федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ:**

**«РЕНТГЕНХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ В КАРДИОЛОГИИ»**

ПО ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

**по специальности**

***31.08.36 Кардиология***

Является частью основной профессиональной образовательной программы

 высшего образования- программы подготовки кадров высшей квалификации

в ординатуре по специальности*31.08.36 Кардиология*, утвержденной

 ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

**протокол № 11 от «22» июня 2018г.**

Оренбург

**1.Пояснительная записка**

Самостоятельная работа — форма организации образовательного процесса, стимулирующая активность, самостоятельность, познавательный интерес обучающихся.

Самостоятельная работа обучающихся является обязательным компонентом образовательного процесса, так как она обеспечивает закрепление получаемых знаний путем приобретения навыков осмысления и расширения их содержания, решения актуальных проблем формирования общекультурных (универсальных), общепрофессиональных и профессиональных компетенций, научно-исследовательской деятельности, подготовку к занятиям и прохождение промежуточной аттестации.

Самостоятельная работа обучающихся представляет собой совокупность аудиторных и внеаудиторных занятий и работ, обеспечивающих успешное освоение образовательной программы высшего образования в соответствии с требованиями ФГОС. Выбор формы организации самостоятельной работы обучающихся определяется содержанием учебной дисциплины или практики и формой организации обучения (лекция, семинар, практическое занятие, др.).

Целью самостоятельной работы по производственной (клинической) практике: рентгенохирургические методы лечения в кардиологии является изучение форм и методов организации интервенционной кардиологической помощи, особенностей функционирования различных структурных подразделений службы интервенционных методов лечения, закрепление, углубление и совершенствование практических умений и навыков владений современными рентгенохирургическими методами диагностики, лечения и профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы.

**2. Содержание самостоятельной работы обучающихся.**

Содержание заданий для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине представлено ***в фонде оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике***, который прикреплен к рабочей программе практики, раздел 6 «Учебно- методическое обеспечение по дисциплине (модулю)», в информационной системе Университета.

Перечень учебной, учебно-методической, научной литературы и информационных ресурсов для самостоятельной работы представлен в рабочей программе практики, раздел 8 « Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тема самостоятельной работы  | Форма самостоятельной работы1 | Форма контроля самостоятельной работы*(в соответствии с разделом 4 РП)* | Форма контактной работы при проведении текущего контроля2 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| *Самостоятельная работа в рамках всей дисциплины3* |
| 1 |  | Практическая подготовка на клинической базе: **диагностическая, лечебная работа**. Оформление дневника практики. Составление отчета по практике | проверка дневников практики, проверка выполнения практических заданий. | внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |

**3. Методические указания по выполнению заданий для самостоятельной**

 **работы по дисциплине.**

 **Методические указания для ординаторов по порядку прохождения практики и ведению дневника**

**Рекомендации по ведению дневника практической подготовки**

Дневник практической подготовки ординатора по специальности «Кардиология» состоит из титульного листа и 6 разделов (база и руководители практической подготовки ординатора, характеристика медицинской организации, индивидуальный план практической подготовки ординатора, учет работы ординатора на базе практической подготовки, список прочитанной и зареферированной литературы, характеристика ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора полностью; наименование лечебного учреждения с указанием фамилии и инициалов главного врача. После прохождения практической подготовки дневник заверяется подписью руководителя ЛПУ и круглой печатью лечебного учреждения.

**Раздел I** должен содержать сведения о базе и руководителях практической подготовки. База практической подготовки утверждается приказом ректора академии, указывается полное и сокращенное наименование лечебного учреждения. Например, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Оренбургская областная клиническая больница (ГБУЗ ООКБ) с указанием ФИО главного врача полностью.

Ответственным работником по специальности является работник медицинской организации, ответственный за организацию и проведение практической подготовки, назначается приказом главного врача; указывается должность и ФИО полностью.

Руководителем практической подготовки образовательного учреждения является, утвержденный приказом ректора, сотрудник Оренбургского государственного медицинского университета; указывается должность (например, доцент кафедры терапии) и ФИО полностью.

**Раздел II** - характеристика медицинской организации – должен включать полное и сокращенное наименование лечебного учреждения, его структуру, количество стационарных отделений, их коечный фонд, амбулаторно-поликлиническое отделение с указанием количества специалистов и посещений в смену, диагностические отделения и другие подразделения лечебного учреждения, работа которых способствует формированию профессиональных компетенций и освоению навыков в соответствии с квалификационной характеристикой врача-терапевта.

**Раздел III** - индивидуальный план практической подготовки ординатора – в табличной форме по порядку предоставляется перечень структурных подразделений (отделений) ЛПУ, с указанием их наименований, даты прохождения и продолжительность в часах из расчета 1 день – 9 часов, включая 3 часа самостоятельной работы. По окончании работы в отделении ставится отметка о выполнении за подписью заведующего отделением.

***Пример оформления в дневнике индивидуального плана.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Подразделения медицинской организации | Дата прохождения(длительность в часах) | Выполнение |
| 1. | Кардиологическое отделение | 01.02.2014-21.02.2014(162 часа) |  |
| 2. и т.д. |  |  |  |

*Планируя свою работу необходимо обратить внимание на требования к освоению практических навыков, представленное в количественном выражении в разделе II Отчета по практической подготовке.*

**Раздел IV** – учет работы ординатора на базе практической подготовки – наиболее ответственный раздел дневника, поскольку отчет о прохождении практической подготовки в части освоения практических навыков составляется именно на основании данных этого раздела. Учет работы ведется отдельно по каждому отделению, указанному в разделе III, в которых проходит практическая подготовка.

Раздел состоит из трех блоков, отражающих профессиональные компетенции врача-кардиолога.

**1. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа**. В данном блоке фиксируются данные в табличной форме по курируемым пациентам, в т.ч. оказание неотложной помощи на дежурствах. Вносится информация в соответствии с указанной в образце дневника.

***Пример оформления в дневнике курируемого пациента.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (только инициалы), возраст | Развернутый клинический диагноз, план обследования с интерпретацией полученных результатов | Лечение (при назначении лекарственных средств необходимо указать дозы препаратов и длительность терапии), реабилитационные мероприятия |
| 1 | И.И.И., 43 г. | Диагноз: Язвенная болезнь 12-перстной кишки, ассоциированная с геликобактериозом: язва луковицы 12-перстной кишки 0,4 см в диаметре, рубцовая деформация луковицы 12-перстной кишки. Обследование: (с указанием выявленных патологических изменений и подтверждающих диагноз заболевания): - ОАК (N) – двукратно, - ОАМ (N) – двукратно, - копрология (N) – двукратно, - группа крови и резус-фактор (III, Rh+) – однократно, - биохимическое исследование крови (N) – однократно, - ЭГДС (язва луковицы 12-п.к. 0,4 см в диаметре, РДЛ) двукратно, - рентгеноскопия желудка и 12-перстной кишки (язва луковицы 12-п.к. 0,4 см в диаметре, РДЛ) – однократно, - уреазный тест и ИФА на геликобактерпилори (положительный) – однократно, и т.д.  | Режим 2, диета № 1, омепразол 20 мг 2 раза в день за 30 мин. до еды – 10 дней, амоксициллин 500 мг 4 раза в день – 10 дней, кларитромицин 500 мг 2 раза в день – 10 дней, физлечение, ЛФК. |
| 2 |  |  |  |

**2. Профилактическая работа**. В данном блоке, состоящем из двух таблиц, отмечаются планируемые мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению (беседы, школы для больных, изготовление наглядных пособий и т.п.) и другие виды профилактической работы из предложенного списка с указанием места проведения и количества слушателей.

***Пример оформления в дневнике.***

Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения | Мероприятие, Тема | Место проведения | Количество слушателей |
| 12.04.2014 | Беседа о формировании здорового образа жизни | кардиологическое отделение | 15 |

**3. Организация кардиологической помощи.** В данном блоке, состоящем из двух таблиц, отмечаются планируемые организационно-управленческие мероприятия из предложенного списка с указанием места проведения и их количества, а также перечень заполняемой медицинской документации. Предложенные списки мероприятий и перечень медицинской документации могут быть расширены при выполнении других видов работ.

Заполненный Раздел IV дневника подписывается ординатором и заведующим отделением по окончании работы в отделении.

**Раздел V** – список прочитанной и зареферированной литературы – по порядку указывается литература, с которой ознакомился ординатор во время прохождения практической подготовки. При составлении списка должны соблюдаться правила библиографического описания работ. Список литературы также подписывается ординатором.

***Пример оформления в дневнике.***

1. Пульмонология: нац. руководство / ред. А. Г. Чучалин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 960 с. + 1 эл. опт. диск.

2. Моисеев, В. С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией: руководство для врачей / В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев ; ред. В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 832 с.

3. и т.д.

**Раздел VI**. Заключительный раздел дневника, в котором по итогам прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью ответственного работника медицинской организации по специальности и руководителя практической подготовки образовательного учреждения. Характеристика ординатора должна включать: 1) Общие сведения об ординаторе; 2) Оценку личности ординатора по следующим критериям: способность принимать решение, самокритичность, способность адекватно воспринимать критические замечания, надежность, самостоятельность, работоспособность, инициативность, добросовестность; 3) Оценку общих и специальных знаний, освоенных специалистом, согласно квалификационной характеристике; 4) Оценку овладения основными функциями специалиста; 5) Оценку стремления к пополнению теоретических знаний и практических умений; 6) Характеристику общеврачебных личностных качеств ординатора (соблюдение правил медицинской этики и деонтологии).

**Примечание:**

В случае прохождения практической подготовки ординатором в нескольких медицинских организациях дневник заполняется по каждой базе практической подготовки.

**Рекомендации по составлению отчета по практической подготовке**

Отчет по практической подготовке ординатора по специальности «Кардиология» состоит из титульного листа и 3 разделов (сводный отчет о выполнении индивидуального плана прохождения практической подготовки; объем освоения профессиональных компетенций; характеристика ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора полностью; выставляется оценка по результатам зачета по практике за подписью заведующего кафедрой.

**Раздел I** представляет собой сводный отчет о выполнении индивидуального плана прохождения практической подготовки по всем базам, на которых ординатор проходил практическую подготовку. В табличной форме по порядку перечисляются ЛПУ и их структурные подразделения (отделения), с указанием их наименований, даты прохождения и продолжительности работы в часах из расчета 1 день – 9 часов, включая 3 часа самостоятельной работы, с отметкой о выполнении за подписью заведующего отделением.

***Пример оформления сводного отчета о выполнении индивидуального плана.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Медицинские организации и их подразделения | Дата прохождения (длительность в часах) | Ответственный работник базы (Ф.И.О., должность) | Выполнение |
| 1. | **ГАУЗ ООКБ №1г.Оренбурга** |  |  |  |
| 1.1 | Рентгенохирургическое отделение | 22.02.2014-23.03.2014(216 часов |  |  |
| 1.2 и т.д. |  |  |  |  |
| 2. | **ГБУЗ ГКБ №1,** **г.Оренбурга** |  |  |  |
| 2.1. | Кардиологическое отд №1 | 01.06.2014-27.07.2014(432 часа) |  |  |
| 2,2 | Кардиологическое отд №2 | 01.06.2014-27.07.2014(432 часа) |  |  |
|  | Поликлиническое отделение | 01.06.2014-27.07.2014(432 часа) |  |  |
| 3.1 и т.д. |  |  |  |  |

**Раздел II отчета** – объем освоения профессиональных компетенций – составляется на основании учета работы ординатора на базах практической подготовки (раздел IV дневника), суммируя работу по всем базам.

Сводная таблица профессиональных компетенций построена на основании квалификационной характеристики врача-кардиолога и отражает 5 видов профессиональной деятельности: диагностический, лечебный, реабилитационный, профилактический и организационно-управленческий. В заполняемой таблице проставляется в количественном выражении освоенные профессиональные навыки. После заполнения данного раздела, он должен быть подписан ординатором.

**Раздел III**. Заключительный раздел отчета, в котором по итогам обучения в ординатуре с учетом прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью руководителя практической подготовки образовательного учреждения.

**Форма дневника практики**

**ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России**

**Кафедра ………………………………………….**

**Дневник**

**практики ординатора**

 **по специальности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Главный врач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

М.П.

Оренбург 2­­0­­\_\_\_

**I. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА**

|  |  |
| --- | --- |
| База практики  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Главный врач  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Ф.И.О. |
| Ответственный работник медицинской организациипо специальности  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Должность | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ф.И.О. |
| Руководитель практики образовательного учреждения  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Должность | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ф.И.О. |

**II. ХАРАКТРИСТИКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**III. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН**

**ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Подразделения медицинской организации | Дата прохождения (длительность в неделях) | Выполнение |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. и т.д. |  |  |  |

**IV. УЧЕТ РАБОТЫ ОРДИНАТОРА**

**НА БАЗЕ ПРАКТИКИ**

**I. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа \***

**КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В СТАЦИОНАРЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О.(только инициалы), возраст | Развернутый клинический диагноз, план обследования с интерпретацией полученных результатов | Лечение (при назначении лекарственных средств необходимо указать дозы препаратов и длительность терапии) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

*\* - в соответствии с ФГОС ВО*

**КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О.(только инициалы), возраст | Развернутый клинический диагноз, план обследования с интерпретацией полученных результатов | Лечение (при назначении лекарственных средств необходимо указать дозы препаратов и длительность терапии) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**ДЕЖУРСТВА В БОЛЬНИЦЕ (образец заполнения в дневнике практики)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Датадежурства | Ф.И.О. (только инициалы), возраст | Диагноз | Назначения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**II. Профилактическая работа**

**Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения | Мероприятие, Тема | Место проведения | Количество слушателей |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Другие виды профилактической работы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование работы | Место проведения | Количество |
| 1. | Выявление и мониторинг факторов риска атеросклероза и сердечно-сосудистых заболеваний |  |  |
| 2. | Стратификация сердечно-сосудистого риска |  |  |
| 3. | Проведение первичной профилактики в группах риска |  |  |
| 4. | Организация раннего выявления кардиологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения |  |  |
| 5. | Организация и проведение диспансерного наблюдения кардиологических больных |  |  |
| 6. | Проведение анализа эффективности диспансеризации |  |  |
| 7. и т.д. |  |  |  |

**III. Организация кардиологической помощи**

**Организационно-управленческие мероприятия**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N п/п** | **Мероприятия** | **Место проведения** | **Количество** |
| 1 | Проведение экспертизы временной нетрудоспособности |  |  |
| 2 | Представление больных на врачебную комиссию, консилиум |  |  |
| 3 | Направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу |  |  |
| 4 | Определение показаний для госпитализации и ее организация |  |  |
| 5 | Организация мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств |  |  |
| 6 | Выдача заключений о необходимости направления пациента по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение |  |  |
| 7 | Организация мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению (школы здоровья, школы для больных с социально значимыми сердечно-сосудистыми заболеваниями и лиц с высоким риском их возникновения и др.) |  |  |
| 8  | Проведение мониторинга и анализа основных медико-статистических показателей сердечно-сосудистой заболеваемости, инвалидности и смертности |  |  |
| 9 и т.д. |  |  |  |

**Оформление медицинской документации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N п/п** | **Медицинская документация** | **Количество** |
| 1 | медицинская карта стационарного больного |  |
| 2 | медицинская карта амбулаторного больного |  |
| 3 | рецептурные бланки |  |
| 4 | санаторно-курортная карта |  |
| 5 | статистические талоны |  |
| 6 | лист нетрудоспособности |  |
| 7 | направление на МСЭ |  |
| 8 и т.д. |  |  |

**V. СПИСОК ПРОЧИТАННОЙ И ЗАРЕФЕРИРОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1.

2.

3. и т.д.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ординатор  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

**VI. ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ответственный работник медицинской организации по специальности  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |
| Руководитель практики образовательного учреждения  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

***Примечание:*** *В случае прохождения практической подготовки ординатором в нескольких медицинских организациях дневник заполняется по каждой базе практической подготовки.*

**Форма отчета о прохождении практики**

**ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России**

**Кафедра ………………………………………….**

**Отчет**

**о прохождении практики ординаторов**

 **по специальности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка за практику | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Заведующий кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

Оренбург 20\_\_\_

**I. СВОДНЫЙ ОТЧЕТ**

**О ВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

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

**II. ОБЪЕМ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код компетенции | № | Профессиональные умения | Усвоение профессиональных умений |
| Планируемое количество  | Выполненное количество  |
| **ПК-5** | **I.** | **Вид профессиональной деятельности: Диагностический**  |
| **Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза** |
| 1. | Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, интерпретировать и анализировать полученную информацию; Оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях сердечно-сосудистой системы; | 40 |  |
| 2 | Использовать методики осмотра и обследования пациентов с учетом анатомо-функциональных особенностей  | 40 |  |
| 3 | Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов; | 40 |  |
| 4 | Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, интерпретировать и анализировать результаты обследования; | 40 |  |
| 5 | Использовать медицинское оборудование:  |  |  |
|  | - электрокардиограф;  | 40 |  |
|  | - эхокардиограф;  | 7 |  |
|  | - прибор для измерения артериального давления;  | 40 |  |
|  | - аппаратуру для суточного мониторирования электрокардиограммы;  | 5 |  |
|  | - аппаратуру для суточного мониторирования артериального давления;  | 3 |  |
|  | - аппаратуру для проведения проб с физической нагрузкой (велоэргометром, тредмилом).  | 3 |  |
| 6 | Производить манипуляции:  |  |  |
|  | - проведение лабораторной диагностики экспресс-методами, в том числе анализ крови на тропонины;  | 30 |  |
|  | - регистрацию электрокардиограммы;  | 40 |  |
|  |  -Чреспищеводная стимуляция предсердий | 2 |  |
|  |  - установку, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторирования сердечного ритма; | 5 |  |
|  | - установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления;  | 3 |  |
|  | - трансторакальную эхокардиографию;  | 7 |  |
|  | - ультразвуковое исследование сосудов;  | 5 |  |
|  | - установка и диагностика работы кардиостимуляторп. | 2 |  |
| 7 | Использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы:  | 40 |  |
| 8 | Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты осмотров; | 30 |  |
| 9 | Определять медицинские показания для установки электрокардиостимулятора,  | 5 |  |
| 10 | Определять медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Осуществлять определение показаний и противопоказаний к: |  |  |
|  |  рентгенэндоваскулярным методам диагностики ишемической болезни сердца, оценку результатов исследования | 10 |  |
|  | интервенционным методам диагностики (катетеризации и ангиографии) при врожденных пороках сердца. оценка результатов катетеризации и ангиографии при диагностике врожденных пороков сердца. | 5 |  |
|  | интервенционным методам диагностики (катетеризации и ангиографии) при приобретенных пороках сердца. оценка результатов катетеризации и ангиографии при диагностике врожденных пороков сердца. | 5 |  |
|  | ангиографической диагностике при поражении почечных артерий. оценка результатов исследования | 3 |  |
|  | ангиографической диагностике аневризмы грудного и брюшного отделов аорты. Оценка результатов исследования | 3 |  |
|  | рентгенэндоваскулярным методам диагностики при поражениях сонных артерий. Оценка результатов исследования | 3 |  |
|  | ангиографичесой диагностике при поражении брахиоцефальных артерий. Оценка результатов исследования | 3 |  |
| 11 | Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы | 3 |  |
| **ПК-6** | **II** | **Вид профессиональной деятельности: Лечебный**  |
| **Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности.** |
| 12 | Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями 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  | 40 |  |
| 13 | Назначать и контролировать лечение пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы:  | 40 |  |
| 14 | Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями 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 | 40 |  |
| 15 | Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства для пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы | 40 |  |
| 16 | Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы к хирургическому вмешательству, к *рентгеноэндоваскулярным методам лечения* (транслюминальной баллонной ангиопластике, стентированию коронарных артерий, использованию стентов с лекарственным покрытием). Осуществлять определение показаний и противопоказаний: | 40 |  |
|  |  к рентгенэндоваскулярным методам лечения хронической ИБС.  | 5 |  |
|  | к рентгенэндоваскулярным методам лечения при остром коронарном синдроме.  | 5 |  |
|  | к рентгенэндоваскулярным методам лечения нестабильной стенокардии.  | 5 |  |
|  | к рентгенэндоваскулярным методам лечения при инфаркте миокарда.  | 5 |  |
|  | к рентгенэндоваскулярным методам лечения. при приобретенных пороках сердца.  |  |  |
|  | к проведению митральной, аортальной, вальвулопластики.  | 2 |  |
|  | к проведению вальвулопластики трикуспидального клапана. | 2 |  |
|  |  |  |  |
|  | к эндопротезированию клапанов сердца.  | 3 |  |
|  | к проведению рентгенэндоваскулярныхлечебных вмешательстви при врожденных пороках сердца: * баллонной вальвулопластике при изолированном клапанном стенозе легочной артерии,
* баллонной вальвулопластике при врожденном аортальном стенозе,
* вальвулопластике при двухстворчатом аортальном клапане,
* баллонной ангиопластике и стентированию при коарктации и рекоарктации аорты,
* эмболизации открытого артериального протока,
* рентгенэндоваскулярному закрытию дефектов межпредсердной перегородки с применением септальных окклюдеров,
* рентгенэндоваскулярному закрытию дефектов межжелудочковой перегородки.
 | 3 |  |
|  | к рентгенэндоваскулярным методам лечения при сосудистой патологии: аневризмахгрудной и брюшной аорты.  | 2 |  |
|  | к выполнению ангиопластики и стентирования при патологии сонных артерий.  | 2 |  |
|  | к выполнению рентгенэндоваскулярных вмешательств при патологии подключичных артерий и брахиоцефального ствола.  | 2 |  |
|  | к выполнению рентгенэндоваскулярных.методов лечения при вазоренальной гипертензии:ангиопластики и стентирования при сужениях почечных артерий.  | 2 |  |
|  | к рентгенэндоваскулярным методам лечении впрофилактике ТЭЛА; показаний к имплантации кавафильтров применительно к типу и варианту патологии.  | 2 |  |
|  | Выполнять разработанный врачами-хирургами план послеоперационного ведения и медикаментозное лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системыпосле эндоваскулярных вмешательств. | 10 |  |
|  | Проводить мониторинг клинической картины заболевания, корригировать план лечения в зависимости от особенностей течения послеоперационного состояния сердечно-сосудистой системы | 10 |  |
|  | Проводить профилактику и (или) лечение послеоперационных осложнений | 10 |  |
| 21 | Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств | 10 |  |
| 22 | Разрабатывать индивидуальных программ реабилитации для пациентов после эндоваскулярных вмешательств. Определять объем реабилитационных мероприятий для больных :после эндоваскулярных вмешательств, после операций на клапанах сердцапосле операций на сосудах сердца (баллонная ангиопластика, стентирование, АКШ) | 10 |  |
| 23 | Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу их жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания): | 8 |  |
| 24 | Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме | 10 |  |
| 28 | Выполнять лечебные манипуляции: Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе: Использование дефибриллятора Реанимационные. Искусственное дыхание, Массаж сердца.Пункция и катетеризация центральных вен правых отделов сердца Временная эндокардиальная стимуляцияОстановка наружного кровотеченияПункция брюшной и плевральной полостей, полости перикарда | 8 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ординатор  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

**III. ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель практикиобразовательного учреждения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

**4.Критерии оценивания результатов выполнения заданий по самостоятельной работе обучающихся.**

Критерии оценивания выполненных заданий представлены***в фонде оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике***, который прикрепленк рабочей программе практики, раздел 6 «Учебно- методическое обеспечение по дисциплине (модулю)», в информационной системе Университета.