

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
Федеральный научно-клинический центр специализированных видов  
медицинской помощи и медицинских технологий  
Федерального медико-биологического агентства  
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**Производственная практика (клиническая практика)**

по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Специальность:	31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия
Квалификация:	Врач – сердечно-сосудистый хирург
Форма обучения:	очная
Срок обучения:	3 года

Москва, 2022

**ПРИНЯТО**  
Ученым советом  
Академии постдипломного  
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА  
России  
Протокол № 6-24  
от «20» июня 2024 г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
Первый проректор  
Академии постдипломного  
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА  
России  
А.К. Бурцев  
«20» июня 2024 г.



Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 г. № 563.

Заведующий кафедрой  
д.м.н., профессор, главный  
врач ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

Р.И. Хабазов

Разработчики:  
к.м.н.

С.А. Вачев

к.м.н.

В.Л. Балдин

# **1. Виды, способы и формы проведения производственной практики (клиническая практика). Цели и задачи производственной практики (клиническая практика)**

## **1.1 Виды способы и формы проведения производственной практики (клиническая практика)**

Вид практики: производственная.

Тип практики: клиническая практика.

Способ проведения: стационарная, выездная.

Форма проведения: дискретно.

Области и сферы профессиональной деятельности выпускников:

02 Здравоохранение (в сфере сердечно-сосудистой хирургии).

В рамках освоения программы практики обучающиеся готовятся к решению задач профессиональной деятельности медицинского тип.

## **1.2 Целями производственной практики (клиническая практика) являются:**

- закрепление, углубление теоретической подготовки в рамках программы ординатуры;

- приобретение умений и опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации;

- интеграция образовательной и клинической составляющей в высшем медицинском образовании.

## **1.3 Задачи производственной практики (клиническая практика):**

- закрепление и углубление знаний об основных этапах выполнения и контроля эффективности профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных, организационно-управленческих мероприятий;

- приобретение опыта деятельности по применению современных технологий в диагностике, лечении и реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения;

- развитие навыков самостоятельного планирования, организации, проведения и контроля эффективности проводимых профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в объеме программы практики;

- расширение опыта взаимодействия с пациентами в рамках реализации программ профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни, санитарно-гигиенического просвещения населения;

- приобретение/расширение опыта организации, координации и контроля выполнения подчиненным (приданным в подчинение) медицинским персоналом своих должностных обязанностей, опыта взаимодействия в коллективе;

- закрепление навыков ведения медицинской документации и проведения анализа медико-статистических показателей;

- расширение опыта участия в консилиумах, клинических разборах и клиничко-диагностических конференциях.

#### 1.4 Результаты обучения при прохождении производственной практики (клиническая практика) соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций

В результате прохождения производственной практики (клиническая практика) запланированы следующие результаты обучения в соотнесении с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций.

Код компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иУК-1.1	Знает: теорию системного подхода; последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач; возможные варианты и способы решения задачи; способы разработки стратегии достижения поставленной цели.	
иУК-1.2	Умеет: находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; выделять этапы решения и действия по решению задачи; рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки; определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи; разрабатывать последовательность действий решения поставленных задач.	
иУК-1.3	Владеет: методами системного и критического анализа проблемных ситуаций; навыками разработки способов решения поставленной задачи; методами оценки практических последствий возможных решений поставленных задач.	
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: - готов сформулировать проблему, обосновывать гипотезу, выделить ключевые цели и задачи; - применяет навыки клинического мышления, основываясь на достижениях в медицине и фармации; - готов планировать и осуществлять свою профессиональную деятельность исходя из возможностей и способов применения достижения в области медицины и фармации; - умеет обобщать и использовать полученные данные.	
Код компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Собеседование

Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иУК-2.1	Знать алгоритмы поиска оптимальных решений в рамках поставленной цели; способы определения взаимосвязи задач в рамках поставленной цели работы, обеспечивающих ее достижение; технологию проектирования ожидаемых результатов решения поставленных задач.	
иУК-2.2	Уметь проектировать решение конкретной задачи проекта, выбирая оптимальный способ ее решения, исходя из действующих правовых норм и имеющихся ресурсов и ограничений; качественно решать конкретные задачи (исследования, проекта, деятельности) за установленное время; публично представлять результаты решения задач исследования, проекта, деятельности.	
иУК-2.3	Владеть навыком управления и координации работы участников проекта, представлением результатов решения задач исследования, проекта и путей внедрения в практику.	
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: Знает структуру жизненного цикла проекта, базовые методы управления. Умеет осуществлять декомпозицию проекта на стандартные задачи, выделять альтернативы их реализации и проводить первичное их сравнение. Владеет навыками ведения исследовательских проектов, определения типов необходимых ресурсов.	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иУК-3.1	Знает: методы эффективного руководства коллективом при организации процесса оказания медицинской помощи населению (планирование, организация, управление, контроль); основные теории лидерства и стили руководства нормативные законодательные акты по организации деятельности структурного подразделения медицинской организации.	
иУК-3.2	Умеет: планировать последовательность действий команды (коллектива) для достижения заданной цели работы на основе понимания результатов (последствий) личных действий; эффективно взаимодействовать с другими членами команды; участвовать в обмене информацией и опытом с другими членами команды знаниями; проводить публичные выступления; управлять трудовыми ресурсами	

	структурного подразделения медицинской организации; осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации; презентовать результаты работы команды; организовать процесс оказания медицинской помощи населению во взаимодействии с членами коллектива медицинских работников; осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала.	
иУК-3.3	Владеет: навыками планирования командной работы; навыками делегирования полномочия членам команды; навыками организации работы персонала медицинской организации в целях оказания медицинской помощи населению; навыками руководства работниками медицинской организации; навыками контроля выполнения должностных обязанностей подчиненным персоналом медицинской организации.	
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: - готов применять в работе нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения; - способен спланировать и организовать процесс оказания медицинской помощи населению в структурном подразделении медицинской организации во взаимодействии с членами команды медицинских работников; - способен управлять процессом оказания медицинской помощи населению в структурном подразделении медицинской организации во взаимодействии с членами коллектива медицинских работников; - готов контролировать работу медицинского персонала в целях оптимизации процесса оказания медицинской помощи населению в структурном подразделении медицинской организации; - вырабатывает стратегию сотрудничества в команде для достижения поставленной цели; - определяет последовательность задач совместной работы команды; - осуществляет выбор мотивирующих, стимулирующих, поощряющих управленческих действий в команде; - планирует и корректирует работу в команде, распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды; - владеет навыками установления социального и профессионального взаимодействия на основе уважения к личности и профессиональной этики; - принимает меры по обеспечению выполнения работниками организации своих должностных обязанностей.	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	

иУК-4.1	Знать современные методы и технологии коммуникации; этические и деонтологические нормы общения; психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия.	
иУК-4.2	Уметь выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий.	
иУК-4.3	Владеть навыками взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.	
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: - готов применять современные методы и технологии коммуникации; этические и деонтологические нормы общения; психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия; - готов выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий; - владеет навыками взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иУК-5.1	Знать свои ресурсы и их пределы (личностные, психо-физиологические, ситуативные, временные); технологию перспективного планирования ключевых целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; этапы карьерного роста и изменения карьерной траектории в связи с временной перспективой развития деятельности и требованиями рынка труда; ключевые принципы непрерывного медицинского образования.	
иУК-5.2	Уметь применять знание о своих ресурсах и их пределах; планировать достижение перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; реализовывать намеченные цели деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; критически оценивать эффективность использования времени и других ресурсов при решении поставленных задач, а также относительно полученного результата; планировать профессиональную траекторию с учетом особенностей профессиональной деятельности, принципов непрерывного медицинского образования и требований рынка труда.	
иУК-5.3	Владеть навыками саморазвития и осознанного обучения с использованием предоставляемых возможностей для приобретения	

	новых знаний и навыков; навыками планирования профессиональной траектории, используя инструменты непрерывного медицинского образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично изменяющихся требований рынка труда	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <p>Знает содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.</p> <p>Умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей; осуществлять личностный выбор в различных профессиональных и морально-ценностных ситуациях, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и обществом.</p> <p>Владеет приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.</p>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.	Собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-1.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные информационные технологии и программные средства, применяемые в профессиональной деятельности;</li> <li>- правовые справочные системы;</li> <li>- актуальные библиографические ресурсы, электронные библиотеки, используемые в профессиональной сфере;</li> <li>- профессиональные базы данных;</li> <li>- базовые правила и требований информационной безопасности.</li> </ul>	
иОПК-1.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выбирать современные информационные технологии и программные средства, библиографические ресурсы, профессиональные базы данных для эффективного поиска информации;</li> <li>- осуществлять поиск информации, необходимой для решения профессиональных задач, с использованием правовых справочных систем, профессиональных баз данных;</li> <li>- применять требования информационной безопасности в</li> </ul>	



	профессиональной деятельности; - корректно использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.	
иОПК-1.3	Владеть - алгоритмом решения профессиональных задач с использованием информационно-коммуникационных технологий; - алгоритмами решения организационных задач с использованием информационных технологий, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии; - навыком соблюдения правил информационной безопасности.	
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: - готов к ведению медицинской документации в форме электронного документа; - использует медицинские электронные информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в профессиональной деятельности; - осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем, библиографических ресурсов и профессиональных баз данных; - соблюдает правила информационной безопасности при работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну.	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-2.1	Знать - основы трудового законодательства, законодательства в сфере здравоохранения, нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в Российской Федерации; - показатели, характеризующие деятельность медицинской организации; - показатели здоровья населения; - программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; - порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской	

	<p>помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы менеджмента;</li> <li>- основы бизнес-планирования;</li> <li>- принципы организации медицинской помощи;</li> <li>- стандарты менеджмента качества;</li> <li>- принципы управления качеством оказания медицинской помощи;</li> <li>- принципы оценки качества оказания медицинской помощи;</li> <li>- вопросы экспертизы качества оказания медицинской помощи, нормативную документацию по вопросам экспертизы качества медицинской помощи населению;</li> <li>- основные медико-статистические показатели, характеризующие качество оказания медицинской помощи;</li> <li>- порядок создания и деятельности врачебной комиссии.</li> </ul>
иОПК-2.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</li> <li>- применять основные подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;</li> <li>- проводить расчет и анализировать показатели качества медицинской помощи;</li> <li>- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи;</li> <li>- разрабатывать мероприятия, направленные на повышение качества медицинской помощи.</li> </ul>
иОПК-2.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками организации и управления в сфере охраны здоровья;</li> <li>- навыком анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;</li> <li>- навыками расчета и анализа основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций с использованием основных медико-статистических показателей;</li> <li>- навыками обеспечения внутреннего контроля качества медицинской деятельности;</li> <li>- навыками руководства созданием системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, а также обеспечения его внедрения и совершенствования.</li> </ul>
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готов планировать и составить отчет о своей работе;</li> <li>- ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- проводит анализ медико-статистических показателей медицинской организации;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- использует медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в профессиональной деятельности;</li> <li>- готов контролировать соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований охраны труда и пожарной безопасности;</li> <li>- готов проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>- способен контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</li> <li>- готов проводить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность	Собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-3.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные педагогические категории;</li> <li>- общепедагогические основы профессионального обучения в организациях медицинского профиля;</li> <li>- компетентностно-ориентированные образовательные технологии;</li> <li>- нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность в сфере образования в Российской Федерации;</li> <li>- содержание основных нормативных документов, необходимых для проектирования образовательной программы и требования к ней.</li> </ul>	
иОПК-3.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать знания о структуре и принципах организации педагогического процесса в профессионально-педагогической деятельности;</li> <li>- моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях медицинского образования;</li> <li>- разрабатывать традиционные и инновационные модели обучения;</li> <li>- применять основные нормативно-правовые акты в сфере образования и профессиональной деятельности с учетом норм профессиональной этики;</li> <li>- выявлять актуальные проблемы в сфере образования с целью предложения тем научного исследования обучающимся;</li> <li>- осуществлять выбор и использовать оптимальные методы преподавания.</li> </ul>	
иОПК-3.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками педагогического общения и использования компетентностно-ориентированного подхода в педагогической деятельности;</li> <li>- действиями по соблюдению правовых, нравственных и этических норм, требований профессиональной этики в условиях реальных</li> </ul>	

	педагогических ситуаций; - технологией проектирования образовательного процесса.	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знает педагогические категории, методы и средства обучения;</li> <li>- готов к организации учебной деятельности обучающихся по освоению учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) в рамках основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального и высшего медицинского (фармацевтического) образования, дополнительных профессиональных образовательных программ (далее также - образовательные программы), ориентированных на соответствующий уровень квалификации;</li> <li>- владеет способами систематизации учебных и воспитательных задач;</li> <li>- владеет принципами педагогического проектирования;</li> <li>- готов разрабатывать учебно-методические материалы для реализации учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) соответствующих образовательных программ;</li> <li>- готов структурировать и преобразовывать научное знание в учебный материал;</li> <li>- владеет методами и приемами составления задач, упражнений, тестов по различным темам, устного и письменного изложения предметного материала.</li> <li>- владеет методами формирования навыков самостоятельной работы, профессионального мышления обучающихся;</li> <li>- готов осуществлять педагогический процесс и оценивает полноту освоения обучающимися учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) соответствующих образовательных программ.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-4.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы</li> <li>- методику сбора информации и методику осмотра и обследования у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы и их законных представителей;</li> <li>- анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы у взрослых и детей в норме, при заболеваниях и (или) патологических со-</li> </ul>	

	<p>стояниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма у взрослых и детей в норме, с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- этиологию и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- изменения со стороны сердечно-сосудистой системы при общих заболеваниях;</li> <li>- профессиональные заболевания сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- медицинские показания, ограничения и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментальной и лабораторной диагностики у взрослых и детей с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- медицинские показания для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- медицинские показания для направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- МКБ;</li> <li>- алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,</li> <li>- методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.</li> </ul>
иОПК-4.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов; - оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в целях выявления экстренных и неотложных состояний у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи;</li> <li>- применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.</li> </ul>	
иОПК-4.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками осмотра пациента с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, сбора анамнеза и жалоб;</li> <li>- методикой оценки состояния жизненно важных систем и органов организма человека с учетом возрастных, половых, расовых анатомо-функциональных особенностей;</li> <li>- навыками определения заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни состояния при проведении хирургического лечения патологии сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- интерпретацией и клинической оценкой результатов лабораторных исследований и инструментальных обследований;</li> <li>- интерпретацией результатов осмотров врачами-специалистами, пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- навыком формулировки основного, сопутствующих заболеваний и осложнения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями, с учетом МКБ.</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Готов к проведению обследования пациента с подозрением на инфекционное заболевание;</li> <li>- Анализирует клиническую информацию, полученную от пациента с подозрением на инфекционное заболевание;</li> <li>- Формулирует алгоритм диагностического поиска при подозрении на инфекционное заболевание</li> </ul> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Готов к постановке предварительного диагноза инфекционного заболевания у пациентов с патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- Определяет показания для направления пациентов с патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы к инфекционисту;</li> <li>- Интерпретирует результаты лабораторных исследований и осмотры узких специалистов у пациентов с патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы с подозрением на инфекционную патологию.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Собеседование

Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине
иОПК-5.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- медицинские показания и медицинские противопоказания для применения хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- цели, задачи и методику проведения предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, в том числе в клинических случаях с развитием осложнений основного заболевания и (или) сочетанной патологии сердечно-сосудистой системы, а также в случаях сопутствующей патологии других жизненно важных органов и систем организма человека;</li> <li>- патогенез, клинику, диагностику заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- топографическую анатомию и оперативную хирургию сердца и сосудов в норме и при патологии хирургического профиля;</li> <li>- медицинские показания к проведению хирургических вмешательств при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы; - методику и хирургическую технику проведения хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при сердечно-сосудистых патологиях, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</li> <li>- современные методы немедикаментозной терапии и лечебной физкультуры пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- признаки эффективности и безопасности действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозной терапии.</li> </ul>
иОПК-5.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять последовательность применения лекарственных препаратов, диагностических или лечебных манипуляций, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства у пациентов;</li> <li>- разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</li> </ul>

	<p>медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять медицинские показания и медицинские противопоказания к применению современных методов хирургического лечения заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины;</li> <li>- использовать актуальные шкалы прогнозирования рисков осложнений и летальных исходов различных методов хирургического лечения ;</li> <li>- подготавливать операционное поле для проведения открытых и закрытых операций на сердце и (или) сосудах у пациентов при ассистировании;</li> <li>- сопровождать пациента при переводе из операционной в отделение реанимации и интенсивной терапии, из отделения реанимации и интенсивной терапии в профильное отделение сердечно-сосудистой хирургии;</li> <li>- осуществлять наблюдение за пациентом в послеоперационный период в отделении реанимации и интенсивной терапии;</li> <li>- проводить работу по оформлению протокола оперативного вмешательства;</li> <li>- проводить работу по организации планового послеоперационного обследования;</li> <li>- обосновывать применение лекарственных препаратов, диагностических или лечебных манипуляций, медицинских изделий, лечебного питания и применение хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- обосновать немедикаментозные методы лечения;</li> <li>- проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий , немедикаментозной терапии для пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.</li> </ul>
иОПК-5.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками назначения лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины;</li> <li>- навыками предотвращения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных;</li> <li>- навыками определения медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара;</li> <li>- навыками мониторинга заболевания и (или) состояния пациента после хирургического вмешательства, корректировать план лечения, в том числе в случаях сопутствующей патологии других жизненно важных органов и систем организма человека;</li> <li>- методами планирования послеоперационного ведения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>- навыками предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате проведенных хирургических вмешательств;</li> <li>- навыками контроля состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров после операций на сердце и сосудах в послеоперационный период;</li> <li>- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских</li> </ul>



	<p>изделий и лечебного питания пациентам;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками назначения немедикаментозного лечения пациентам;</li> <li>- методами оценки эффективности и безопасности примененного метода лечения у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.</li> </ul>
<p>Планируемые результаты обучения</p>	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <p>Готов:</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Обосновывать применение лекарственных препаратов, диагностических или лечебных манипуляций, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения и применение хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к применению современных методов хирургического лечения заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Самостоятельно проводить интерпретацию и клиническую оценку результатов лабораторных исследований и инструментальных обследований;</p> <p>Использовать актуальные шкалы прогнозирования рисков осложнений и летальных исходов различных методов хирургического лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста, клинической картины, а также возможных сопутствующих заболеваний жизненно-важных органов и систем организма человека;</p> <p>Определять последовательность применения лекарственных препаратов, диагностических или лечебных манипуляций, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>

	<p>Назначать лекарственные препараты, диагностические или лечебные манипуляции, медицинские изделия, немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</p> <p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</p> <p>Использовать методы обследования и оценки состояния сердечно-сосудистой системы с учетом возрастных, половых, расовых анатомо-функциональных особенностей;</p> <p>Самостоятельно осуществлять диагностические исследования;</p> <p>Выполнять диагностические или лечебные манипуляции на периферических сосудах у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Планировать, назначать и осуществлять интенсивную терапию;</p> <p>Оценивать адекватность параметров вспомогательной и искусственной вентиляции легких у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</p> <p>Применять средства временной электрической стимуляции сердечной деятельности у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</p> <p>Применять электроимпульсную терапию при нарушениях сердечной деятельности у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность примененного метода хирургического лечения у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента после хирургического вмешательства, корректировать план лечения, в том числе в случаях сопутствующей патологии других жизненно важных органов и систем организма человека;</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Выявлять признаки, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов,</p>
--	---

	<p>медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, проведенных хирургических вмешательств;</p> <p>Разрабатывать специальный план лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, находящихся на разных сроках беременности, с целью предотвращения осложнений, способных создать угрозы жизни и здоровью матери или плода;</p> <p>Выполнять пункции периферической и центральной вены;</p> <p>Устанавливать центральный венозный катетер пункционным методом по Сельдингеру и секционнно;</p> <p>Выполнять пункции периферической артерии (лучевой, тibiальной), постановку катетера для прямого измерения артериального давления (пункционно, секционнно);</p> <p>Устанавливать дренажи в полость плевры, перикарда и переднее средостение во время операции в послеоперационный период; удалять дренажи из полости плевры, перикарда в послеоперационный период;</p> <p>Удалять внутрисердечные катетеры в послеоперационный период;</p> <p>Интраоперационно устанавливать временные эпикардальные электроды для проведения временной электростимуляции в послеоперационный период; удалять временные электроды в послеоперационный период;</p> <p>Выполнять плевральные пункции;</p> <p>Обрабатывать и перевязывать послеоперационные раны хирургических доступов, применяемых в сердечно-сосудистой хирургии;</p> <p>Подготавливать операционное поле для проведения открытых и закрытых операций на сердце и (или) сосудах у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы при ассистировании;</p> <p>Сопровождать пациента при переводе из операционной в отделение реанимации и интенсивной терапии, из отделения реанимации и интенсивной терапии в профильное отделение сердечно-сосудистой хирургии;</p> <p>Осуществлять наблюдение за пациентом в послеоперационный период в отделении реанимации и интенсивной терапии;</p> <p>Проводить работу по оформлению протокола оперативного вмешательства;</p> <p>Проводить работу по организации планового послеоперационного обследования;</p> <p>Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями в экстренной и неотложной формах.</p>	
<p><b>Код компетенции</b></p>	<p><b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b></p>	<p><b>Оценочные средства</b></p>
<p>ОПК-6</p>	<p>Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Собеседование</p>

Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-6.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами;</li> <li>- медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации;</li> <li>- виды и методы медицинской реабилитации;</li> <li>- порядок организации медицинской реабилитации, понятие эффективности медицинской реабилитации.</li> </ul>	
иОПК-6.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять программы реабилитации;</li> <li>- выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</li> <li>- назначать санаторно-курортное лечение пациенту;</li> <li>- использовать критерии оценивания эффективности реабилитации.</li> </ul>	
иОПК-6.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками составления плана реабилитации, направления на санаторно-курортное лечение;</li> <li>- способами контроля медицинской реабилитации и оценки ее эффективности.</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определяет показания для проведения и осуществляет мероприятия медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и/или патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, в том числе, после операций на сердце и сосудах;</li> <li>- способен разработать план реабилитационных мероприятий у больных с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- умеет обосновать направление больных с заболеваниями и/или патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи;</li> <li>- оценивает эффективность и безопасность медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и/или патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-7	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию	Собеседование

	здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-7.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни;</li> <li>- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья пациентов с учетом их возраста;</li> <li>- нормативные документы по профилактике заболеваний, в том числе социально значимых;</li> <li>- нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов;</li> <li>- принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов;</li> <li>- правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;</li> <li>- принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний.</li> </ul>	
иОПК-7.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать и проводить профилактические и санитарно-противоэпидемиологические мероприятия среди населения с учетом их возрастных категорий;</li> <li>- проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>- проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний, основных факторов риска их развития;</li> <li>- производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями;</li> <li>- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний;</li> <li>- определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;</li> <li>- контролировать эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</li> </ul>	
иОПК-7.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний;</li> <li>- методами борьбы с вредными привычками;</li> <li>- методикой проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>- навыками проведения диспансеризации населения с целью раннего</li> </ul>	

	<p>выявления заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком назначения профилактических мероприятий и ведения ограничительных мероприятий.</li> </ul>	
<p>Планируемые результаты обучения</p>	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Способен к пропаганде здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;</li> <li>- Готов к проведению профилактических мероприятий при инфекционных заболеваниях.</li> </ul> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Способен к проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;</li> <li>- Проводит и контролирует эффективность санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-8	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-8.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации;</li> <li>- статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>- методики проведения сплошных и выборочных исследований мнения населения (пациентов);</li> <li>- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> <li>- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях;</li> <li>- показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения;</li> <li>- порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации;</li> <li>- основы менеджмента.</li> </ul>	
иОПК-8.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- представлять данные статистической отчетности; использовать в своей работе информационно-аналитические системы и</li> </ul>	

	<p>информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;</li> <li>- работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</li> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе;</li> <li>- управлять трудовыми ресурсами медицинской организации (структурного подразделения);</li> <li>- осуществлять отбор и расстановку работников в медицинской организации (структурном подразделении).</li> </ul>	
иОПК-8.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами ведения статистического учета и подготовки статистической информации о деятельности медицинской организации;</li> <li>- навыками составления различных отчетов, оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;</li> <li>- навыками работы с информационными ресурсами для поиска профессиональной информации;</li> <li>- навыками планирования, организации, управления и контроля деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;</li> <li>- анализирует результаты работы находящегося в распоряжении медицинского персонала с целью повышения их качества данных результатов;</li> <li>- навыками расчета и анализа основных показателей качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях с использованием основных медико-статистических показателей;</li> <li>- навыком оптимизации сбора, представления и анализа медико-статистической информации.</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдает требования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации;</li> <li>- владеет методами сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;</li> <li>- владеет статистическим анализом показателей и оценки здоровья населения;</li> <li>- владеет статистическим анализом показателей и оценки деятельности медицинской организации;</li> <li>- ведет необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;</li> <li>- готов контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-9	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Собеседование

Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-9.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клинические признаки острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства.</li> <li>- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</li> <li>- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>	
иОПК-9.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний требующие срочного медицинского вмешательства;</li> <li>- оценить состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной формах;</li> <li>- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</li> <li>- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>	
иОПК-9.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оказания неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;</li> <li>- методами оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи экстренной формах;</li> <li>- распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>- методикой базовой сердечно-легочной реанимации.</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готов диагностировать развитие угрожающих жизни состояний;</li> <li>- готов выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией), применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ПК-1	Способен проводить обследования пациентов в целях выявления	Собеседование



	заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения	
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иПК-1.1	Знать методику сбора информации и методику осмотра и обследования у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы и их законных представителей; медицинские показания, ограничения и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментальной диагностики у взрослых и детей с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.	
иПК-1.2	Уметь осуществлять сбор анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов; обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.	
иПК-1.3	Владеть навыками осмотра пациента с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, сбора анамнеза и жалоб; методикой оценки состояния жизненно важных систем и органов организма человека с учетом возрастных, половых, расовых анатомо-функциональных особенностей; интерпретацией и клинической оценкой результатов инструментальных обследований; интерпретацией результатов осмотров врачами-специалистами, пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; навыком формулировки основного, сопутствующих заболеваний и осложнениями пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями, с учетом МКБ.	
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: - готов применять методику сбора информации и методику осмотра и обследования у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;	

	<p>- знает медицинские показания, ограничения и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментальной диагностики у взрослых и детей с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;</p> <p>- умеет осуществлять сбор анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов;</p> <p>- владеет навыками осмотра пациента с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, сбора анамнеза и жалоб;</p> <p>- владеет навыками формулировки основного, сопутствующих заболеваний и осложнениями пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями, с учетом МКБ</p>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ПК-2	Способен проводить и контролировать эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения	Собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иПК-2.1	Знать порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания нехирургической медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; порядок организации медицинской реабилитации; нехирургические методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями, патологическими состояниями, аномалиями развития сердечно-сосудистой системы.	
иПК-2.2	Уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы; разрабатывать план реабилитационных мероприятий; проводить мероприятия по медицинской реабилитации при аномалиях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы; определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.	

иПК-2.3	Владеть навыками составления плана реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы; проводить мероприятия по медицинской реабилитации при аномалиях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы; методикой направления пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам - специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения.
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: - Определяет показания и противопоказания для проведения лечебной физкультуры пациентам при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы. - Готов рекомендовать методику лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы. - Демонстрирует знания о дозировании физической нагрузки. - Готов назначить необходимые технические средства реабилитации. - Способен провести мероприятия медицинской реабилитации самостоятельно и проконтролировать их проведение подчиненным медицинским персоналом. - Готовность при необходимости направлять пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

### **1.5 Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП**

Производственная практика (клиническая практика) относится к:

- обязательной части блока 2 Практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»:

1 этап - на 2 курсе в 3 семестре;

2 этап - на 2 курсе в 4 семестре;

3 этап - на 3 курсе в 5 семестре;

4 этап - на 3 курсе в 6 семестре.

- части, формируемой участниками образовательных отношений 2 Практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»:

5 этап - на 3 курсе в 6 семестре.

## **2. Структура и содержание производственной практики (клиническая практика)**

**2.1 Объем производственной практики (клиническая практика) в зачетных единицах с указанием количества академических часов,**

**выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Наименование производственной практики	Семестр	Зачетные единицы	К-во часов		К-во недель	Форма контроля
			Контактная работа	СР		
Производственная практика (клиническая практика, 1 этап)	3	30	80	996	20	экзамен
Производственная практика (клиническая практика, 2 этап)	4	30	80	996	20	экзамен
Производственная практика (клиническая практика, 3 этап)	5	30	80	996	20	экзамен
Производственная практика (клиническая практика, 4 этап)	6	21	56	696	18	экзамен
Производственная практика (клиническая практика, 5 этап)	6	6	16	196	4	зачет с оценкой
Итого:		117	312	3880	82	20

Контрактная работа указывается из расчета на одного обучающегося (ординатора)

СР – самостоятельная работа

### **3 Содержание производственной практики (клиническая практика)**

#### **3.1 Этапы проведения производственной практики (клиническая практика)**

№ п/п	Наименование этапа проведения	Содержание этапа проведения
1	Организационно-подготовительный этап	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы лечебно-профилактических учреждений. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Составление рабочего графика. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.
2	Клинический этап	Работа в структурных подразделениях лечебно-профилактических учреждений под руководством преподавателя-куратора производственной практики. Ведение дневника производственной практики.
3	Заключительный этап	Систематизация освоенных навыков, в соответствии с нормативной законодательной базой, оформление отчета по производственной практике.

4	Промежуточная аттестация	Собеседование, получение отзыва руководителя производственной практики, предоставления и защита отчета по производственной практике.
---	--------------------------	--

### **3.2 Содержание клинического этапа производственной практики (клиническая практика):**

#### **3.2.1 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения.**

Место проведения: Стационар.

Цель: По окончании обучения в рамках раздела практики ординатор должен установить диагноз в соответствии с МКБ при сердечно-сосудистых заболеваниях, требующих хирургического лечения. Оценить состояние пациента с заболеванием\патологическим состоянием сердечно-сосудистой системы, необходимость в дополнительных методах диагностики, интерпретировать результаты инструментальных\лабораторных методов обследования и результатов осмотра врачами-специалистами при таких заболеваниях и(или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы как:

1. Аневризмы восходящей аорты: Расслаивающиеся аневризмы восходящей аорты.
2. Аневризмы грудной аорты: - расслаивающиеся аневризмы грудной аорты, - посттравматические аневризмы грудной аорты.
3. Аневризмы брюшной аорты:  
Разрыв аневризмы брюшной аорты.
4. Коарктация аорты.
5. Врожденные аномалии дуги аорты (псевдокоарктация, кинкинг).
6. Атипичная коарктация аорты (неспецифический аортит нисходящей аорты).
7. Окклюзия брюшной аорты: синдром Лериша (синдром бифуркации брюшной аорты).
8. Заболевания магистральных артерий:  
- окклюзии и стенозы ветвей дуги аорты (хроническая мозговая сосудистая недостаточность).  
- синдром Такааясу.  
- синдром хронической абдоминальной ишемии.  
- вазоренальная гипертензия.  
- синдром ишемии мужских половых органов (импотенция сосудистого генеза).  
- ишемия нижних конечностей (окклюзии бедренно-подколенно-тибиального артериального сегмента).
9. Заболевания периферических артерий: - облитерирующий артериит (Болезнь Бюргера).  
- ангионеврозы.  
- болезнь Рэйно.  
- диабетическая ангиопатия.

10. Приобретенные заболевания вен.
11. Посттромботическом синдроме нижних конечностей.
12. Синдроме верхней полой вены.
13. Врожденных пороках кровеносных сосудов.
14. Лимфедеме, ликворрее.

#### Практическая работа.

Сбор анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. Направление пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы на инструментальное обследование и лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами, лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

#### Операции и манипуляции.

Проведение сбора анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. Оценка анатомо-функционального состояния сердечно-сосудистой системы в целях выявления экстренных и неотложных состояний у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. Использование методики обследования и оценки состояния следующих жизненно важных систем и органов организма человека с учетом возрастных, половых, расовых анатомо-функциональных особенностей:

- сознания, рефлексов;
- органов дыхания, проходимости дыхательных путей, частоты дыхания, проведения дыхания в легких;
- органов кровообращения, измерения частоты сердечных сокращений, артериального давления, характеристик пульса;
- органов выделения;
- органов пищеварения.

Применение методов обследования и оценки состояния сердечно-сосудистой системы с учетом возрастных, половых, расовых анатомо-функциональных особенностей, в числе которых:

- измерение артериального давления;
- анализ характеристик пульса;
- анализ характеристик состояния яремных вен;
- пальпация и аускультация периферических артерий;
- измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления;
- оценка наличия нарушений кровообращения в органах и тканях;
- определение заболеваний и (или) патологических состояний других органов и систем, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы.

Выполнение диагностических манипуляций на периферических сосудах у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретация и клиническая оценка результатов лабораторных исследований и инструментальных обследований, в числе которых: - электрокардиография в стандартных отведениях;

- рентгенография грудной клетки в прямой и боковых проекциях;
- исследование функции внешнего дыхания;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- газовый и электролитный состав капиллярной, артериальной и венозной крови;
- артериовенозная разница насыщения крови кислородом;
- биохимический анализ крови;
- анализ показателей свертывания крови анализ биохимических маркеров повреждения миокарда;
- контрастная коронарография;
- контрастная ангиография сосудов верхних и нижних конечностей;
- данные мониторинга показателей витальных функций с помощью прикроватного монитора;
- данные измерения и мониторинга показателей искусственной вентиляции легких.

Обоснование и планирование объема инструментального обследования и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретация и анализ результатов инструментального обследования и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-

сосудистой системы. Обоснование необходимости направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями в условиях стационара или в условиях дневного стационара. Выявление у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний других органов и систем организма человека, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни состояния при проведении хирургического лечения патологии сердечно-сосудистой системы, разрабатывать тактику лечения пациентов с целью их предотвращения. Использование алгоритма постановки диагноза с учетом МКБ, применение методов дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. Формулировка основного диагноза, сопутствующих заболеваний и осложнений пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями, с учетом МКБ.

### **3.2.2 Практическая работа с пациентами с хирургической патологией сердечно-сосудистой системы на стационарном этапе.**

Место проведения: Стационар.

Цель: По окончании освоения раздела практики обучающийся должен приобрести опыт профессиональной деятельности в рамках выполнения диагностических и (или) лечебных манипуляций на периферических сосудах у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Практическая работа.

Ассистирование при:

- подготовке операционного поля, накрывании стерильным бельем;
- осуществлении доступа к сердцу и (или) сосудам;
- канюляции магистральных сосудов, проведении кардиоплегии;
- проведении основного этапа операции на сердце и (или) сосудах;



- проведении гемостаза на заключительных этапах операции на сердце и (или) сосудах.

Выполнение операционного доступа к артериям и венам верхних и нижних конечностей.

Выполнение тромбэктомии из плечевой и бедренных артерий.

Выполнение ушиваний ран артерий и вен при их травме.

Наложение подкожного и кожного шва, асептической повязки.

Контроль состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров после операций на сердце и сосудах в послеоперационный период.

Измерение артериального давления методом Короткова.

Анализ рентгенограмм грудной клетки.

Регистрация и анализ результатов электрокардиографии.

Установка, считывание, анализ суточного мониторинга артериального давления.

Изменение сатурации кислородом капиллярной крови с помощью пульсоксиметра.

Отслеживание витальных функций с помощью многоканального монитора (включая методы прямого измерения артериального и центрального венозного давления).

Определение сердечного выброса методом термодиллюции.

Пункции периферической (лучевой, тиббиальной) и центральной вены.

Установка центрального венозного катетера пункционным методом по Сельдингеру и секционно.

Установка дренажей в полость плевры, перикарда и переднее средостение во время операции в послеоперационный период; удаление дренажей из полости плевры, перикарда в послеоперационный период.

Обработка и перевязка послеоперационных ран хирургических доступов, применяемых в сердечно-сосудистой хирургии.

Сопровождение пациента при переводе из операционной в отделение реанимации и интенсивной терапии, из отделения реанимации и интенсивной терапии в профильное отделение сердечно-сосудистой хирургии.

Восстановление проходимости дыхательных путей.

Проведение искусственной вентиляции легких.

Проведение непрямого массажа сердца.

Выполнение прекордиального удара.

Выполнение электрической дефибрилляции.

Первичная хирургическая обработка ран.

Экстренная торакотомия и лапаротомия.

Ушивание открытого пневмоторакса.

Ушивание ран сердца и легкого.

Выделение магистрального или периферического сосуда и наложение сосудистого шва при ранении или легирование периферического сосуда.

Пункция плевральной полости перикарда, брюшной полости.

Определение группы крови.

Операции и манипуляции

Ассистирование при:

- подготовке операционного поля, накрывании стерильным бельем;
- осуществлении доступа к сердцу и (или) сосудам;
- канюляции магистральных сосудов, проведении кардиоплегии;
- проведении основного этапа операции на сосудах;
- проведении гемостаза на заключительных этапах операции на сосудах.

Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечнососудистой системы.

Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами, лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Деловое общение «ординатор - врач-сердечно-сосудистый хирург», «ординатор - врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор - медицинская сестра», «ординатор - операционная сестра».

Направление на консультацию к специалистам другого профиля.

Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.

Применение при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.

Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.

Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.

Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Направление пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы на инструментальное обследование и лабораторное исследование.

Направление пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы на консультацию к врачам-специалистам.

Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Направление пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний.

Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями.

Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.

Определение медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара.

Проведение предоперационной подготовки с сопровождением пациента в операционную из профильного отделения.

Ассистирование при операциях и вмешательствах у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Контроль состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров после операций на сердце и сосудах в послеоперационный период.

Оказание медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями в экстренной и неотложной формах.

Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.

Определение необходимости ухода законного представителя за ребенком с сердечно-сосудистым заболеванием и (или) патологическим состоянием и выдача листка временной нетрудоспособности по уходу законному представителю ребенка с указанным заболеванием.

Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями

для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.

Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Назначение лечебной физкультуры пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Составление планов медицинской реабилитации пациентов.

Проведение мероприятий медицинской реабилитации.

Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации.

Назначение необходимых технических средств медицинской реабилитации.

Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.

Наложение подкожного и кожного шва, асептической повязки.

Межартериальный анастомоз конец в бок: от пятки, от носка, на расстоянии.

Межартериальный анастомоз конец в конец: от пятки, на расстоянии.

Пристеночный шов артерии.

Шов вены.

Пластика сосуда заплатой.

Пластика артерии аутоартериальная.

Протезирование сосуда: аутовенозное, с помощью протеза.

Эндартерэктомия открытая.

Эндартерэктомия закрытая.

Реплантация артерии в протез.

Наложение кисетного шва на аорту.

Канюлирование бедренной вены.

Канюлирование бедренной артерии.

Контроль состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров после операций на сердце и сосудах в послеоперационный период.

Пункции периферической (лучевой, тиббиальной) и центральной вены.

Установка центрального венозного катетера пункционным методом по Сельдингеру и секционнo.

Обработка и перевязка послеоперационных ран хирургических доступов, применяемых в сердечно-сосудистой хирургии.

Сопровождение пациента при переводе из операционной в отделение реанимации и интенсивной терапии, из отделения реанимации и интенсивной терапии в профильное отделение сердечно-сосудистой хирургии.

Восстановление проходимости дыхательных путей.

Проведение искусственной вентиляции легких.

Проведение непрямого массажа сердца.

Выполнение электрической дефибрилляции.

Первичная хирургическая обработка ран.

Определение группы крови и резус фактора.

### **3.2.3 Практическая работа с пациентами с хирургической патологией сердечно-сосудистой системы на стационарном этапе (продолжение).**

Место проведения: Стационар.

Цель: В результате освоения раздела практики обучающийся должен приобрести опыт профессиональной деятельности в рамках выполнения диагностических или лечебных манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердца и присердечных сосудов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи при заболеваниях, а именно:

1. ИБС (стенокардия, инфаркт миокарда, острый коронарный синдром)

2. Брадиаритмических формах нарушений ритма и проводимости:

- нарушение синусового узла,
- синоатриальная блокада,
- атриовентрикулярная блокада,
- другие формы брадиаритмий.

3. Приобретенные пороки сердца:

3.1. Пороках митрального клапана:

- митральный стеноз,
- недостаточность митрального клапана.

3.2. Пороках аортального клапана:

- аортальный стеноз,
- аортальная недостаточность.

3.3. Многоклапанных пороках:

- митрально-трикуспидальный порок,
- митрально-аортальный порок,
- митрально-аортально-трикуспидальный порок.

3.4. Аневризма восходящей аорты с недостаточностью аортального клапана.

3.5. Расслаивающие аневризмы грудной аорты.

4. Врожденные пороки сердца:

4.1. ВПС «бледного типа» с увеличенным легочным кровотоком:

- открытый артериальный проток,
- дефекты межжелудочковой перегородки,

- дефекты межжелудочковой перегородки с аортальной недостаточностью,
- дефекты межпредсердной перегородки,
- аномалия впадения легочных вен,
- открытый антриовентрикулярный канал.

4.2. ВПС «бледного типа» с нормальным легочным кровотоком:

- стеноз устья аорты,
- изолированный стеноз легочной артерии.

4.3. ВПС «синего типа» с уменьшенным легочным кровотоком:

- тетрада Фалло,
- триада Фалло.

4.4. ВПС «синего типа» с увеличенным или обедненным легочным кровотоком.

Практическая работа.

Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами, лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Деловое общение «ординатор – врач-сердечно-сосудистый хирург», «ординатор – врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор – медицинская сестра», «ординатор – операционная сестра».

Направление на консультацию к специалистам другого профиля.

Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.

Применение при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.

Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.

Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.

Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы заболеваний/или состояний.

Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи.

Сбор анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Направление пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы на инструментальное обследование и лабораторное исследование.

Направление пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы на консультацию к врачам-специалистам.

Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Направление пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний.

Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями.

Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.

Определение медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара.

Проведение предоперационной подготовки с сопровождением пациента в операционную из профильного отделения.

Ассистирование при операциях и вмешательствах у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Контроль состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров после операций на сердце и сосудах в послеоперационный период.

Оказание медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями в экстренной и неотложной формах.

Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.

Определение необходимости ухода законного представителя за ребенком с сердечно-сосудистым заболеванием и (или) патологическим состоянием и выдача листка временной нетрудоспособности по уходу законному представителю ребенка с указанным заболеванием.

Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.

Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Назначение лечебной физкультуры пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Составление планов медицинской реабилитации пациентов.

Проведение мероприятий медицинской реабилитации.

Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации.

Назначение необходимых технических средств медицинской реабилитации.

Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.

Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы

Операции и манипуляции.

Ассистирование при:

- подготовке операционного поля, накрывании стерильным бельем;
- осуществлении доступа к сосудам;
- канюляции магистральных сосудов, проведении кардиоплегии;



- проведении основного этапа операции на сердце и (или) сосудах;
- проведении гемостаза на заключительных этапах операции на сердце и (или) сосудах;
- при установке временных эпикардиальных электродов для проведения временной электростимуляции в послеоперационный период;
- при удалении временных электродов в послеоперационный период;
- прямая и не прямая реваскуляризация миокарда.

Анализ биохимических маркеров повреждения миокарда.

Анализ рентгенограмм грудной клетки.

Аорто-протезный анастомоз.

Восстановление проходимости дыхательных путей.

Выделение магистрального или периферического сосуда и наложение сосудистого шва при ранении или легирование периферического сосуда. •  
Выполнение электрической дефибрилляции.

Доступ к митральному клапану через левое предсердие.

Доступ к митральному клапану через межпредсердную борозду.

Закрытие венотомии.

Изменение сатурации кислородом капиллярной крови с помощью пульсоксиметра.

Измерение артериального давления методом Короткова.

Имплантация клапанного протеза.

Контроль состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров после операций на сердце и (или) сосудах в послеоперационный период.

Наложение подкожного и кожного шва, асептической повязки.

Обработка и перевязка послеоперационных ран хирургических доступов, применяемых в сердечно-сосудистой хирургии.

Определение группы крови и резус фактора.

Определение свертываемости крови и длительности кровотечения.

Определение сердечного выброса методом термодиллюции.

Отслеживание витальных функций с помощью многоканального монитора (включая методы прямого измерения артериального и центрального венозного давления).

Первичная хирургическая обработка ран.

Пластика клапана с помощью опорного кольца.

Пластика трикуспидального клапана.

Подбор и проведение антикоагулянтной терапии у больных с заболеваниями сердца и сосудов.

Проведение искусственной вентиляции легких.

Проведение непрямого массажа сердца.

Пункции периферической (лучевой, тиббиальной) и центральной вены.

Регистрация и анализ результатов электрокардиографии.

Санации трахеобронхиального дерева у послеоперационных больных находящихся на самостоятельном дыхании или на искусственной вентиляции легких.

Сопровождение пациента при переводе из операционной в отделение реанимации и интенсивной терапии, из отделения реанимации и интенсивной терапии в профильное отделение сердечно-сосудистой хирургии.

Установка центрального венозного катетера пункционным методом по Сельдингеру и секционно.

Установка, считывание, анализ суточного мониторинга артериального давления.

Ушивание и пластика ДМЖП.

Ушивание и пластика ДМПП.

Шов аорты пристеночный.

Шов аорты циркулярный.

Шов правого предсердия.

### **3.2.4 Практическая работа с пациентами с хирургической патологией сердечно-сосудистой системы на амбулаторном этапе.**

Место проведения: Поликлиника.

Цель: По окончании обучения на модуле клинический ординатор должен осуществить внебольничную диагностику, лечение, реабилитацию, диспансеризацию, профилактику, определить показания к госпитализации и оперативному лечению больных хирургической патологией сердечно-сосудистой системы.

Практическая работа.

Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами, лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Деловое общение «ординатор – врач-серечно-сосудистый хирург», «ординатор – врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор – медицинская сестра», «ординатор – операционная сестра».

Направление на консультацию к специалистам другого профиля.

Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.

Применение при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания

медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.

Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.

Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.

Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы заболеваний/или состояний.

Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи.

Сбор анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Направление пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы на инструментальное обследование и лабораторное исследование.

Направление пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы на консультацию к врачам-специалистам.

Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Направление пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний.

Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями.

Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с

заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.

Определение медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара.

Проведение предоперационной подготовки с сопровождением пациента в операционную из профильного отделения.

Ассистирование при операциях и вмешательствах у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Контроль состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров после операций на сердце и сосудах в послеоперационный период.

Оказание медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями в экстренной и неотложной формах.

Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с сердечнососудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.

Определение необходимости ухода законного представителя за ребенком с сердечно-сосудистым заболеванием и (или) патологическим состоянием и выдача листка временной нетрудоспособности по уходу законному представителю ребенка с указанным заболеванием.

Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с сердечнососудистыми заболеваниями и (или) патологическими состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.

Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Назначение лечебной физкультуры пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Составление планов медицинской реабилитации пациентов.

Проведение мероприятий медицинской реабилитации.

Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации.

Назначение необходимых технических средств медицинской реабилитации.

Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.

Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.

Операции и манипуляции

Расчет площади поверхности и индекса массы тела.

Измерение объема конечности.

Исследование периферического пульса на конечностях.

Определение границ сердца.

Определение границ и размеров печени.

Выявление симптомов «острого живота».

Оценка перистальтики кишечника.

Дифференциальная диагностика болевых синдромов.

Оценка неврологического дефицита (шкала Рэнкин).

Оценка состояния кровообращения в конечности.

Оценка степени недостаточности кровообращения.

Оценка общего перфузионного статуса.

#### **4. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по производственной практике (клиническая практика)**

##### **4.1 Перечень вопросов для проведения промежуточной аттестации по производственной практике (клиническая практика):**

1. Хирургическое лечение легочной гипертензии. Классификация. Диагностика. Лечение. «Радикальная» коррекция ВПС с высокой или необратимой ЛГ. Гемодинамическая коррекция сложных ВПС с ЛГ. Паллиативная хирургия ВПС с высокой ЛГ. Протезирование клапанов сердца при высокой ЛГ.

2. Ангиопластика. Коронарная ангиопластика со стентированием или чрескожное коронарное вмешательство. Показания и противопоказания. Осложнения.

3. Ангиопластика сосудов нижних конечностей. Показания и противопоказания. Осложнения.

4. Хирургическое лечение нарушений ритма сердца (операции в условиях искусственного кровообращения: «Лабиринт 3Б», электрофизиологические методы лечения, имплантация устройств, замещающих функции сердца).

5. Операции при хронической сердечной недостаточности (ХСН), в том числе имплантация искусственных желудочков сердца, а также операции трансплантации сердца у пациентов с конечной стадией сердечной недостаточности.

6. Операции при сочетанном поражении клапанов сердца и коронарных артерий.

7. Операции при врожденных пороках сердца (ДМПП, ДМЖП, аномалия Эбштейна).

8. Операции при поражении коронарных артерий: ишемической болезни сердца (ИБС) и при коронарном синдроме Кавасаки: реваскуляризация миокарда хирургическая (Аортокоронарное и маммарокоронарное шунтирование) и эндоваскулярная (балонная ангиопластика и коронарное стентирование).

9. Трансмиокардиальная лазерная реваскуляризация миокарда с применением CO<sub>2</sub> лазера в сочетании с интрамиокардиальным введением стволовых клеток костного мозга пациента).

10. Операции при патологии брахиоцефальных (сонных) артерий

11. Хирургическая коррекция при тромбоэмболии легочной артерии и другие интервенционные процедуры, и хирургические операции.

12. Хирургическое лечение ИБС. Хирургическая анатомия сердца и сосудов. Показания и противопоказания. Осложнения.

13. Сердечно-сосудистая система. Хирургическая анатомия грудной клетки.

14. Инвазивное лечение инфаркта миокарда. Показания и противопоказания. Осложнения.

15. Клапаны сердца (трехстворчатый, митральный, аортальный, легочный), топография клапанов. Специальные (инструментальные) методы диагностики патологии клапанов.

16. Постинфарктный разрыв свободной стенки сердца и постинфарктная недостаточность митрального клапана. Хирургическое лечение.

17. Осложнения раннего и позднего послеоперационного периода при оперативных вмешательствах на сердце.

18. Тромбоэмболия лёгочной артерии. Патогенез. Клиника. Интенсивная терапия. Лечение.

19. Кардиомиопатии. Хирургическое лечение кардиомиопатии. Показания и противопоказания. Осложнения.

20. Многоклапанные пороки. Классификация. Диагностики. Хирургическое лечение.

21. Искусственное кровообращение и гипотермия. Современные показания к переливанию крови и ее компонентов. Группы крови. Методика определения групп крови и совместимости.

22. Катетеризация полостей сердца и ангиокардиография. Показания и противопоказания.

23. Функциональные методы диагностики заболеваний сердца и сосудов.

24. Рентгенологический метод диагностики заболеваний сердца и сосудов.

25. Ангиографическая диагностика заболеваний сердца, аорты и ее ветвей.

26. Диагностическая катетеризация сердца, возможности метода, показания и противопоказания.

27. ЭКГ в диагностике заболеваний сердца. Характеристика нормальных зубцов и интервалов ЭКГ.

28. Велоэргометрическая проба. Методика проведения. Показания, противопоказания и критерии прекращения.

29. Анатомофизиологические предпосылки заболеваний вен нижних конечностей.

30. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Распространенность. Предрасполагающие факторы. Патогенез. Классификация варикозной болезни и хронической венозной недостаточности.

31. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Клиника, методы диагностики, профилактика.

32. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Консервативное лечение: компрессионная терапия, группы лекарственных препаратов, показания.

33. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Современные методы оперативного лечения (кроссэктомия, операция Бэбкока, минифлебэктомия). Показания, осложнения, ведение послеоперационного периода.

34. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Методы оперативного лечения при несостоятельности перфорантных вен. Показания.

35. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Склеротерапия: показания и противопоказания, методики, препараты. Осложнения.

36. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Причины рецидивов после оперативного лечения.

37. Тромбозы системы нижней полой вены. Причины, факторы риска, профилактика. Методы диагностики.

38. Илиофemorальный тромбоз. Этиология, клиника, диагностика, оперативное и консервативное лечение. Осложнения.

39. Лимфедема. Классификация. Клиника. Методы диагностики и лечения.

40. Хилоторакс. Хилоперитонеум. Искусственные лимфовенозные анастомозы.

41. Показания к дренированию грудного лимфатического протока.

42. Опухоли лимфатической системы.

43. Диагностическая пункция полостей перикарда при острых перикардитах. Пункционное дренирование полости перикарда.

44. Закрытые травмы сердца. Симптоматика, диагностика, первая помощь пострадавшему. Особенности транспортировки.

45. Открытые травмы сердца и инородные тела сердца. Клиника, течение и прогноз. Показания и противопоказания к операции удаления инородных тел сердца. Методы операции при открытой травме сердца.

46. Общие вопросы травмы сосудов. Частота, классификация травмы артерий и вен. Классификация кровотечений. Профилактика вторичных кровотечений. Методы временной остановки кровотечения. Методы окончательной остановки кровотечения.

47. Патогенез ранений сосудов. Клиника ранений артерий и вен.
48. Хирургическое лечение ИБС. Показания и противопоказания. Паллиативные операции.
49. Аутовенозное аортокоронарное шунтирование. Аутоартериальное аортокоронарное шунтирование.
50. Маммарокоронарное шунтирование. Ошибки, опасности и осложнения операционного периода коронарного шунтирования.
51. Ведение неосложненного послеоперационного периода коронарного шунтирования. Ближайшие и отдаленные результаты.
52. Постинфарктные аневризмы сердца. Патогенез, течение и прогноз. Анатомические и клинические классификации, клиника и диагностика. Показания и противопоказания к операции. Методы хирургической коррекции. Ошибки и осложнения.
53. Миокардиопатии. Классификация, клиника, диагностика. Методы оперативного лечения. трансплантация сердца.
54. Первичные и вторичные опухоли сердца. Классификация, патоморфология, диагностика, лечение.
55. Доброкачественные опухоли сердца: миксомы. Локализация, клинические проявления, диагностика и хирургическое лечение.
56. Перикардиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, показания к оперативному лечению. Методы хирургической коррекции. Показания к пункции перикарда, техника, осложнения.
57. Особенности общей и специальной подготовки к кардиохирургической операции.
58. Методы защиты миокарда в кардиохирургии. Особенности анестезии у больных с аневризмой брюшной, грудной аорты и поражением сонных артерий.
59. Интенсивная терапия и реаниматология в сердечно-сосудистой хирургии.
60. Нарушения ритма сердца. Хирургическое лечение брадиаритмий. Виды искусственных водителей ритма.
61. Тахикардия. Электрофизиологическая диагностика. Методы лечения.
62. Обследование пациента с ИБС перед хирургическим лечением.
63. Врожденные пороки сердца. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
64. Эндоваскулярные методы лечения ишемической болезни сердца. Показания и противопоказания. Результаты. Осложнения.
65. Хроническая сердечная недостаточность. Хирургические методы лечения.
66. Использование методов неинвазивной электрофизиологии для диагностики сложных нарушений ритма сердца. Основы электрофизиологической диагностики и катетерной абляции тахикардии.
67. Хроническая ишемия нижних конечностей (клиника, диагностика, медикаментозное и хирургическое лечение).



68. Хирургия висцеральных ветвей брюшной аорты (хроническая ишемия органов пищеварения).

69. Трансплантация сердца.

70. Анестезия в сердечно-сосудистой хирургии.

71. Современные аспекты диагностики и лечения трофических язв венозной этиологии.

72. Современные медицинские информационные системы.

73. Интеллектуальное обеспечение диагностики и лечения нарушений кровообращения.

74. Применение полимеров в сердечно-сосудистой хирургии.

75. Современные возможности эндоваскулярной хирургии при лечении врожденных пороков сердца

#### **4.2 Перечень ситуационных задач промежуточной аттестации по производственной практике (клиническая практика):**

##### **Ситуационная задача № 1**

Больную 35 лет беспокоит чувство тяжести в левой нижней конечности, наличие варикозно расширенных вен. Варикоз появился около 10 лет назад, начался с бедра и верхней трети голени, чувство тяжести появилось около года назад. При объективном исследовании обнаружен магистральный тип варикозного расширения большой подкожной вены. По данным УЗДГ - патологический вено-венозный рефлюкс в области устья большой подкожной вены.

1. Диагноз?

2. Лечебная тактика?

3. Классификация ХВН?

4. Этапы флебэктомии?

5. Рекомендации?

Ответ:

1. Варикозная болезнь с высоким венозным сбросом, ХВН 1 степени по Савельеву, 2 класс по СЕАР.

2. Показана кроссэктомия, стриппинг ствола БПВ на бедре и голени. Эластическое бинтование конечности 2 недели непрерывно, 2 месяца – в дневное время.

3. По Савельеву, СЕАР.

4. Кроссэктомия, стриппинг варикозных вен, стриппинг ствола БПВ.

5. Эластическое бинтование 2 нед. Постоянно.

##### **Ситуационная задача № 2**

Больную 30 лет беспокоят выраженные боли, тяжесть в левой нижней конечности, особенно при вертикальном положении, преходящий отек. Около 3 месяцев назад появились варикозно расширенные вены на внутренней поверхности голени. При УЗДГ обнаружена несостоятельность клапанов большой подкожной вены и перфорантных вен на голени.

1. Диагноз?

2. Лечебная тактика?

3. Классификация ХВН?
4. Этапы флебэктомии?
5. Рекомендации?

Ответ:

1. Варикозная болезнь с низким горизонтальным вено-венозным сбросом. ХВН 2 класса СЕАР.

2. Показано: кроссэктомия, операция Бэбкокка, перевязка перфорантов по Коккетту.

3. По Савельеву, СЕАР.

4. Кроссэктомия, стриппинг варикозных вен, стриппинг ствола БПВ.

5. Эластическое бинтование 2 нед. Постоянно.

Ситуационная задача № 3

У больной 23 лет диагностирован илео-фemorальный флеботромбоз, беременность 39 недель. При ретроградной илеокаваграфии обнаружен флоттирующий тромб подвздошной вены. Имплантация кава-фильтра в инфраренальный отдел аорты невыполнима.

1. Методы диагностики ТЭЛА.

2. Лечебная тактика?

3. Методы профилактики и лечения ТЭЛА?

4. Эндovasкулярные вмешательства при риске развития ТЭЛА?

Ответ:

1. Пульмонангиография, обзорная рентгенография грудной клетки.

2. лапаротомия, кесарево сечение, пликация нижней полой вены механическим швом.

3. Антикоагулянтная терапия, чрезпредсердная тромбэктомия, подключично-легочный анастомоз.

4. Имплантация кава-фильтра.

Ситуационная задача № 4

У больной 29 лет на 5-е сутки после кесарева сечения внезапно появились боли за грудиной, удушье, потеря сознания, кратковременная асистолия. Состояние больной крайне тяжелое. Цианоз лица и верхних конечностей, набухание шейных вен. Одышка до 30 в минуту. В легких дыхание проводится с обеих сторон. Отмечается отек правой нижней конечности до паховой складки, усиление венозного сосудистого рисунка на бедре. При ангиопульмонографии в легочном стволе и устье правой легочной артерии обнаружены дефекты контрастирования. Легочно-артериальное давление - до 60 мм.рт.ст.

1. Диагноз?

2. Методы диагностики ТЭЛА.

3. Лечебная тактика?

4. Методы профилактики и лечения ТЭЛА?

5. Эндovasкулярные вмешательства при риске развития ТЭЛА?

Ответ:

1. Острый илеофemorальный флеботромбоз справа, ТЭЛА.

2. Пульмонангиография, обзорная рентгенография грудной клетки.

3. Показана эмболэктомия из легочной артерии в условиях ИК, чрезпредсердная имплантация кава-фильтра.

4. Антикоагулянтная терапия, чрезпредсердная тромбэктомия, подключично-легочный анастомоз.

5. Имплантация кава-фильтра.

Ситуационная задача № 5

У больной 40 лет появились резкие боли в правой нижней конечности, ее отек и цианоз. При осмотре: болезненность по ходу магистрального сосудистого пучка на бедре и голени, в подвздошной области справа.

1. Диагноз?

2. Лечебная тактика?

3. Антикоагулянтная терапия при ТГВ?

4. Осложнения ТГВ?

5. Методы профилактики и лечения ТЭЛА?

Ответ:

1. Тотальный илео-феморо-поплитеальный флеботромбоз.

2. Показана илеокаваграфия, при отсутствии эмбологенно опасного тромба - консервативная терапия, в противном случае - постановка кава-фильтра в инфраренальный отдел.

3. Согласно стандарту.

4. ТЭЛА.

5. Антикоагулянтная терапия, чрезпредсердная тромбэктомия, подключично-легочный анастомоз.

Ситуационная задача № 6

У больного 48 лет внезапно появились боли в подколенной области, отек голени справа. Присоединился цианоз кожи голени. Конечность пальпаторно теплая, мягкие ткани уплотнены, в подколенной области и икроножной мышце определяется болезненность.

1. Диагноз?

2. Лечебная тактика?

3. Антикоагулянтная терапия при ТГВ?

4. Осложнения ТГВ?

5. Методы профилактики и лечения ТЭЛА?

Ответ:

1. У больного тромбоз подколенной вены справа.

2. Необходима УЗДГ вен нижней конечности справа для подтверждения диагноза.

3. Согласно стандарту.

4. ТЭЛА.

5. Эластическая компрессия, антикоагулянтная терапия.

Ситуационная задача № 7

У больной 45 лет 3 дня назад появились острые боли в верхней трети правой голени. К моменту обращения беспокоят боли и в правом бедре.

Объективно: гиперемия кожи и резкая болезненность по ходу варикозно расширенных вен голени и нижней трети бедра.

1. Диагноз?
2. Лечебная тактика?
3. Классификация ХВН?
4. Этапы флебэктомии?
5. Рекомендации?

Ответ:

1. Варикозная болезнь правой нижней конечности, осложненная острым восходящим тромбофлебитом большой подкожной вены.

2. Показана экстренная кроссэктомия (перевязка сафено-бедренного соустья с коллатералиями большой подкожной вены), стриппинг (удаление из отдельных разрезов) варикозных вен.

3. По Савельеву, СЕАР.

4. Стриппинг ствола БПВ, варикозных вен.

5. Эластическое бинтование конечности 2 недели непрерывно, 2 месяца – в дневное время.

Ситуационная задача № 8

Больной 53 года поступил с жалобами на отек левой нижней конечности, расширение венозной сети на бедре и нижней части живота, трофическая язва внутренней поверхности левой голени. Жалобы появились около 3 лет назад, когда после аппендэктомии появился отек и цианоз левой нижней конечности.

1. Диагноз?
2. Классификация ХВН?
3. Лечебная тактика?
4. Прогноз?
5. Реабилитация больных ПТФБ?

Ответ:

1. Посттромбофлебитическая болезнь левой нижней конечности в стадии трофических расстройств.

2. По Савельеву, СЕАР.

3. Венотоники (детралекс, венорутон и др.), компрессионное лечение (эластическое бинтование, компрессионный трикотаж 2-3 классов).

4. Неблагоприятный в отношении выздоровления.

5. Работа, несвязанная с тяжелым физическим трудом, постоянная эластическая компрессия.

Ситуационная задача № 9

Больной 55 лет жалуется на боли в левой икроножной мышце, возникающие при ходьбе на расстояние 50 м. Давность заболевания - около 1 года. Объективно: левая стопа холоднее правой, Пульсация на общих бедренных артериях отчетливая, на подколенной артерии слева отсутствует, справа отчетливая. На артериях стопы слева пульсация не определяется.

1. Диагноз?
2. Инструментальные методы исследования?

3. Консервативная терапия?
4. Лечебная тактика?
5. Прогноз?

Ответ:

1. Атеросклероз, окклюзия поверхностной бедренной артерии слева, ишемия стадии ИБ по Фонтейну-Покровскому.

2. УЗДГ артерий нижних конечностей, ангиография левой нижней конечности.

3. Лечение атеросклероза по стандарту, дезагреганты – пожизненно.

4. При состоятельности дистального русла - реконструктивная операция - бедренно-подколенное шунтирование.

5. Прогноз благоприятный.

Ситуационная задача № 10

Больной 34 лет жалуется на боли в обеих икроножных мышцах, в 1 пальце стопы. Давность заболевания - 4 месяца. Объективно: мраморная окраска голеней, дистальные отделы стопы - синюшно-багровые. На первом пальце - участок некроза размерами 2х3 см. Пульс на артериях стопы отсутствует, на подколенной артерии - ослаблен.

1. Диагноз?
2. Инструментальные методы исследования?
3. Консервативная терапия?
4. Хирургическая тактика?
5. Прогноз?

Ответ:

1. Облитерирующий тромбангиит IV стадии. В дальнейшем - диспансерное наблюдение.

2. УЗДГ артерий нижних конечностей, ангиография левой нижней конечности.

3. Противовоспалительная терапия, дезагреганты.

4. Поясничная симпатэктомия, экзартикуляция 1 пальца, консервативная терапия.

5. Прогноз неблагоприятный.

Ситуационная задача № 11.

Больной 58 лет жалуется на боли в нижних конечностях при ходьбе на расстояние до 50 м, похолодание конечностей. Болеет около 2 лет. Объективно: пульсация на общих бедренных артериях и дистальнее отсутствует. Нижние конечности прохладные. Плече-лодыжечный индекс с обеих сторон в пределах 0,32-0,34.

1. Диагноз?
2. Инструментальные методы исследования?
3. Консервативная терапия?
4. Хирургическая тактика?
5. Прогноз?

Ответ:

1. Атеросклероз: синдром Лериша, окклюзия подвздошных артерий с обеих сторон, ишемия ст. ПБ.

2. УЗДГ, транслюмбальная аортография.

3. Лечение атеросклероза, дезагреганты пожизненно.

4. Рекомендовано - транслюмбальная аортография для решения вопроса об эффективности оперативного вмешательства. При удовлетворительном состоянии дистального артериального русла - оперативное лечение - аорто-бедренное бифуркационное протезирование. При невыполнимости - симпатэктомия - поясничная или периаортальная.

5. Прогноз зависит от состоятельности дистального русла.

Ситуационная задача № 12

Больной 57 лет жалуется на боли в обеих нижних конечностях при ходьбе на расстояние до 1000 м, болеет 4 года. На общих бедренных артериях слабый систолический шум, пульсация - на всех уровнях отчетливая. На УЗДГ плече-лодыжечный индекс слева 0,87, справа 0,81.

1. Диагноз?

2. Инструментальные методы исследования?

3. Консервативная терапия?

4. Хирургическая тактика?

5. Прогноз?

Ответ:

1. Атеросклероз, синдром Лериша, ишемия ст. 1 по Фонтейну - Покровскому.

2. УЗДГ, определение плече-лодыжечного индекса.

3. Лечение атеросклероза, дезагреганты пожизненно.

4. Оперативное лечение не показано. Консервативная терапия, диспансерное наблюдение.

5. Прогноз благоприятный

Ситуационная задача № 13

У больного 49 лет диагностирован синдром Лериша ст ПА. На аортограмме - стеноз правой почечной артерии. Артериальное давление - 220/130 мм.рт.ст.

1. Диагноз?

2. Инструментальные методы исследования?

3. Консервативная терапия?

4. Хирургическая тактика?

5. Прогноз?

Ответ:

1. Атеросклероз, синдром Лериша, стеноз правой почечной артерии. Вазоренальная гипертензия.

2. Аортография по Сельдингеру, УЗДГ.

3. Лечение атеросклероза, дезагреганты пожизненно.

4. Показано аорто-бедренное бифуркационное шунтирование с пластикой почечной артерии.

5. Прогноз благоприятный.

#### Ситуационная задача № 14

Больной 28 лет жалуется на головокружение, головную боль в теменно-затылочной области. А/Д - 200/120 мм.рт.ст., гипотензивная терапия неэффективна. Болен уже 4 года. По параректальной линии живота слева выслушивается систолический шум.

1. Диагноз?
2. Инструментальные методы исследования?
3. Консервативная терапия?
4. Хирургическая тактика?
5. Прогноз?

Ответ:

1. Вазоренальная гипертензия.
2. Необходимо провести диф. диагностику между вазоренальной гипертензией и другими видами гипертензий. УЗДГ почечных артерий, определение ВМК в моче.
3. Лечение атеросклероза, дезагреганты пожизненно.
4. При подтверждении диагноза - почечная ангиография для выбора метода оперативного лечения.
5. Прогноз благоприятный.

#### Ситуационная задача № 15

Больной 56 лет жалуется на периодические приступы головокружения, пошатывание при ходьбе, слабость левой руки. Резкое снижение пульсации на артериях левой верхней конечности, грубый систолический шум в проекции подключичной артерии. На реоэнцефалограмме - признаки недостаточности кровообращения в вертебробазилярной системе слева.

1. Диагноз?
2. Инструментальные методы исследования?
3. Консервативная терапия?
4. Хирургическая тактика?
5. Прогноз?

Ответ:

1. Атеросклероз, подключично-позвоночный синдром слева, стадия субкомпенсации.
2. Необходима аортография дуги аорты по Сельдингеру для решения вопроса о дальнейшей лечебной тактике и выбора метода реконструктивной операции.
3. Лечение атеросклероза, дезагреганты пожизненно.
4. см п. 2.
5. В зависимости от данных ангиографии.

#### Ситуационная задача № 16

Больной 82 лет жалуется на боли в левой голени и стопе, в покое. При осмотре пальцы стопы с элементами некроза, пульс общей бедренной, подколенной артериях и дистальнее не определяется. Справа пульс на общей бедренной и подколенной артериях определяется, ослаблен.

1. Предварительный диагноз?
2. Диагностическая тактика?
3. Консервативная терапия?
4. Хирургическая тактика?
5. Показано ли диспансерное наблюдение?

Ответ:

1. Атеросклероз, синдром Лериша, окклюзия подвздошной артерии слева. Ишемия ст. IV по Фонтейну-Покровскому.

2. Определение ПЛИ.
3. Лечение атеросклероза, дезагреганты пожизненно.
4. Показана первичная ампутация конечности, консервативное лечение атеросклероза.

5. Наблюдение у хирурга поликлиники по месту жительства.

Ситуационная задача № 17

Пациент А. 56 лет обратился в поликлинику с жалобами на боли в нижних конечностях при ходьбе, а также периодически возникающее онемение пальцев стоп. Страдает гипертонической болезнью в течение 5 лет. Уставлено, что боли в икроножных мышцах, а также в верхних отделах бедер и ягодиц возникают при ходьбе через 100 м. Пульсация на обеих бедренных артериях резко ослаблена; над бедренными и подвздошными артериями выслушивается систолический шум. Пульсация на подколенных артериях и артериях обеих стоп отсутствует. Язвенно-некротических поражений на нижних конечностях нет.

1. Ваш предварительный диагноз?

А - неспецифический аортоартериит;

Б - диабетическая ангиопатия;

В - облитерирующий атеросклероз;

Г - облитерирующий тромбангиит.

2. Если вы предположили наличие синдрома Лериша, то какие нижеперечисленные жалобы должны присутствовать?

А - повышенное либидо;

Б - импотенция;

В - боли в правом подреберье;

Г - зябкость и похолодание нижних конечностей;

Д - повышенная температура стоп;

Е - периодически возникающие боли преимущественно в нижних отделах живота при физических нагрузках и ходьбе;

Ж - повышенное оволосение кожных покровов нижних конечностей.

3. Для подтверждения диагноза какие нижеперечисленные методы исследования необходимо провести в условия поликлиники?

А - флебография нижних конечностей;

Б - ультразвуковое дуплексное ангиосканирование и доплерография;

В - колоноскопия;

Г - ФЭГДС;



4. Какая степень ишемии нижних конечностей у данного пациента согласно классификации Фонтена-Покровского?

5. Ваши дальнейшие действия?

А - назначить пациенту консервативную терапию;

Б - направить на санаторно-курортное лечение;

В - направить на лечение к сосудистым хирургам;

Г - амбулаторное лечение и наблюдение в динамике.

Ситуационная задача № 18

Пациент К. 45 лет поступил в отделение сосудистой хирургии с жалобами на боли в икроножной мышце правой нижней конечности, возникающие при ходьбе через 30 м. 2 года назад впервые возникли жалобы на зябкость и чувство онемения правой стопы. Затем присоединились боли в икроножных мышцах при ходьбе на расстояние до 1000 м. Постепенно дистанция безболевого ходьбы стала сокращаться. Очевидное ухудшение отмечает за последний месяц, когда появились отеки стопы, язва ногтевой фаланги первого пальца и боли в покое. Также страдает ИБС (1,5 года назад перенес инфаркт миокарда) и артериальной гипертензией. При осмотре отмечается бледность и отечность правой стопы и нижней трети голени. Первый палец правой стопы гиперемирован, а на его ногтевой фаланге имеется язва диаметром 8 мм. Стопа и голень бледные, пальпаторно холодные на ощупь. Пульсация на правой нижней конечности определяется только в паховой складке, а ниже отсутствует. Пульсация на левой нижней конечности определяется на всех уровнях.

1. Какое заболевание, по вашему мнению, вызвало хроническую ишемию нижних конечностей?

А - облитерирующий тромбангиит;

Б - облитерирующий атеросклероз;

В - неспецифический аортоартериит;

Г - ангиодисплазии.

2. Какой артериальный сегмент поражен у данного пациента?

А - терминальный отдел аорты и подвздошные артерии;

Б - бедренно-подколенный сегмент;

В - артерии голени;

Г - глубокая артерия бедра.

3. Степень хронической ишемии нижних конечностей по классификации Покровского-Фонтена у данного пациента?

4. Какой неинвазивный инструментальный метод наиболее информативен для топической диагностики данного варианта заболевания?

А - реовазография голени и стопы;

Б - ангиография;

В - ультразвуковое дуплексное ангиосканирование;

Г - компьютерная томография.

5. Какое давление на берцовых артериях по данным УЗДГ является критерием критической ишемии нижних конечностей?

6. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза и их ожидаемые результаты?

7. План реабилитационных мероприятий. Прогноз.

## **5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

### **5.1 Основная литература**

1. Багненко С.Ф., Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с.

2. Шляхто Е.В., Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]/ под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 816 с. : ил. - 816 с.

3. Всероссийские клинические рекомендации по контролю над риском внезапной остановки сердца и внезапной сердечной смерти, профилактике и оказанию первой помощи [Электронный ресурс] / Коллектив авторов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с.

4. Вопросы неотложной и экстренной помощи пациентам. Основы сердечно-легочной реанимации. Модуль / Р.В. Атрощенко, Е.Н. Ходорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

5. Дроздов, А. А. Болезни сердца и сосудов. Полный справочник / А. А. Дроздов, М. В. Дроздова. — Саратов : Научная книга, 2019. — 668 с.

6. Горохова С.Г., Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях (формулировка, классификации) [Электронный ресурс] / Горохова С.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с.

7. Дупляков Д.В., Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике [Электронный ресурс] / под ред. Дуплякова Д.В., Медведевой Е.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с.

8. Руксин В.В., Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология : краткое руководство [Электронный ресурс] / Руксин В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с.

9. Холтеровское мониторирование в диагностике нарушений ритма сердца. Модуль / Е.В. Первова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

### **5.2 Дополнительная литература**

1. Смирнова Е.А., Сердечная недостаточность: современные возможности диагностики и терапии [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности «Лечебное дело» / Е.А. Смирнова, В.С. Петров, С.С. Якушин - Рязань: ООП УИТТиОП, 2017. - 119 с.

2. Берштейн Л.Л., Эхокардиография при ишемической болезни сердца [Электронный ресурс] / Л.Л. Берштейн, В.И. Новиков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с.

3. Зуева И.Б. Хроническая сердечная недостаточность [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / И.Б. Зуева, Б.И. Шулуто. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : Санкт-Петербургский медико-социальный институт, 2015. — 47 с.

### **5.3 Источники в сети Интернет**

1. <https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);
2. <https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);
3. <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);
4. <http://www.nisca.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);
5. <http://www.medprofedu.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)
6. <http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);
7. [www.cir.ru/index.jsp](http://www.cir.ru/index.jsp) (Университетская информационная система России);
8. <http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);
9. [www.scsml.rssi.ru](http://www.scsml.rssi.ru) (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);
10. <http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);
11. <http://www.studmedlib.ru> (электронная библиотека медицинского ВУЗа);

### **6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса, включая перечень программного обеспечения**

#### **6.1 Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения**

##### **Лицензионное программное обеспечение:**

1. Microsoft Windows Professional 7;
2. Microsoft Office 2010 Russian;
3. Microsoft Office 2007 Russian;
4. Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

##### **Свободно распространяемое программное обеспечение:**

1. PAINT.NET (<http://paintnet.ru>);
2. ADOBE ACROBAT READER DC (<http://acrobat.adobe.com>);
3. IRFANVIEW (<http://www.irfanview.com>);
4. VLCMEDIA PLAYER (<http://www.videolan.org>);
5. K-lite Codec Pack (<http://codecguide.com>).

#### **6.2 Перечень профессиональных баз данных и информационно-справочных систем**

1. PubMed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
2. MedScape. <http://www.medscape.com/>
3. Handbooks. <http://www.handbooks.ru>

4. Научная электронная библиотека <https://elibrary.ru>

5. EuropePubMedCentral. <https://europepmc.org/>

## **7. Методические указания, определяющие формы контроля и процедуры оценивания**

### **7.1 Компоненты контроля и их характеристика**

Текущий контроль – осуществляется руководителем практики, который контролирует:

- выполнение индивидуального задания,
- правильность ведения отчетной документации по практике,
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте,
- освоение программы (раздела программы) практики в рамках заявленных компетенций,
- разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике.

Промежуточная аттестация - завершающий этап прохождения раздела (разделов) практики в текущем семестре. Проводится в форме экзамена. Осуществляется в двух направлениях:

- оценка результатов обучения в рамках раздела (разделов) практики;
- оценка сформированности компетенций в рамках раздела (разделов) практики.

### **7.2 Шкалы и процедуры оценивания**

Форма промежуточной аттестации – экзамен.

Процедура оценивания – собеседование.

Шкалы оценивания результатов обучения соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках раздела(ов) практики:

<b>Результат</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения</b>	<b>Критерии оценивания сформированности компетенций</b>
Отлично	<ul style="list-style-type: none"><li>- положительное заключение руководителя практики,</li><li>- глубокое и прочное освоение материала программы практики,</li><li>- исчерпывающее, последовательное, четкое и логически стройное применение материалов программы практики,</li><li>- способность тесно увязывать теорию с практикой,</li><li>- свободное применение полученных знаний, умений и навыков, в том числе при их видоизменении,</li><li>- использование при ответе опыта практической деятельности,</li></ul>	Компетенции сформированы. Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемых компетенций. Требования, предъявляемые к освоению компетенций, выполнены. Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков и в профессиональной

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- правильное обоснование принятого решения,</li> <li>- исчерпывающее и целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач.</li> </ul>	<p>деятельности. Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков</p>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> <li>- положительное заключение руководителя практики;</li> <li>- твердое знание материала программы практики, грамотное, без существенных неточностей в ответах его применение;</li> <li>- правильное применение теоретических положений и полученного опыта практической деятельности при решении задач;</li> <li>- владение необходимыми навыками и приемами их выполнения</li> </ul>	<p>Компетенции сформированы. Демонстрирует значительное понимание круга вопросов оцениваемых компетенций. Основные требования, предъявляемые к освоению компетенций, выполнены. Проявляет достаточный уровень самостоятельности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>- положительное заключение руководителя практики;</li> <li>- освоение только основного материал без детализации;</li> <li>- неточности в терминологии, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах;</li> <li>- затруднения при выполнении практических работ.</li> </ul>	<p>Компетенции сформированы. Демонстрирует частичное понимание круга вопросов оцениваемых компетенций. Большинство требований, предъявляемых к освоению компетенций, выполнены. Несамостоятелен при использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности</p>
Неудовлетворительно	<p>Выставляется обучающемуся, который имеет отрицательное заключение руководителя практики хотя бы по одному разделу.</p>	<p>Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемых компетенций. Ни одно или многие требования, предъявляемые к освоению компетенций, не выполнены.</p>

## 8. Материально-техническое обеспечение по дисциплине (модулю)

Производственная практика (клиническая практика) проводится в структурных подразделениях ФГБУ ФНКЦ ФМБА России на клинических базах медицинских учреждений, с которыми заключены договоры на организацию

практической подготовки в помещениях, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанных с медицинскими вмешательствами, оснащенных специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

## **9. Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся.

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых

потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной;

- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации.

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.

## **10. Формы отчетности по производственной практике (клиническая практика)**

Отчет о производственной практике (клиническая практика) включает в себя:

- титульный лист отчета;

- индивидуальное задание на соответствующий этап производственной практики (клиническая практика);

- совместный рабочий график (план) проведения соответствующего этапа производственной практики (клиническая практика);

- отзыв о результатах прохождения соответствующего этапа производственной практики (клиническая практика);

- дневник прохождения соответствующего этапа производственной практики (клиническая практика)

### **10.1 Образец отчета по производственной практике (клиническая практика).**

Образец отчета по всем этапам производственной практики (клиническая практика) представлен в Приложении 1.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской  
помощи и медицинских технологий  
Федерального медико-биологического агентства  
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования –  
программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре  
по специальности **31.08.01 Акушерство и гинекология**

квалификация - «**Врач-акушер-гинеколог**»

виды профессиональной деятельности: **профилактическая, диагностическая, лечебная,  
реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая (из учебного  
плана)**

форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – **2 года**

**ОТЧЁТ**

**О ПРОХОЖДЕНИИ 2 ЭТАПА**

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ (КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА)**

**Ильина София Романовна**

2 курс обучения

Место прохождения **2 этапа** производственной практики (клиническая практика):  
**ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, г. Москва, Ореховый бульвар, д. 28.**

Срок прохождения **2 этапа** производственной практики (клиническая практика): с  
«01» сентября 2022 г. по «01» февраля 2023 г. (20 недель).

**Руководители 2 этапа** производственной практики (клиническая практика):

Руководитель практики от организации/клинической базы: **Габитова Н.А.; профессор  
кафедры акушерства и гинекологии АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России** \_\_\_\_\_

*(подпись)*

Отчет подготовлен: \_\_\_\_\_ **Ильина С.Р.**

*(подпись)*

**Руководитель образовательного отдела организации:**

**Принято**

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

**Тимофеева О.В.**

Москва, 2022 г.



**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской  
помощи и медицинских технологий  
Федерального медико-биологического агентства  
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**СОГЛАСОВАНО:**

Заведующий кафедрой акушерства и  
гинекологии Кедрова А.Г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«31» августа 2022 г.

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ  
НА 2 ЭТАП  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ (КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА)**

для **Ильиной Софьи Романовны**, обучающегося (ординатора) 2 курса обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.01 Акушерство и гинекология** (квалификация - **«Врач-акушер-гинеколог»**) (форма обучения – очная, срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Место прохождения **2 этапа производственной практики (клиническая практика):**  
**ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, г. Москва, Ореховый бульвар, д. 28.**

Срок прохождения **2 этапа производственной практики (клиническая практика):** с  
«01» сентября 2022 г. по «01» февраля 2023 г. (20 недель).

**Цель прохождения 2 этапа производственной практики (клиническая практика):**

---

---

---

---

---

**Задачи 2 этапа производственной практики (клиническая практика):**

- ...;
- ...;
- ...

**Содержание 2 этапа производственной практики (клиническая практика),  
вопросы, подлежащие изучению:**

- ...;
- ...;

- ...

**Планируемые результаты 2 этапа производственной практики (клиническая практика):**

Знать:

- ...;

- ...;

- ...

Уметь:

- ...;

- ...;

- ...

Владеть:

- ...;

- ...;

- ...

**Компетенции, формирующиеся в процессе прохождения 2 этапа производственной практики (клиническая практика):**

Универсальные компетенции: УК-3; УК-2; УК-1.

Профессиональные компетенции: ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-10.

Рассмотрено на заседании кафедры акушерства и гинекологии

(протокол № \_\_ от «\_\_» августа 2022 г.)

Индивидуальное задание принято к исполнению:

«31» августа 2022 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись обучающегося (ординатора))

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской  
помощи и медицинских технологий  
Федерального медико-биологического агентства  
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**СОГЛАСОВАНО:**

Заведующий кафедрой акушерства и  
гинекологии Кедрова А.Г.

(подпись)

«31» августа 2022 г.

**РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) проведения 2 этапа  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ (КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА)**

**Ильиной Софьи Романовны**, обучающегося (ординатора) 2 курса обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.01 Акушерство и гинекология** (квалификация - «**Врач-акушер-гинеколог**») (форма обучения – очная, срок получения образования по программе ординатуры – 2 года)

№ п/п	Наименование этапа (периода) производственной (клинической) практики (базовая часть)	Виды работ обучающегося (ординатора)	Сроки выполнения	Отметка о выполнении
1	Организационно-подготовительный этап	Организационное собрание, получение задания на 2 этап производственной практики (клиническая практика), ознакомление с рабочим местом, документами, регламентирующими работу обучающегося (ординатора), подготовка дневника 2 этапа производственной практики (клиническая практика).		Выполнено 9 часов
2	Реализационный этап	Непосредственно из задач, содержания практики и таблиц дневника.		Выполнено 1062 часа
3	Заключительный этап	Представление отчета по производственной практике (клиническая практика)	Последний день практики, проведение	Выполнено 9 часов

	руководителю. Получение отзыва руководителя производственной практики (клиническая практика). Защита отчета по производственной практике (клиническая практика).	<i>промежуточной аттестации 01.02.2023 г.</i>	
--	---	---	--

Место прохождения **2 этапа производственной практики (клиническая практика):**  
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, г. Москва, Ореховый бульвар, д. 28.

Срок прохождения **2 этапа производственной практики (клиническая практика):** с  
«01» сентября 2022 г. по «01» февраля 2023 г. (20 недель).

Руководитель практики от организации/клинической базы: **Габитова Н.А.; профессор**  
кафедры акушерства и гинекологии АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России \_\_\_\_\_

*(подпись)*

Рассмотрено на заседании кафедры **акушерства и гинекологии**  
(протокол № \_\_ от «\_\_» августа 2022 г.)

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской  
помощи и медицинских технологий  
Федерального медико-биологического агентства  
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**СОГЛАСОВАНО:**

Заведующий кафедрой акушерства и  
гинекологии Кедрова А.Г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«01» февраля 2023 г.

**ОТЗЫВ О РЕЗУЛЬТАТАХ  
ПРОХОЖДЕНИЯ 2 ЭТАПА**

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ (КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА)**

**Ильина Софья Романовна**, обучающийся (ординатор) 2 курса обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.01 Акушерство и гинекология** (квалификация - «**Врач-акушер-гинеколог**») (форма обучения – очная, срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) проходил(а) **2 этап производственной практики (клиническая практика)** в период с «01» сентября 2022 г. по «01» февраля 2023 г. (20 недель) в **ФГБУ ФНКЦ ФМБА России** по адресу: **г. Москва, Ореховый бульвар, д. 28.**

в качестве врача-стажера.

За время прохождения **2 этапа производственной практики (клиническая практика)** обучающемуся (ординатору):

**Ильиной Софье Романовне**

поручалось решение следующих профессиональных задач:

1. ...;
2. ...;
3. ...

За время прохождения **2 этапа производственной практики (клиническая практика)** обучающийся (ординатор):

**Ильина Софья Романовна**

Проявил(а) себя грамотным специалистом, \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

За время прохождения **2 этапа производственной практики (клиническая практика)** в полном объеме овладел(а) практическими навыками по выбранной специальности.

**Ильина Софья Романовна** зарекомендовал(а) себя как отзывчивый, сознательный и всегда готовый прийти на помощь человек. Пользуется большим авторитетом среди коллег по работе. Соблюдает основы деонтологии при общении с пациентами и коллегами.

Результаты работы обучающегося (ординатора):

Индивидуальное задание выполнено/не выполнено, решения по порученным задачам предложены/не предложены, материал собран полностью/частично/не собран.

Считаю, что по итогам **2 этапа производственной практики (клиническая практика)** обучающийся (ординатор) **Ильина Софья Романовна** может (не может) быть допущен(а) к защите отчёта по конкретному этапу установленного вида практики осваиваемой программы ординатуры.

Руководитель практики от организации/клинической базы **Габитова Н.А.; профессор кафедры акушерства и гинекологии АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России** \_\_\_\_\_

(подпись)

«01» февраля 2023 г.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской  
помощи и медицинских технологий  
Федерального медико-биологического агентства  
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**ДНЕВНИК О ПРОХОЖДЕНИИ 2 ЭТАПА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ  
ПРАКТИКИ (КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА)**

**Ильиной Софьи Романовны**, обучающегося (ординатора) 2 курса обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.01 Акушерство и гинекология** (квалификация - «**Врач-акушер-гинеколог**») (форма обучения – очная, срок получения образования по программе ординатуры – 2 года)

Место прохождения **2 этапа производственной практики (клиническая практика):** **ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, г. Москва, Ореховый бульвар, д. 28.**

Срок прохождения **2 этапа производственной практики (клиническая практика):** с «01» сентября 2022 г. по «01» февраля 2023 г. (20 недель).

Руководитель практики от организации/клинической базы: **Габитова Н.А.; профессор кафедры акушерства и гинекологии АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России** \_\_\_\_\_

*(подпись)*

«31» августа 2022 г.

Москва, 2022 г.

## ПРАВИЛА ВЕДЕНИЯ ДНЕВНИКА О ПРОХОЖДЕНИИ 2 ЭТАПА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ (КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА)

1. Дневник о прохождении производственной практики (клиническая практика) обучающегося ординатора является документом, определяющим объём выполненной практической работы и заполняется на основании фактически выполненной работы. Внесение изменений в утвержденную форму дневника не допускается.

2. Дневник о прохождении производственной практики (клиническая практика) обучающегося (ординатора) еженедельно проверяется и визируется руководителем практики от организации/клинической базы.

3. Дневник о прохождении производственной практики (клиническая практика) обучающегося (ординатора) является документом, позволяющим оценивать уровень сформированности компетенций в рамках реализации организацией Блока 2 «Практики» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.01 Акушерство и гинекология** (квалификация - «**Врач-акушер-гинеколог**»); (форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

4. Обучающийся (ординатор) несёт персональную ответственность за правильность оформления дневника о прохождении производственной практики (клиническая практика).

5. Дневник о прохождении производственной практики (клиническая практика) обучающегося ординатора обязательно представляется комиссии при сдаче государственной экзамена.

### Учёт вводного инструктажа по охране труда, пожарной безопасности, технике безопасности,

#### правилам внутреннего трудового распорядка организации/клинической базы

Дата инструктажа	Вид инструктажа	Наименование подразделения организации, в которое направляется инструктируемый	Инструктаж провел: Ф.И.О. и должность инструктирующего	Подпись	
				инструктирующего	обучающегося (ординатора)

### ВИДЫ И ОБЪЁМ (в академических часах) ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

#### Ильиной Софьей Романовной,

обучающимся (ординатором) 2 курса обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.01 Акушерство и гинекология** (квалификация - «**Врач-акушер-гинеколог**»); (форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) в период прохождения **2 этапа производственной практики (клиническая практика)**.

*\* Примечание:*

Количество академических часов, отведённых на 1 неделю 1 этапа производственной практики (клиническая практика):

4 часа – контактная работа с руководителем практической подготовки (контроль самостоятельной работы, клинические практические занятия, консультации);

26 часов – теоретические/научно-практические конференции, симпозиумы, клинические разборы, семинары, клинические практические занятия, индивидуальные занятия, проведение промежуточной аттестации (последний день практики);



- 24 часа – самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе:
- 3 часа – самостоятельная работа в течение рабочего дня;
- 9 часов – суббота (день самостоятельной работы обучающихся (ординаторов)), включая подготовку к промежуточной аттестации.

### 1. Теоретические/научно-практические конференции, симпозиумы, клинические разборы, семинары

Дата	Тема	Участие (присутствие, доклад и пр.)	Количество академических часов

Обучающийся (ординатор): \_\_\_\_\_ Ильина С.Р.  
(подпись)

Руководитель практики от организации/клинической базы: Габитова Н.А.; профессор кафедры акушерства и гинекологии АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России \_\_\_\_\_  
(подпись)

### 2. Клинические практические занятия

Дата	Содержание выполненной работы	Количество академических часов
<b>Вид работы (пример):</b>		
<b>Консультативный приём в клиничко-диагностическом отделении (поликлинике) организации амбулаторных пациентов</b>		
<b>Вид работы:</b>		

Обучающийся (ординатор): \_\_\_\_\_ Ильина С.Р.  
(подпись)

Руководитель практики от организации/клинической базы: Габитова Н.А.; профессор кафедры акушерства и гинекологии АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России \_\_\_\_\_  
(подпись)

### 3. Индивидуальные занятия (в симуляционном центре организации)

Дата	Содержание выполненной работы	Количество академических часов

Обучающийся (ординатор): \_\_\_\_\_ Ильина С.Р.  
(подпись)

Руководитель практики от организации/клинической базы: Габитова Н.А.; профессор кафедры акушерства и гинекологии АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России \_\_\_\_\_  
(подпись)

### 4. Консультации (разбор клинических случаев, клиничко-анатомический разбор)

Дата	Содержание консультации	Количество

		<b>академических часов</b>

Обучающийся (ординатор): \_\_\_\_\_ **Ильина С.Р.**  
(подпись)

Руководитель практики от организации/клинической базы: **Габитова Н.А.**; профессор кафедры акушерства и гинекологии АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России \_\_\_\_\_  
(подпись)

**5. Результаты прохождения 2 этапа  
производственной практики (клиническая практика)**

<b>Дата</b>	<b>Содержание выполненной работы</b>	<b>Количество академических часов</b>
	<b>Контактная работа с руководителем практический подготовки (контроль самостоятельной работы, клинические практические занятия, консультации):</b> - ... - ... - ...	<b>80</b>
	<b>Теоретические/научно-практические конференции, симпозиумы, клинические разборы, семинары, клинические практические занятия, индивидуальные занятия, проведение промежуточной аттестации</b> - ... - ... - ...	<b>520</b>
	<b>Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе подготовка к промежуточной аттестации</b>	<b>480</b>

Обучающийся (ординатор): \_\_\_\_\_ **Ильина С.Р.**  
(подпись)

Руководитель практики от организации/клинической базы: **Габитова Н.А.**; профессор кафедры акушерства и гинекологии АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России \_\_\_\_\_  
(подпись)