. Лопухина Москва ГЭОТАР-Медиа 2014 - 831 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781308&theme=FEFU>

4. Сосудистая и эндоваскулярная хирургия [Электронный ресурс] / Дж.Д. Бэард, П.А. Гэйнс; пер. с англ. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2364.html>

5. Эндотелиальная дисфункция и способы ее коррекции при облитерирующем атеросклерозе [Электронный ресурс] / Р. Е. Калинин, И. А.

Сучков, А. С. Пшенников - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428641.html>

6. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426630.html>

7. Хирургия геморрагического инсульта [Электронный ресурс] / В. В. Крылов [и др.] - М. : Медицина, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100032.html>

8. Интенсивная терапия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 800 с.

9. Фармакотерапия острой и хронической боли : учебное пособие для врачей : учебное пособие для системы послевузовского и дополнительного профессионального образования врачей / [А. М. Долгунов, В. Б. Шуматов, А. С. Фадеева и др.] ; Тихоокеанский государственный медицинский университет. Владивосток Медицина ДВ – 2013. – 110 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:697011&theme=FEFU>

10. Колесникова М.А. Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Колесникова М.А. – Электрон. текстовые данные. – Саратов: Научная книга – 2012. – 159 с. <http://www.iprbookshop.ru/8176.html>

11. Федерякин Д.В. Хирургическая тактика и особенности анестезиологического обеспечения при проведении каротидной эндартерэктомии у лиц с критической ишемией нижних конечностей и выраженным болевым синдромом [Электронный ресурс]: монография/ Федерякин Д.В. – Электрон. текстовые данные. – Тверь: Тверская государственная медицинская академия – 2012. –35 с. <http://www.iprbookshop.ru/22613.html>

12. Эндокхирургия при неотложных заболеваниях и травме : руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, П. А. Ярцева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 240 с. : ил <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427484.html>
13. Хирургия геморрагического инсульта [Электронный ресурс] / В. В. Крылов [и др.] - М. : Медицина, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100032.html>
14. Госпитальная хирургия. Синдромология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Абдулаев А.Г. и др.; Под ред. Н.О. Миланова, Ю.В. Бирюкова, Г.В. Синявина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424346.html>
15. Легочная гипертензия [Электронный ресурс] / С. Н. Авдеев и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433232.html>

Дополнительная литература

(печатные и электронные издания)

1. Операции на сосудах [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Р. Е. Калинина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433898.html>
2. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Айламазян Э. К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433164.htm>
3. Безопасность жизнедеятельности. Защита территорий и объектов эконом. в чрезвычайных ситуац.: Учеб. пос. / М.Г. Оноприенко – М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М – 2014. – 400 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=435522>
4. Биохимия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е. С. Северина. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433126.html>

5. Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html>

6. Возрастная анатомия и физиология: Учебное пособие / Н.Ф. Лысова, Р.И. Айзман. – М.: НИЦ ИНФРА-М – 2014. – 352 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=416718>

7. Госпитальная хирургия. Синдромология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Абдулаев А.Г. и др.; Под ред. Н.О. Миланова, Ю.В. Бирюкова, Г.В. Синявина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424346.html>

8. Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html>

9. Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428672.html>

10.Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html>

11.Практикум по оперативной хирургии. Лапароскопическая хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.В. Протасов [и др.]. – Электрон. текстовые данные. – М.: Российский университет дружбы народов – 2013. – 128 с. <http://www.iprbookshop.ru/22214.html>

Нормативно-правовые материалы

1. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации: федеральный закон N 326-ФЗ от 24 ноября 2010 года. Принят государственной думой 19 ноября 2010 года официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/12180688/paragraph/13:6>

2. Требования к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях [Электронный ресурс]: [утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 марта 2013 г. N 121н]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/70373440/paragraph/1:8>

3. Номенклатура медицинских услуг [Электронный ресурс]: [утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 г. N 1664н]]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: [http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура медицинских услуг/all:9](http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура_медицинских_услуг/all:9)

Перечень периодических изданий, имеющихся в фондах НБ ДВФУ

1. Безопасность жизнедеятельности. Научно-практический рецензируемый журнал. – Москва, – ISSN 1684-6435. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:260620&theme=FEFU>

2. Грудная и сердечно-сосудистая хирургия: Научный журнал. – Москва, Издательство Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева" Министерства здравоохранения Российской Федерации – ISSN 0236-2791. http://elibrary.ru/title_about.asp?id=7775

3. Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста: Научный журнал / учредители: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский детский ортопедический институт им. Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Общество с ограниченной ответственностью «Эко-Вектор». – Санкт-Петербург, Издательство «Эко-Вектор». – ISSN 2309-3994.http://elibrary.ru/title_about.asp?id=50714

4. Травматология и ортопедия России: научный Ежеквартальный рецензируемый журнал. – Санкт-Петербург, Издательство Федеральное государственное бюджетное учреждение Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена Министерства здравоохранения Российской Федерации. – ISSN 2311-2905.

http://elibrary.ru/title_about.asp?id=9164

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»

1. Каталог Российской государственной библиотеки <http://aleph.rsl.ru>
2. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>
3. Научно-образовательный портал: <http://www.med-edu.ru/>
4. Российское общество хирургов: <http://общество-хирургов.рф>
5. Российская федерация анестезиологов-реаниматологов:
<http://www.far.org.ru/recomendation>
6. Хирургическое общество «Раны и раневая инфекция»:
<http://woundsurgery.ru/>
7. Официальный сайт министерства здравоохранения.
<https://www.rosminzdrav.ru/> -
8. Всемирная организация здравоохранения. Европейское бюро. (на русском языке)
<http://www.euro.who.int/main/WHO/Home/TopPage?language=Russian> -

9. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России
<http://www.racus.ru/>
10. Ассоциация Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов
<http://www.angiolsurgery.org/>
11. Ассоциация флебологов России <http://www.phlebo-union.ru/>

Перечень информационных технологий и программного обеспечения

1. Использование программного обеспечения MS Office Power Point
2. Использование программного обеспечения MS Office 2010
3. Использование видеоматериалов сайта <http://www.youtube.com>



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО
ОРДИНАТОРА

Ф.И.О.

по специальности 31.08.63 " СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ"

Квалификация (степень) выпускника: врач-сердечно-сосудистый хирург

2017-2019 уч. год

Ознакомлен:

подпись ординатора

Владивосток 201 г.

4. Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

Дата	Тема	Участие (выступление с докладом, присутствие, демонстрация больного и т.д.)

5. Санпросвет работа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

6. Проработанная литература

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

7. Освоенные практические навыки

№ п/п	Название	Количество
	Внутривенные вливания	
	Катетеризация мочевого пузыря	
	Зондирование желудка	
	Сифонная клизма	
	Остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;	
	Непрямой массаж сердца, искусственное дыхание	
	Трахеостомия	
	Парацентез	
	Венесекция	
	Непрямой массаж сердца	
	Искусственное дыхание	

	Трахеостомия	
	Неотложная помощь при острой кровопотере	
	Неотложная помощь при кровотечениях из верхних отделов желудочно-кишечного тракта при острых язвах	
	Неотложная помощь при варикозном расширении вен пищевода и желудка, синдроме Меллори-Вейсса	
	Вскрытие абсцессов и флегмон	
	Открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс;	
	Неотложная помощь при асфиксии различной природы	
	Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности	
	Неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности	
	Неотложная помощь при ожогах и обморожениях	
	Неотложная помощь при электротравме	
	Неотложная помощь при остром тромбозе и флеботромбозе	
	Неотложная помощь при остром артериальном тромбозе	



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО
ОРДИНАТОРА

Ф.И.О.

по специальности 31.08.63 " СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ"

Квалификация (степень) выпускника: врач-сердечно-сосудистый
хирург

за 20xx-20xx учебный год

Ознакомлен:

_____ подпись ординатора

Владивосток 2017 г.

I год обучения	
А. Отчет за 1-е полугодие	
№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - холангиограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
Б. Отчет за 2-е полугодие	
№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: -

	- -
4.	Число ассистенций на операциях: - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - холангиограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
II год обучения	
А. Отчет за 1-е полугодие	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных:

	<ul style="list-style-type: none"> - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - холангиограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента
Б. Отчет за 2-е полугодие	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: <ul style="list-style-type: none"> - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: <ul style="list-style-type: none"> - - -
4.	Число ассистенций на операциях: <ul style="list-style-type: none"> - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: <ul style="list-style-type: none"> - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: <ul style="list-style-type: none"> - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - холангиограмм --
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента