

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зудин Александр Борисович
Должность: Директор
Дата подписания: 13.02.2024 11:47:04
Уникальный программный ключ:
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

Приложение №_15__
к основной профессиональной образовательной программе
высшего образования по специальности
31.08.31 «Гериатрия»
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья
имени Н.А. Семашко»
Принято на заседании ученого Совета
протокол № 2 от «25» марта 2021 г.

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Гериатрия»
(ординатура)**

»

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения: очная

Зачетных единиц: 72

Всего часов: 2592

Пояснительная записка

Основная профессиональная образовательная программа по направлению подготовки «Герiatrics» предусматривает прохождение обучающимися производственной практики (раздел Б2.1), включающую базовую («Производственная (клиническая) практика (базовая часть)», и вариативную часть («Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)», Б2.2).

В соответствии с ФГОС по направлению подготовки «Герiatrics» Блок основной профессиональной образовательной программы «Практики» является обязательным и представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся.

Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающихся. Производственная практика проводится на клинических базах института.

Все виды практик реализуются на основе договоров, заключенных между ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» и организациями и учреждениями, в соответствии с которыми организации предоставляют места для прохождения обучающимися практик

Оглавление

	Пояснительная записка и оглавление	2
I.	Цель и задачи практики производственной (клинической) практики	3
II.	Место производственной (клинической) практики в структуре ОП ординатуры	
III.	Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
3.1	Формируемые компетенции	
3.2	Требования к результатам освоения программы Практики	
3.3	Карта профессиональных компетенций программы Практики	
IV.	Структура, объём и содержание программы практики	
4.1	Структура программы практики	
4.2	Объём учебной нагрузки программы Практика	
4.3	Содержание программы Практики	
V	План работы	
VI.	Формы текущего контроля и промежуточной аттестации	
VII	Критерии и шкалы оценивания результатов прохождения практики, примерные задания	
VIII	Учебно-методическое и информационное обеспечение практики	
IX.	Материально-техническое обеспечение программы "Практики"	
X	Приложение	31

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (Б2)

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения на практических занятиях при освоении дисциплин базовой части учебного плана, завершение формирования профессиональных компетенций в диагностической, лечебной, профилактической и реабилитационной деятельности врача-невролога, приобретение опыта в решении основных профессиональных задач в реальных условиях.

Задачи практики (первый год обучения):

- приобретение умений и навыков обследования пациента (сбор анамнеза, осмотр, оценка неврологического статуса)
- приобретение умений и навыков обоснования топического и нозологического диагноза, проведения дифференциального диагноза, составления плана обследования пациента
- приобретение умений и навыков по оформлению медицинской документации заполнение историй болезни, оформление выписных эпикризов
- приобретение умений и навыков оказания экстренной врачебной помощи при неотложных состояниях

Задачи практики (второй) год обучения:

- совершенствование умений и навыков обследования пациента (сбор анамнеза, осмотр, оценка неврологического статуса, обоснование топического и нозологического диагноза, проведение дифференциального диагноза)
- овладение алгоритмами дифференциальной диагностики гериатрической патологии
- совершенствование умений и навыков составления плана обследования пациентов
- совершенствование умений и навыков интерпретации инструментальных и лабораторных методов обследования
- овладение принципами терапии гериатрических заболеваний
- совершенствование умений и навыков оказания экстренной врачебной помощи при неотложных состояниях
- овладение различными подходами к профилактике гериатрических заболеваний, к диспансеризации пациентов пожилого и старческого возраста
- закрепление и углубление практических навыков в вопросах реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста
- овладение умениями и навыками работы в стационаре и в амбулаторно-поликлиническом звене.

II. МЕСТО БАЗОВОЙ ЧАСТИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ОРДИНАТУРЫ

Производственная (клиническая) практика относится к части Блока 2 (Б2) «Практики» программы ординатуры, включает базовую (Б2.1) и вариативную (Б2.2) части. В соответствии с учебным планом и графиком учебного процесса Производственная (клиническая) практика (базовая часть) проходит на 1 и 2 году обучения, вариативная часть – на 2 году обучения. Способы проведения практики: с использованием симуляционного оборудования, стационарная и поликлиническая.

Навыки, сформированные в процессе прохождения производственной (клинической) практики (базовая часть), необходимы для прохождения производственной (клинической) практики (вариативная часть и в дальнейшей практической деятельности.

III. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЁННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

3.1. Формируемые компетенции

В результате прохождения практики **Производственной (клинической) практики** у обучающегося формируются (1 год обучения) и совершенствуется формирование (2 год обучения) следующих профессиональных компетенций:

Профилактическая деятельность:

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения **ПК-2;**

Диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем **ПК-5**;

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста **ПК-6**;
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих **ПК-9**;
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей **ПК-11**;

организационная деятельность:

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации **ПК-12**.

3.2. Требования к результатам освоения программы «Практики»

В результате прохождения производственной практики **ординатор:**

Знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам охраны здоровья и организации гериатрической помощи населению нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность организаций здравоохранения;
- основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной помощи больным с гериатрическими заболеваниями;
- основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной помощи больным с гериатрическими заболеваниями;
- основы медицинской этики и деонтологии в гериатрии;
- факторы, влияющие на здоровье, и критерии его характеризующие;
- основы санитарного просвещения; – современные методы профилактики, теоретические основы, принципы и методы диспансеризации;
- основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических организациях, скорой и неотложной медицинской помощи;
- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медикосоциальной экспертизы и порядок их проведения;
- теоретические аспекты всех нозологий как по профилю «Гериатрия», так и других самостоятельных клинических дисциплин; их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику и особенности течения; – общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма, используемые в гериатрии;
- основы фармакотерапии при различных гериатрических заболеваниях и осложнениях при заболеваниях крови;
- болевую (ноцицептивную) систему организма (анатомические и физиологические основы боли);
- болевые синдромы, фармакотерапию острой и хронической боли;
- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации гериатрических больных;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения, санаторно-курортного лечения гериатрических больных; – основы паллиативной медицинской помощи.
- правила оказания неотложной медицинской помощи (в том числе в гериатрии);
- правила оформления медицинской документации;

- методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоту встречаемости гериатрических заболеваний;

– **Уметь:**

- провести диспансеризацию лиц пожилого и старческого возраста, с целью выявления факторов риска возникновения гериатрических синдромов и заболеваний;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- собрать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания; выбрать факторы риска возникновения заболевания;
- проводить полное общее и специальное физикальное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), выполнять комплексную гериатрическую оценку;
- сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования у больных гериатрического профиля;
- проводить дифференциальную диагностику – поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний;
- выявить признаки осложненного течения заболевания и провести все необходимые мероприятия по их коррекции; обосновать тактику ведения больного;
- назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию, установить объём помощи при неотложных состояниях и последовательность её оказания;
- провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов;
- решить вопрос о нетрудоспособности больного гериатрического профиля и оформить надлежащим образом медицинскую документацию.
- вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, составлять по ней отчеты;
- анализировать информацию о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоту встречаемости гериатрических заболеваний.

Владеть:

- методами выявления факторов риска развития различной гериатрической патологии, организации проведения мер профилактики;
- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике гериатрических заболеваний.
- методами сбора анамнеза и жалоб пациента или его опекунов;
- выполнением общего и специальных методов обследования и манипуляций в гериатрии;
- методикой установления и подтверждения диагноза у больных гериатрического профиля на основании сбора анамнеза, клинического обследования и результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования;
- методами составления прогноза течения и определения исходов заболевания;
- методами курирования осложненного течения заболевания;
- методами проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- основными принципами организации гериатрической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; ведением учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости гериатрических заболеваний.

3.3. Карта профессиональных компетенций программы Практики

№ пп	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; методы анализа и синтеза статистической информации; методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения	пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию о здоровье населения	методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения; технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
2	УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным исполнительным властью, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому	учебную и научную литературу; нормативно-правовые документы, интернет-ресурсы, необходимые в педагогическом процессе в рамках специальности; современные направления преподавания; все разделы дисциплины «Герiatrics» по образовательным программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам, в соответствии с Порядками, Стандартами, Протоколами, Национальными и Международными рекомендациями ведения больных	пользоваться учебной и научной литературой, нормативно-правовыми документами, интернет-ресурсами в целях самообразования и повышения профессиональной квалификации, а также при подготовке к публичному представлению материала; применить современные знания в преподавании всех разделов дисциплины «Герiatrics» по образовательным программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам, в соответствии с Порядками, Стандартами, Протоколами, Национальными и Международными рекомендациями ведения больных.	навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбор1; навыками ведения дискуссии на профессиональные темы; навыками преподавания на современном уровне всех разделов дисциплины «Герiatrics» по образовательным программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам, в соответствии с Порядками, Стандартами, Протоколами, Национальными и Международными рекомендациями ведения больных.

		регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)		рекомендациями ведения больных.	
3	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	Факторы, влияющие на здоровье, и критерии его характеризующие; Основы санитарного просвещения; Теоретические аспекты всех нозологий как по профилю «гериатрия», так и других самостоятельных клинических дисциплин; их этиологию, патогенез, симптоматику и особенности течения; Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма, используемые в гериатрии;	Владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний; Собрать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания; выбрать факторы риска возникновения заболевания; Проводить полное общее и специальное физикальное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);	Методами выявления факторов риска развития различной гериатрической патологии, организации мер проведения профилактики; Методами консультативной и санитарнопросветительской работы по профилактике гериатрических заболеваний.
4	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)	Современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных по профилю «Гериатрия»; Теоретические основы, принципы и методы диспансеризации; Основы организации лечебнопрофилактической помощи в больницах и амбулаторнополиклинических организациях, скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарноэпидемиологической службы,	Решить вопрос о нетрудоспособности больного гериатрического профиля и оформить надлежащим образом медицинскую документацию. Провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста, с целью выявления факторов риска возникновения гериатрических, онкологических заболеваний;	Принципами диспансеризации хронических больных, осуществлением диспансерного наблюдения за хронически больными, Методами проведения профилактических осмотров здорового населения

			Основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы и порядок их проведения;		
5	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);	Теоретические аспекты всех нозологий как по профилю «гериатрия», так и других самостоятельных клинических дисциплин; их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику и особенности течения; Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма, используемые в гериатрии;	Собрать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания; выбрать факторы риска возникновения заболевания; Проводить полное общее и специальное физикальное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); Сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования у больных гериатрического профиля; проводить дифференциальную диагностику. Поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний.	Методами сбора анамнеза и жалоб пациента или его опекунов; Выполнением общего и специальных методов обследования и манипуляций в гериатрии: Методикой установления и подтверждения диагноза у больных гериатрического профиля на основании сбора анамнеза, клинического обследования и результатов клинколабораторных и инструментальных исследований;
6	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями крови (ПК-6);	Основы медицинской этики и деонтологии в гериатрии; Основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной помощи больным с гериатрическими заболеваниями; Основы фармакотерапии при различных гериатрических заболеваниях; Основы фармакотерапии, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении в практике лечения онкологических заболеваний; Основы	Выявить признаки осложненного течения заболевания и провести все необходимые мероприятия по их коррекции; обосновать тактику ведения больного; Назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию, установить объём помощи при неотложных состояниях и последовательность её оказания;	Методами составления прогноза течения и определения исходов заболевания; Методами купирования осложненного течения заболевания;

			хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологического лечения гериатрических больных Классификацию противоопухолевых препаратов, механизм их действия, осложнения Болевую (ноцицептивную) систему организма (анатомические и физиологические основы боли); Болевые синдромы, фармакотерапию острой и хронической боли; Основы паллиативной медицинской помощи. Правила оказания неотложной медицинской помощи (в том числе в гериатрии);		
8	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);	Принципы клинического питания гериатрических больных детей; Вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения, санаторнокурортного лечения гериатрических больных;	Провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов;	Методами проведение медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения;
9	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)	Факторы, влияющие на здоровье, и критерии его характеризующие; Основы санитарного просвещения; Теоретические аспекты всех нозологий как по профилю «гериатрия», так и других самостоятельных клинических дисциплин; их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику и особенности течения;	Владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;	Методами выявления факторов риска развития различной гериатрической патологии, организации мер профилактики; Методами консультативной и санитарнопросветительской работы по профилактике гериатрических заболеваний.
10	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в	Законодательство Российской Федерации по вопросам охраны здоровья и организации гериатрической помощи населению нормативные	Вести медицинскую документацию, применяемую в лечебнопрофилактическом учреждении; анализировать свою	Основными принципами организации гериатрической помощи в медицинских

		сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);	правовые документы, регламентирующие деятельность организаций здравоохранения; Основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной помощи больным с гериатрическими заболеваниями; Основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной помощи больным с гериатрическими заболеваниями; правила оформления медицинской документации;	работу, составлять по ней отчеты;	организациях и их структурных подразделениях; ведением учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
11	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	Методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоту встречаемости гериатрических заболеваний;	Анализировать информацию о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоту встречаемости гериатрических заболеваний.	Методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости гериатрических заболеваний

IV. СТРУКТУРА, ОБЪЁМ И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Базы прохождения практики:

Все виды практик реализуются на основе договоров, заключенных между ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» и организациями и учреждениями, в соответствии с которыми организации предоставляют места для прохождения обучающимися практик

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

4.1. Структура программы Практики

Индекс	Наименование практики, разделов	Шифр компетенций
Б2.	Практики	
Б2.1	Производственная (клиническая) практика (базовая часть)	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-11, ПК-12
Модуль 1	Симуляционный курс	ПК-5, ПК-6, ПК-12

Модуль 2	Производственная клиническая практика, 1 год обучения	ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-11, ПК-12
Модуль 3	Производственная клиническая практика, 2 год обучения	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-11, ПК-12
Б2.2	Производственная (клиническая) практика (вариативная часть).	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-11, ПК-12

4.2. Объём учебной нагрузки программы Практики

Индекс	Наименование практики, разделов	Объём учебной нагрузки		Форма контроля
		з.е. (часы)	недели	Зачёт
Б2.	Практики	72 (2592 час)	72	
Б2.1	Производственная (клиническая) практика (базовая часть)	66 (2376 часов)	66	Зачёт с оценкой
<i>Модуль 1</i>	Симуляционный курс	3 (108 часов)	3	
<i>Модуль 2</i>	Производственная клиническая практика, 1 год обучения	12 (432 час)	12	
<i>Модуль 3</i>	Производственная клиническая практика, 2 год обучения	51 (1836 час)	51	
Б2.2	Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)	6 (216 час)	4	Зачет с оценкой

4.3. Содержание программы Практики

Основные базы прохождения практики

Все виды практик реализуются на основе договоров, заключенных между ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» и организациями и учреждениями, в соответствии с которыми организации предоставляют места для прохождения обучающимися практик

4.3. Содержание программы Практики

№ п/п	Наименование модулей и разделов практик	База практики, объекты профессиональной деятельности	Формируемые профессиональные умения и навыки, виды профессиональной деятельности	Объём		Шифр компетенций
				часы	недели	
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ)				2376	66	
Модуль 1. Симуляционный курс				108		
<i>I. Общепрофессиональные умения и навыки</i>				36	1	ПК-5 ПК-6
<i>II. Специальные профессиональные умения и навыки: Отработка практических алгоритмов оказания неврологической помощи при различных ситуациях</i>				72	2	УК-1 ПК-5 ПК-6
Модуль 2. Производственная (клиническая практика) базовая часть, 1 год обучения				432ч час	12 нед	
<i>I. Стационар</i>				216	6	УК-1 ПК-6 ПК-5
<i>II. Поликлиника</i>				216 час.	6 Нед.	УК-1 ПК-5 ПК-6
Модуль 3. Производственная клиническая практика, 2 год обучения				1836 час.	51 нед.	
<i>I. Стационар</i>				720	20	
<i>II. Поликлиника</i>				1116 час.	31 нед	УК-1 ПК-5 ПК-6
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)				216	4	ПК-2 ПК-6 ПК-

V. ПЛАН РАБОТЫ:

1. Анализ пациентов по профильным разделам под руководством сотрудников кафедры.
2. Курирование больных.
3. Изучение литературы по соответствующим разделам и обсуждение неясных вопросов с куратором.
4. Проведение динамической оценки степени тяжести курируемых пациентов.
5. Оказание первой медицинской помощи пациентам, поступающим в экстренном порядке
6. Проведение дифференциального диагноза при экстренной госпитализации

7. Ведение медицинской документации.

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- организация лечебно-диагностической работы по неврологии в условиях стационара,
- правильно (адекватное) использование нормативных документов здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты (МКБ);
- проведение дифференциальной диагностики, обоснование клинического диагноза, плана и тактики ведения больного, в том числе в условиях неотложной госпитализации;
- оказание лечебной неврологической и другой помощи в соответствии с перечнем практических навыков;
- навыки протезирования витальных функций;
- формулировка предварительного и развернутого клинического диагноза;
- назначение необходимых лекарственных средств и других лечебных мероприятий;
- определение вопросов трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности;
- правильное (адекватно) использование нормативных документов здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты (МКБ);
- умение пользоваться необходимой медицинской аппаратурой;
- ведение необходимой медицинской документации;
- составление отчёта о работе за год и проведение его анализа.

Обязанности обучающихся на практике:

- явиться на место практики в установленный приказом срок;
- выполнять индивидуальный календарно-тематический план, в установленном объеме и сроки;
- соблюдать все указания руководителей практики по качественной проработке разделов плана;
- оперативно оформлять всю документацию по написанию отчета о практике;
- в течение практики вести учет ее прохождения и делать систематические записи в дневнике;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации (предприятия);
- строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
- представить руководителю практики от кафедры письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики.

Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.

Методические требования к порядку прохождения практики представлены в дневнике учета работы врача-ординатора, и заполняются ординатором. Формы в дневнике представлены ниже в ПРИЛОЖЕНИИ 1

VI. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Текущий контроль проводится руководителем практики по итогам выполнения заданий текущего контроля в виде разбора клинической ситуации и оценка практических навыков выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи.

Рубежный контроль проводится по итогам освоения разделов модуля путём предоставления ординаторами отчёта об освоении и демонстрации практических навыков в рамках конкретного раздела профессиональной деятельности.

Промежуточный контроль проводится по итогам прохождения практики или её разделов и/или Модулей:

- *на первом курсе обучения* – во 2-ом семестре, после освоения двух модулей: Модуля 1 и Модуля 2.
- *на втором курсе обучения*: в 3-ем семестре - по пройденным к моменту аттестации разделам Модуля 3 в соответствии с учебным планом подготовки ординатора;
- *в 4-ом семестре* – по итогам прохождения практики

Промежуточная аттестация практики проводится в форме зачёта на первом курсе и зачёта с оценкой на втором курсе

VII. КРИТЕРИИ И ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ:

1) выполнения заданий промежуточной аттестации:

- тестовое задание
- ситуационная задача

2) оценки практических навыков

3) оценка заполненного дневника практики (Приложение 1)

4) оценка отчета о практике обучающегося (Приложение 2)

5) характеристика руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры (Приложение 3).

Для оценивания результатов практики 2-го семестра 1-го курса используется двух бальная система: зачтено/не зачтено:

«*зачтено*» - выставляется при наличии дневника, отчёта о прохождении модулей практики, предусмотренных учебным планом; положительных характеристик руководителей практик;

«*не зачтено*» - выставляется при отсутствии дневника, отчёта о прохождении модулей практики, предусмотренных учебным планом; отрицательных характеристик руководителей практик.

2 год обучения (3-ий и 4-ый семестр) – зачёт с оценкой

Для оценивания результатов практики 2-го года обучения используется стандартная четырёх бальная система (с расчётам итоговой оценки как среднего арифметического по всем критериям):

Критерии оценивания	№ сем.	Шкала оценивания			
		«отлично»	«хорошо»	«удовлетворительно»	«не удовлетворительно»

дневник о прохождении практики	2-4	заполнен	Заполнен с небольшими недочётами	Заполнен небрежно, не полностью	Не заполнен
характеристики	2-4	положительные	С незначительными замечаниями	С существенными замечаниями	Отрицательные или отсутствуют
тестовое задание (в зависимости от этапа прохождения практики - семестра), доля правильных ответов)	2	$\geq 70\%$	60 - 69%	50 - 59%	<50%
	3	$\geq 80\%$	70 - 79%	60 - 69%	<60%
	4	$\geq 90\%$	80 – 89%	70 – 79%	<70%
Ситуационная задача		Решение самостоятельно, аргументированное	Решение самостоятельное, с небольшими неточностями и замечаниями	Решение при наводящих вопросах	Решить задачу не способен
практические навыки		Выполняет без замечаний	Выполняет с небольшими замечаниями	Выполняет с ошибками	Не выполняет

Примерные вопросы:

Примерные вопросы для собеседования:

1. Кроветворение. ОАК в норме.
2. Острые лейкозы. Классификация. Диагностика. Лечение.
3. Острый миелобластный лейкоз (Этиология, современная терапия, показания к пересадке костного мозга, за и против пересадки костного мозга)
4. Острый лимфобластный лейкоз (этиология, лечение, жизненный прогноз).
5. Хронические лейкозы (ХМЛ, ХЛЛ, эритремия, тромбоцитемия, остеомиелофиброз).
6. Дифференциальная диагностика: Остеомиелофиброза с хроническим миелолейкозом и эритремией.
7. Хронический миелолейкоз: прогноз, показания к пересадке костного мозга.
8. Показания к пересадке стволовых клеток при заболеваниях крови.
9. Заболевания имитирующие болезни крови (Вторичные эритроцитозы, Лейкоцитозы, Лимфоцитозы, Макрофагально-моноцитарные реакции и т.д.)

10. Хроническая железодефицитная анемия. Диагностика. Типичная клиническая картина. Лечение.
11. Витамин В12 дефицитная анемия. Диагностика. Лечение.
12. Аутоиммунная гемолитическая анемия. Диагностика. Дифференциальная диагностика с витамин В12 дефицитной анемией. Лечение.
13. Апластическая анемия. Диагностика. Прогноз. Лечение.
14. Патология гемостаза. Аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура.
15. Гемофилия А (этиология, диагностика, лечение).
16. Классификация гемофилий.
17. Тромбофилический синдром. Классификация тромбофилий. Варианты лечения.
18. Пересадка костного мозга. Показания. Осложнения.
19. Порфириновая болезнь. Классификация. Прогноз.
20. Гемоглобинопатии. Классификация. Прогноз.

Ситуационные задач

Задача №1: Пациент Е. 88 лет поступил в отделение гериатрии РКБ им. Г. Г. Куватова с жалобами на выраженную слабость, не может вставать с постели, пожелтел, сильные нестерпимые боли во рту, жжение языка, онемение рук, ног, перестал отличать горячее от холодного. В ОАК выявлено: СОЭ 78 мм/ч, Лейк. = $4,2 \cdot 10^9$ /л, Эр.= $1,25 \cdot 10^{12}$ /л, Нв=38 г/л, Тр.= $130 \cdot 10^9$ /л, мегалобласты 1% эоз. 3%, баз 2%, с/я 55%, лимф. 30%, мон. 9%, в ОАК выявлены тельца Жолли, кольца Кебота. По Б/Х анализу крови: увеличен не прямой билирубин до 95 мкмоль/л; Была проведена стерильная пункция, где было выявлено: мегалобластический тип кроветворения. Объективно: Состояние тяжёлое, температура нормальная, лимфатические узлы не увеличены, при пальпации живота без особенностей. Вопросы: Какой диагноз можно предположить у больного? С какими заболеваниями крови необходимо провести дифференциальную диагностику?

Лечение данного заболевания, прогноз заболевания, средняя продолжительность жизни при этом заболевании?

Задача №2: У вас на приеме пациент без клинических проявлений остеопороза (низкоэнергетических или спонтанных переломов). По результатам подсчета 10 летнего абсолютного риска основных остеопоротических переломов по шкале FRAX, пациент попал в красную зону. Ваши дальнейшие действия?

Вопросы:

Выставить диагноз «Вероятный остеопороз» и начать фармакологическое лечение. Направить пациента на DXA денситометрию и только при значении Т-критерия менее -

2,5 выставить диагноз остеопороз и начинать фармакологическое лечение. Риск основных остеопоротических переломов у пациента низкий. Повторная оценка по шкале FRAX через 5 лет. Направить пациента на ультразвуковую денситометрию

Примерный перечень практических навыков:

1. Методы общеклинического обследования больного.
2. Методика ведения медицинской документации
3. Интерпретация лабораторных показателей
4. Интерпретация инструментальных методов диагностики (УЗИ сосудов головы и шеи, ЭКГ, ЭЭГ, Эхо-ЭС, КТ, МРТ, суточное мониторирование ЭКГ, ЭЭГ)
5. Методика оказания неотложной помощи (сердечно-легочная реанимация)
6. Алгоритмы оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в амбулаторно-поликлинических условиях.

2 . Примерные тестовые задания для промежуточной аттестации

1. Ведущим в определении «хрупкости», или старческой астении, является:
 - 1 Полиморбидность
 - 2 Когнитивные нарушения
 - 3 Снижение функционирования
 - 4 Снижение веса
2. Модель фенотипа хрупкости (модель L.Fried) включает в себя:
 - 1 Снижение веса, истощение, снижение мышечной силы, снижение скорости ходьбы, снижение физической активности
 - 2 Снижение веса, снижение когнитивных функций, снижение скорости ходьбы
 - 3 Снижение скорости ходьбы, снижение мышечной силы, истощение, одиночество
 - 4 Снижение веса, сенсорные дефициты, снижение когнитивных функций, снижение настроения, недержание мочи
3. Старческая астения (хрупкость) имеет код по МКБ-10: 1 R63 2 R53 3 R 54 4 старческой астении нет в МКБ10
4. Диагноз старческой астении устанавливается на основании:
 - 1 Электрической импедансной томографии
 - 2 Динамометрии
 - 3 Комплексной гериатрической оценки
 - 4 Нейропсихологического тестирования
5. У пациентов с высоким риском падения необходимо включить в лечение:

- 1 Витамин В12
- 2 Витамин D
- 3 Витамин С
- 4 Омега 3ЖК

6. Критерии диагностики саркопении:

- 1 Снижение мышечной массы, мышечной силы и / или мышечной функции
- 2 Снижение мышечной силы
- 3 Снижение мышечной силы и мышечной функции
- 4 Снижение мышечной функции

7. Критерии диагностики ортостатической гипотензии:

- 1 Снижение систолического АД на 10 мм рт. ст. или диастолического АД на 5 мм рт. ст. в течение 3-х минут после перехода из горизонтального в вертикальное положение
- 2 Снижение систолического АД до уровня 100 мм рт. ст. в течение 3-х минут после перехода из горизонтального в вертикальное положение
- 3 Снижение диастолического АД до уровня 60 мм рт. ст. в течение 3-х минут после перехода из горизонтального в вертикальное положение
- 4 Снижение систолического АД на 20 мм рт. ст. и более или диастолического АД на 10 мм рт. ст. и более или снижение систолического АД до уровня менее 90 мм рт. ст. в течение 3-х минут после перехода из горизонтального в вертикальное положение

8. К остеопоротическим переломам относятся:

- 1 Перелом лучевой кости
- 2 Перелом шейки бедра
- 3 Компрессионный перелом позвоночника
- 4 Перелом лодыжки

9. Недостаток потребления каких питательных веществ наиболее опасен в пожилом возрасте?

- 1 Жиров
- 2 Углеводов
- 3 Белков
- 4 Углеводов и жиров

10. Суточная потребность в кальции у пожилого человека составляет:

1 1000 мг

2 800 мг

3 1500 мг

1200 мг

11. К наиболее частым причинам головокружения в пожилом возрасте относятся:

1 Заболевания сосудов головного мозга

2 Болезнь Меньера

3 Ортостатизм

4 Сенсорные дефициты

12. Какие разделы включает в себя комплексная гериатрическая оценка

1. функциональный статус, психическое здоровье

2. физическое и психическое здоровье, функциональный статус

3. физическое здоровье, функциональный статус, психическое здоровье, социально-экономический статус

4. физическое здоровье, функциональный статус, социально-экономический статус

VIII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Основная литература:

1. Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст]: в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (в пер.): Т. 1: Основы геронтологии; Общая гериатрия / [С. Г. Абрамович, Г. П. Арутюнов, А. И. Арчаков и др.]. - 2010. - 715 с.: ил.

2. Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст]: в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Т. 2: Введение в клиническую гериатрию / [М. Х. Абулов, Н. А. Агаджанян, О. В. Александров и др.]. - 2010. - 783 с.: ил. - Библиогр.: с. 779-783.

3. Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст]: в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. – Т. 3: Клиническая гериатрия / [С. Н. Авдеев, В. В. Аникин, В. Н. Анохин и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

4. Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст]: в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Т. 4: Клиническая гериатрия / [В. М. Аксенов, В. Ф. Антонив, Б. Я. Барт и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008.
5. Социальная геронтология [Текст]: учебное пособие / О. А. Нор-Аревян. - Москва: Дашков и К, 2016. - 309 с.: ил. - Библиогр. в конце гл. Геронтология in Silico: становление новой дисциплины [Электронный ресурс].
6. Математические модели, анализ данных и вычислительные эксперименты: сб. науч. тр. / под ред. Г. И. Марчука [и др.]. – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2012. – 535 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Дополнительная литература:

1. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст]: [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
2. ЭКГ в практике врача первичного звена [Текст]: учебно-методическое пособие / [сост.: Ф. А. Евдокимов, С. Н. Литвинова, Я. Г. Спирякина, О. В. Сайно]; под ред. И. И. Чукаевой; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. поликлин. терапии лечеб. фак. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2017. - 39 с.: ил. - Библиогр.: С. 39.
3. ЭКГ в практике врача первичного звена [Электронный ресурс]: учебнометодическое пособие / [сост.: Ф. А. Евдокимов, С. Н. Литвинова, Я. Г. Спирякина, О. В. Сайно] ; под ред. И. И. Чукаевой ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. поликлин. терапии лечеб. фак. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2017. - 39 с.: ил. - Библиогр.: С. 39. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru>.
4. Ларина, В. Н. Хроническая сердечная недостаточность в практике врача [Текст]: учебное пособие / В. Н. Ларина; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: Изд-во РАМН, 2016. - 89 с.
5. Ларина, В. Н. Хроническая сердечная недостаточность в практике врача [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. Н. Ларина ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: Изд-во РАМН, 2016. - 89 с. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru>.
6. Кудина, Е. В. Артериальная гипотензия в практике терапевта поликлиники [Текст]: учебно-методическое пособие для студентов, ординаторов, аспирантов / Е. В. Кудина, В. Н. Ларина. - Москва: Изд-во РАМН, 2016. - 22 с
7. Кудина, Е. В. Артериальная гипотензия в практике терапевта поликлиники [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов, ординаторов, аспирантов / Е. В. Кудина, В. Н. Ларина. - Москва: Изд-во РАМН, 2016. - 22 с. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru>

8. Ларина, В. Н. Сахарный диабет в практике терапевта поликлиники [Текст]: учебно-методическое пособие для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов / В. Н. Ларина, Е. В. Кудина. - Москва: Изд-во РАМН, 2016. - 38 с.
9. Ларина, В. Н. Сахарный диабет в практике терапевта поликлиники [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов / В. Н. Ларина, Е. В. Кудина. - Москва: Изд-во РАМН, 2016. - 38 с. -Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru>.
10. Основы общей психологии [Электронный ресурс]: [учеб. пособие для вузов] / С. Л. Рубинштейн. – Санкт-Петербург: Питер, 2010. – 712 с. - Режим доступа: <http://ibooks.ru>.
11. Возрастная психология [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата : / Л. Ф. Обухова. – Москва: Юрайт, 2017. – 461 с. – (Бакалавр. Академический курс). – Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.
12. Ерусланова, Р. И. Технологии социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов на дому: [учебное пособие для вузов] / Р.И. Ерусланова. – 4-е изд. – Москва: Дашков и К, 2010. – 161 с.
13. Физиологическая и патофизиологическая роль эндогенных альдегидов [Текст]: современные представления / В. В. Давыдов, А. И. Божков, О. К. Кульчицкий. - Saarbrücken: Palmarium Acad. Publ., 2012. - 240 с.: рис
14. Специальная (коррекционная) психология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Б. Р. Мандель. – Москва: ФЛИНТА, 2015. – 342 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
15. Личностные расстройства [Электронный ресурс] / Ц. П. Короленко, Н. В. Дмитриева. – Санкт-Петербург: Питер, 2010. – 396 с. - Режим доступа: <http://ibooks.ru>.
16. Офтальмология: [учеб. для мед. вузов] / [В. Н. Алексеев, Ю. С. Астахов, С. Н. Басинский и др.]; под ред. Е. А. Егорова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
17. Левин, О. С. Болезнь Паркинсона. - 2-е изд. - М.: МЕДпресс- информ, 2012. - 351с.
18. Психологическое консультирование [Электронный ресурс]: учеб. акад. бакалавриата / Р. С. Немов. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2017. – 440 с. – (Бакалавр. Академический курс). – Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.
19. Нейропсихология [Электронный ресурс] : [учеб. для вузов] / Е. Д. Хомская. – 4-е изд. – Санкт-Петербург : Питер, 2014.– 496 с. - Режим доступа: <http://ibooks.ru>.
20. Клиническая психотерапия в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / [В. А. Абабков и др.]; под ред. Н. Г. Незнанова, Б. Д. Карвасарского. – Санкт-Петербург: Питер, 2008. – 523 с. - Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

21. Анатомия здорового и нездорового образа жизни [Электронный ресурс] / И. В. Гайворонский. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2014. – 182 с. – (Наука и техника). – Режим доступа: <http://e.lanbook.com>.
22. Колопроктология [Электронный ресурс]: [рук. для врачей] / В. Л. Ривкин, Л. Л. Капуллер, Е. А. Белоусова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011.– 368 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
23. Национальное руководство по глаукоме [Электронный ресурс]: для практикующ. врачей / под ред. Е. А. Егорова [и др.]. – 3-е изд., испр. и доп.– Москва : ГЭОТАРМедиа, 2015. – 456 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
24. Буслаева, Г. Н. Кандидоз: учебное пособие для студентов / Г. Н. Буслаева, И. В. Хамаганова; Г. Н. Буслаева, И. В. Хамаганова. – Москва: [б. и.], 2013. – 59 с.
25. Буслаева, Г. Н. Кандидоз: учебное пособие для студентов / Г. Н. Буслаева, И. В. Хамаганова. - Москва: [б. и.], 2013. - 59 с.: ил. - Библиогр.: С. 59. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru>
26. Ларина, В. Н. Хроническая сердечная недостаточность в практике врача: учебное пособие / В. Н. Ларина; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: Изд-во РАМН, 2016. - 89 с.
27. Ларина, В. Н. Хроническая сердечная недостаточность в практике врача: учебное пособие / В. Н. Ларина; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: Изд-во РАМН, 2016. - 89 с. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru>.
28. Учебно-методическое пособие к практическим занятиям по частной гистологии [Текст] : (сердечно-сосудистая система, нервная система, органы чувств) / [сост.: В. В. Глинкина, Л. А. Князева, А. В. Быков и др.] ; под ред. В. В. Глинкиной; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. гистологии, эмбриологии и цитологии лечеб. фак. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2017. - 63 с.: ил.
29. Учебно-методическое пособие к практическим занятиям по частной гистологии [Электронный ресурс] : (сердечно-сосудистая система, нервная система, органы чувств) / [сост. : В. В. Глинкина, Л. А. Князева, А. В. Быков и др.] ; под ред. В. В. Глинкиной ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. гистологии, эмбриологии и цитологии лечеб. фак. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2017. - 63 с.: ил. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru>
30. Теории личности [Электронный ресурс]: пер. с англ. / Л. А. Хьелл, Д. Дж. Зиглер. - 3-е изд. – Санкт-Петербург: Питер, 2014. – 606 с. - Режим <http://ibooks.ru>
31. Михайлусова, М. П. Ведение желчнокаменной болезни в условиях поликлиники [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов / М. П. Михайлусова, С. В. Михайлулов, А. С. Николаева. - Москва: Изд-во РАМН, 2016. - 75 с.: ил.

32. Михайлузова, М. П. Ведение желчнокаменной болезни в условиях поликлиники [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов, интернов, ординаторов, аспирантов / М. П. Михайлузова, С. В. Михайлузов, А. С. Николаева. - Москва: Издво РАМН, 2016. - 75 с.: ил. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru>
33. Мотивация и личность [Электронный ресурс] / А. Маслоу. – 3-е изд. – СанктПетербург: Питер, 2010. – 352 с. - Режим доступа: <http://ibooks.ru>.
34. Сергеев И. И. Психиатрия и наркология: учеб. для студентов мед. вузов / И. И. Сергеев, Н. Д. Лакосина, О. Ф. Панкова. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 750 с.: ил., табл. - (Учебная литература).
35. Evans, J. D. W. Cardiovascular System [Текст] / J. D. W. Evans. – 4th ed. Eedinburg etc.: Elsevier: Mosby, 2015. – X, 154 p. – (Crash Course: ser. ed.: D. Horton-Szar) (Study smart with Student Consult).
36. Mtui, Estomih. Fitzgerald’s Clinical Neuroanatomy and Neuroscience [Текст] / E. Mtui, G. Gruener, P. Dockery. – 7th ed. – Philadelphia (PA): Elsevier, 2016. – XVII, 381 p.: il.
37. Moore, K. L. The Developing Human [Text] : Clinically Oriented Embryology / K. L. Moore, T. V. N. (Vid) Persaud, M. G. Torchia. - 10th ed. - Philadelphia (PA): Elsevier, 2016. - XX, 524 p.
38. Parsons' Diseases of the Eye [Текст] / ed.: R. Sihota, R. Tandon. - 22nd ed. - Haryana: Reed Elsevier, 2015. - XII, 628 p.

Информационное обеспечение дисциплины:

1. ЭБС «Консультант студента» (Договор №162-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
2. ЭБС «Издательство Лань» (Договор № 161-ЕП-16 от 05.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
3. ЭБС «Юрайт» (Договор № 209-ЕП-16 от 27.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
4. ЭБС «Айбукс» (Договор № 208-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
5. ЭБС «Букап» (Договор № 210-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся
6. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, сублицензионный договор № T&F/339/041 от 01.03. 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза
7. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза

8. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г.)–

9. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ –

10. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (Контракт № 487 – ОА -15 от 22.12.2015г.)

IX. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ "ПРАКТИКИ"

Кафедра располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебной деятельности и практической работы, предусмотренных учебным планом.

Материально-техническое обеспечение включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

1. аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем ординаторам индивидуально осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью;

2. помещения, предусмотренные, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе, связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным медицинскими изделиями: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негатоскоп, камертон, молоточек неврологический, персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

4. помещения для самостоятельной работы ординаторов оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет".