

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии



Утверждаю"

Директор ИМО

В.Р.Вебер

02 2017 г.

ПРАКТИКИ

подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры
по специальности 31.08.12 Функциональная диагностика

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Квалификация выпускника

Врач - функциональный диагност

СОГЛАСОВАНО

Начальник учебного отдела ИМО

И.В. Богдашова

14 02 2017 г.

Разработал

Зав. кафедрой ДОПТ, д.м.н., доц.

С.В.Жмайлова

10 02 2017 г.

Принято на заседании кафедры ДОПТ

Протокол № 6 от 14.02 2017 г.

Заведующая кафедрой ДОПТ

С.В.Жмайлова

14 02 2017 г.

Великий Новгород
2017

СОГЛАСОВАНО

Министерство здравоохранения
Новгородской области

Руководитель

Гуреев Л.А.
«21» 02 2017 г.



Начальник Управления
аспирантуры и ординатуры

Н.Н.Максимюк
«20» 02 2017 г.

Принято на заседании

Ученого совета НовГУ

протокол № 50
от «28» 02 2017 г.

Принято на заседании

кафедры ДПОПТ

протокол № 6
от «14» 02 2017 г.

Заведующий кафедрой ДПОПТ

С.В.Жмайлова

Разработали:

д.м.н., зав. кафедрой ДПОПТ

С.В.Жмайлова

Основная профессиональная образовательная программа по направлению «Функциональная диагностика» предусматривает прохождение обучающимися производственной практикой включающую базовую и вариативную часть.

В соответствии с ФГОС по направлению подготовки «Функциональная диагностика» Блок 2 основной профессиональной образовательной программы ординатуры «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.

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная;

выездная.

Выездная практика проводится в случае выбора этого способа обучающимся, и в данном случае заключается договор с базой проведения выездной практики.

Производственная практики проводятся на клинических базах Университета.

Вариативная часть практики включает в себя практику по получению профессиональных умений и навыков. Производственная практика включает в себя практику по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

Все виды практик реализуются на основе договоров, заключенных между Университетом и предприятиями, организациями и учреждениями, в соответствии с которыми организации предоставляют места для прохождения обучающимися практик.

Рабочие программы практик содержат следующие разделы:

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)
2. Цели и задачи практики.
3. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы
4. Базы практики.
5. Содержание практики.
6. Обязанности руководителя практики от Университета.
7. Обязанности обучающихся на практике.
8. Методические требования к порядку прохождения и формам, содержанию отчета по итогам прохождения практики.
9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.
10. Учебная литература и ресурсы сети «Ординаторет», необходимые для проведения практики
11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
12. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики.

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)

Производственная (клиническая) практика относится к базовой части Блока 2.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры			
		1	2	3	4
Вид промежуточной аттестации		Зачет	Зачет	Зачет	Зачет с оценкой
Общая трудоемкость: часы зачетные единицы	2376	108	756	540	972
	66	3	21	15	27

1. Цели и задачи практики

Цель практики: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, формирование профессиональных компетенций врача функционального диагноста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в условиях стационара

Задачи первого года обучения:

Ознакомиться с организацией и оснащением отделений функциональной диагностики стационара.

Учетно-отчетная документация и показатели деятельности отделений функциональной диагностики.

Методы статического анализа.

Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников.

Аппаратура для функциональных методов исследования сердечно-сосудистой системы, нервной системы, дыхательной системы.

Освоить методики ЭКГ, Холтеровского мониторирования ЭКГ, ЭЭГ, видеомониторинга, миография, СПГ, УЗДГ сосудов конечностей, РЭГ и т.д.), показания и противопоказания к каждому методу. Особенности обследования геронтологических больных.

Нагрузочные пробы в функциональной диагностике сердечно-сосудистой системы.

Стресс-ЭхоКГ. Чреспищеводная эхокардиография.

Чреспищеводная электрокардиостимуляция.

Освоить функциональные методы обследования больных с заболеваниями:

1. органов дыхания
2. сердца и сосудов
3. нервной системы
4. неотложная диагностика

Задачи второго года обучения

Освоить методы функциональной диагностики в ангиологии: Реовазография.

Реоэнцефалография. Ультразвуковая доплерография, дуплексное сканирование, объемная сегментарная сфигмография. Интегральная реография по Тищенко (ИРГТ) и тетраполярная грудная реография по Кубичеку (ТГРГ)

Овладеть методами функциональной диагностики заболеваний органов дыхания, исследование функции внешнего дыхания в покое и при нагрузочных пробах.

Овладеть методами функциональной диагностики заболеваний органов пищеварения.

Овладеть методами функциональной диагностики неврологических заболеваний.

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

знать:

- сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение;
- принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом;
- этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику болезней внутренних органов;
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, диагностические возможности различных методов исследования больных, критерии диагноза различных заболеваний;
- современные методы функциональной диагностики заболеваний внутренних органов;
- электрофизиологические основы ЭКГ;
- методику проведения ЭКГ, холтеровского мониторирования ЭКГ, АД;
- методику проведения нагрузочных проб в кардиологии (велозергометрия, тредмил);
- методы функциональной диагностики в ангиологии;
- методы функциональной диагностики заболеваний органов дыхания;
- методы функциональной диагностики в гастроэнтерологии;
- методы функциональной диагностики в неврологии.

уметь:

- выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных;
- прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами;
- организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений;
- осуществлять диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний с использованием современных методов функциональной диагностики;
- самостоятельно выполнять запись ЭКГ, интерпретировать полученные данные и оформить их в виде подробного заключения;
- самостоятельно проводить нагрузочные пробы в кардиологии и интерпретировать их результаты;
- самостоятельно проводить основные функциональные исследования в кардиологии (СМАД, Холтеровское мониторирование, нагрузочные пробы, электрофизиологические исследования);
- самостоятельно проводить функциональные исследования при заболеваниях сосудов и интерпретировать их результаты;
- самостоятельно проводить основные методы исследования системы органов дыхания и интерпретировать их результаты;
- самостоятельно проводить функциональные исследования при заболеваниях органов пищеварения и интерпретировать их результаты;
- самостоятельно проводить функциональные исследования при неврологических заболеваниях и интерпретировать их результаты;

владеть:

- навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам;
- навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач;
- приемами делового общения;
- основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека;

- навыками сбора анамнеза, осмотра пациента с терапевтической патологией;
- алгоритмом дифференциальной диагностики заболеваний;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями;
- навыками записи ЭКГ и интерпретации полученных данных, представляя результат исследования в виде подробного заключения;
- владеть теоретическими и практическими знаниями проведения, анализа, показаний и противопоказаний для основных методов исследования в кардиологии (СМАД, Холтеровское мониторирование, нагрузочные пробы, электрофизиологические исследования);
- владеть теоретическими и практическими знаниями проведения, анализа, показаний и противопоказаний для основных методов исследования сосудов;
- владеть теоретическими и практическими знаниями проведения, анализа, показаний и противопоказаний для основных методов исследования системы дыхания в покое и при проведении функционально-диагностических проб: спирометрия, пикфлоуметрия;
- владеть теоретическими и практическими знаниями проведения, анализа, показаний и противопоказаний для основных методов исследования системы органов пищеварения;
- владеть теоретическими и практическими знаниями проведения, анализа, показаний и противопоказаний для основных методов исследования центральной и периферической нервной системы.

2. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать универсальными компетенциями:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

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 органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)

– готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

– 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);

- готовность к применению методов функциональной диагностики и интерпретации их результатов (ПК-6);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

4. Базы практики

Практика проводится на базе отделения функциональной диагностики ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»

5. Содержание практики

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
Первый год обучения (семестр 1)				
Стационар				
1.	Работа в отделении функциональной диагностики в качестве ассистента врача ультразвуковой диагностики	Отделение функциональной диагностики НОКБ	108 3 ЗЕ	ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 УК-1 УК-2 УК-3
Первый год обучения (семестр 2)				
2.	Работа в отделении функциональной диагностики в качестве ассистента врача	Отделение функциональной диагностики НОКБ	756 21 ЗЕ	ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 УК-1 УК-2 УК-3
Второй год обучения (семестр 3)				
3.	Работа в отделении функциональной диагностики в качестве ассистента врача	Отделение функциональной диагностики НОКБ	540 15 ЗЕ	ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 УК-1 УК-2 УК-3
Второй год обучения (семестр 4)				
4.	Работа в отделении функциональной диагностики в качестве ассистента врача	Отделение функциональной диагностики НОКБ	972 27 ЗЕ	ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 УК-1 УК-2 УК-3

План работы:

1. Анализ пациентов по профильным разделам под руководством сотрудников кафедры.
2. Работа в качестве ассистента врача.
3. Изучение литературы по соответствующим разделам и обсуждение изученных материалов с куратором.
4. Выполнение консультаций больных под руководством сотрудников кафедры.
5. Ведение медицинской документации.

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- определить специальные методы исследования;

- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить данные функционального диагностического обследования и дать по ним заключение;
- определить вопросы трудоспособности больного;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- уметь установить диагноз
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- проводить остановку кровотечений, иммобилизацию частей тела, наложение повязок;
- самостоятельно проводить подкожные, внутривенные, внутримышечные, внутривенные инъекции;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
- своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных;
- вести необходимую медицинскую документацию;
- составить план своей работы и работы подчинённого среднего медицинского персонала;
- составить отчёт о работе за год и провести её анализ.

Во время обучения и работы на приеме врач ординатор получает и углубляет знания по организации помощи населению, особенностям диагностики и лечения заболеваний по профилю «Функциональная диагностика» и вопросам медикосоциальной экспертизы (МСЭ), приобретает и закрепляет профессиональные и практические навыки общеклинического обследования больных с разнообразной патологией, заполнения и ведения учетной медицинской документации.

Оказывает помощь при неотложных состояниях:

1. Остановка сердца.
2. Остановка дыхания.
3. Острая сердечная недостаточность
4. Острая сосудистая недостаточность.
5. Острая надпочечниковая недостаточность.
6. Острая почечная недостаточность, анурия.
7. Острая печёночная недостаточность.
8. Острая дыхательная недостаточность.
9. Анафилактический шок.
10. Отёк Квинке.
11. Токсико-аллергический дерматит.
12. Крапивница.
13. Кома гипо- и гипергликемическая.
14. Кома анемическая.
15. Кома печёночная.
16. Кома мозговая, неясной этиологии.
17. Гипертермия, перегревание.
18. Обморожение, замерзание.
19. Нарушения ритма сердца.
21. Острая бронхиальная обструкция.
22. Острая обструкция верхних дыхательных путей.
23. Отёк легких.

- 24. Гидроторакс.
- 27. Нарушения сознания.
- 28. Острые отравления.
- 29. Синдром дегидратации.
- 30. Ацетонемическая рвота.
- 32. Судороги.
- 33. Электротравма.
- 34. Ожоги (термические, химические).
- 36. Укусы насекомых, змей, животных.
- 39. Наружные кровотечения.
- 40. Внутренние кровотечения.

6. Обязанности руководителя практики от Университета:

- Устанавливает связь с руководителем практики от организации
- Согласовывает с обучающимися индивидуальный календарно-тематический план прохождения практики;
- Осуществляет контроль за соблюдением срока практики и ее содержанием;
- Оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий;
- Оценивает результаты выполнения обучающимися программы практики.

7. 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 от университета письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики

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

К участию в оказании медицинской помощи гражданам допускаются ординаторы:

- успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку;
- имеющие практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности – прохождение практики возможно только после завершения симуляционного цикла с получением зачета;
- прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и

Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 2011 г., регистрационный № 22111) с изменениями, внесенным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 296н "О внесении изменения в приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2013 г., регистрационный № 28970).

Контроль за участием ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам или в фармацевтической деятельности осуществляют:

- работники Университета, назначенные из числа педагогических работников, которые несут ответственность за проведение практической подготовки обучающихся.

Участие ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам или в фармацевтической деятельности осуществляется при согласии пациентов или их законных представителей и соблюдении медицинской этики.

Обязанности по обеспечению безопасных условий труда ординаторов, участвующих в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности, возлагаются на руководителя организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

Формы текущего контроля и промежуточной аттестации.

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- 1) фиксация посещений – заполняется ведомость посещения занятий;
- 2) контроль выполнения программы практики

Промежуточная аттестация по окончании практики производится в виде зачета (1,2,3 семестр и зачета с оценкой по окончании прохождения практики).

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

9.1. Аттестация по практикам

1 часть - Оценка выполнения учебного плана по представленному отчету ординатора (аттестационный лист, дневник), в том числе - практических навыков. Оценка практических умений – зачет (проводится в течение учебного года по уровню освоения практических умений, в том числе в симуляционном классе - см. приложение «Перечень практических умений врача общей практики».

Уровень освоения умений:

- 1 – иметь представление, знать показания к проведению
- 2 – знать, принять участие, оценить
- 3 - выполнять самостоятельно

Оценка каждого умения проводится по шкале «зачет» (5 баллов) - «незачет» (0 баллов) с учетом уровня освоения

2 часть – Решение ситуационных задач (аттестационное испытание с использованием ситуационных задач – до 5 баллов

Оценка складывается как среднее арифметическое 1 и 2 части.

№ п/ п	Наименование формы проведения аттестации по стационарной практике	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания
1	<i>Зачет с оценкой</i>	1-я часть зачета: Оценка выполнения учебного плана по представленному отчету ординатора (аттестационный лист, дневник), в том числе - практических навыков.	Отчет ординатора	Проводится в течение учебного года по уровню освоения практических умений, в том числе в симуляционном классе - см. приложение «Перечень практических умений врача общей практики». Уровень освоения умений: 1 – иметь представление, знать показания к проведению 2 – знать, принять участие, оценить 3 - выполнять самостоятельно Оценка каждого умения проводится по шкале «зачет» (5 баллов) - «незачет» (0 баллов) с учетом уровня освоения
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно)	Практико-ориентированные задания – решение ситуационных задач	<i>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:</i> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <i>5 (отлично)</i> – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное описание необходимых манипуляций и оказания неотложной помощи в соответствии с алгоритмом

№ п/ п	Наименование формы проведения аттестации по стационарной практике	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания
				действий; <i>4 (хорошо)</i> – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное описание необходимых манипуляций и оказания неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; <i>3 (удовлетворительно)</i> – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное, последовательное, но неуверенное описание необходимых манипуляций и оказания неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; <i>2 (неудовлетворительно)</i> – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное описание

№ п/ п	Наименование формы проведения аттестации по стационарной практике	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания
				практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

9.2. Типовые контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

1. Дискордантное смещение сегмента ST и зубца Т при гипертрофии левого желудочка вызвано:

1. Сердечной недостаточностью вследствие гипертрофии.
2. Очаговыми изменениями миокарда.
3. Вторичными изменениями реполяризации вследствие гипертрофии.
4. Нарушениями сократительной функции.
5. Нарушением "питания" миокарда.

2. Признаком гипертрофии левого желудочка не является:

1. Отклонение электрической оси влево.
2. Высота зубца R в V6 больше высоты зубца R в V5.
3. Смещение переходной зоны вправо.
4. Высота зубца R в I отведении больше 1mv.
5. Ничего из перечисленного.

3. Признаками возможной гипертрофии левого желудочка вследствие диастолической перегрузки (перегрузки объемом) являются:

1. Увеличение амплитуды зубцов R в отведениях aVL, I, V5-6.
2. Увеличение глубины зубцов Q в отведениях V5-6.
3. Увеличение высоты зубцов T в отведениях V5-6.
4. Все перечисленное.
5. Ничего из перечисленного.

4. К признакам гипертрофии правого желудочка относятся:

1. Отклонение электрической оси вправо.
2. В отведении V1 зубец R больше зубца S.
3. В отведении V6 зубец S больше зубца R.
4. Все перечисленное.
5. Ничего из перечисленного.

5. Самым специфичным признаком гипертрофии правого желудочка является:

1. Отклонение электрической оси вправо.
2. В отведении V1 зубец R больше зубца S.
3. В отведении V6 зубец S больше зубца R.
4. Комплекс типа QR в отведении V1 (без блокады правой ножки п.Гиса).
5. Комплекс типа RSR в отведении V1.

6. Гипертрофия правого желудочка на ЭКГ может проявляться в виде:

1. "R-типа".

2. "RSR- типа".

3. "S-типа".

4. Всего перечисленного.

5. Ничего из перечисленного

7. При возникновении тромбоэмболии легочной артерии на ЭКГ из перечисленного наиболее специфично появление:

1. Признака QIII SI.

2. Блокады правой ножки п.Гиса.

3. Отрицательных зубцов Т в отведениях V1-3.

4. Синусовой брадикардии.

5. Предсердных экстрасистол.

8. На фоне гипертрофии левого желудочка признаками сопутствующей гипертрофии правого желудочка могут быть:

1. Отклонение электрической оси вправо.

2. В отведении aVR зубец R больше зубца Q.

3. В отведении V5 зубец S больше зубца R.

4. Отрицательный зубец Т в V1.

5. Все перечисленное.

9. Для больных с диастолической перегрузкой правого желудочка (перегрузка объемом) характерно наличие признаков гипертрофии правого желудочка в виде:

1. "R-типа".

2. "RSR- типа".

3. "S-типа".

4. Увеличения амплитуды комплексов QRS в переходных отведениях.

10. Вторичные изменения миокарда при гипертрофии левого желудочка отражаются на ЭКГ в виде:

1. Уменьшения высоты зубца Т.

2. Инверсии зубца Т.

3. Дискордантного смещения сегмента ST и зубца Т.

4. Увеличения высоты зубца Т в отведении V1.

5. Всего перечисленного.

11. Вариант гипертрофии правого желудочка типа RSR наиболее характерен для больных с:

1. Митральным стенозом.

2. Митральной недостаточностью.

3. Дефектом межпредсердной перегородки.

4. Хроническим обструктивным заболеванием легких.

5. Дефектом межжелудочковой перегородки.

12. Вариант гипертрофии правого желудочка "S-тип" наиболее характерен для больных с:

1. Митральным стенозом.

2. Митральной недостаточностью.

3. Дефектом межпредсердной перегородки.

4. Хроническим обструктивным заболеванием легких.

5. Дефектом межжелудочковой перегородки.

13. У больных с гипертрофией правого желудочка при наличии в отведении V1 комплексов типа QR часто выявляется:

1. Выраженная гипертрофия правого желудочка.

2. Гипертрофия правого предсердия.

3. Недостаточность 3-х створчатого клапана.

4. Все перечисленное.

5. Правильно 1 и 2.

14. "R-тип" гипертрофии правого желудочка с комплексами QR в отведении V1 часто отмечается у больных с:

1. Выраженной артериальной легочной гипертензией.
2. Стенозом легочной артерии.
3. Тетрадой Фалло.
4. Всеми перечисленными заболеваниями.
5. Правильного ответа нет.

15. У больных с аномалией Эбштейна на ЭКГ отмечается:

1. Высокий пикообразный зубец Р.
2. Удлинение интервала РР.
3. Неполная блокада правой ножки п.Гиса RSR в V1.
4. Признаки предвозбуждения желудочков.
5. Все перечисленное.

16. У больных с дефектом межжелудочковой перегородки:

1. ЭКГ может быть в пределах нормы.
2. Могут быть признаки гипертрофии левого желудочка.
3. Могут быть признаки гипертрофии правого желудочка.
4. Могут быть признаки гипертрофии обоих желудочков.
5. Возможны все перечисленные изменения ЭКГ.

17. Регистрация на ЭКГ высокого пикообразного зубца Р, удлинения интервала РР и неполной блокады правой ножки п.Гиса характерна для:

1. Дефекта межпредсердной перегородки.
2. Дефекта межжелудочковой перегородки.
3. Открытого артериального протока.
4. Аномалии Эбштейна.
5. Тетрады Фалло.

18. Основным ЭКГ-признаком крупноочагового инфаркта миокарда является появление:

1. Инверсии зубцов Т.
2. Подъема сегмента ST.
3. Депрессии сегмента ST.
4. Патологического зубца Q.
5. Снижения высоты зубца R.

19. У больных с мелкоочаговым инфарктом миокарда:

1. Может не быть изменения ЭКГ.
2. Может отмечаться инверсия зубцов Т.
3. Может отмечаться депрессия сегмента ST.
4. Может отмечаться подъем сегмента ST.
5. Возможны все перечисленные варианты.

20. Для острой стадии крупноочагового инфаркта миокарда наиболее специфичной является регистрация на ЭКГ:

1. Инверсии зубцов Т.
2. Подъема сегмента ST.
3. Сочетания патологического зубца Q, подъема сегмента ST и отрицательного зубца Т.
4. Увеличения амплитуды зубца Т.

21. При передне-перегородочном инфаркте миокарда характерные изменения ЭКГ отмечаются:

1. В отведениях I и aVL.
2. В отведениях II, III, aVF.
3. В отведениях V1-V4.
4. В отведениях V3-V4.
5. В отведениях V5-V6.

22. При инфаркте миокарда нижней локализации характерные изменения ЭКГ отмечаются в отведениях:

1. I и II.
2. II, III, aVF.
3. V1-V2.
4. V5-V6.

23. При инфаркте миокарда боковой локализации характерные изменения ЭКГ отмечаются в отведениях:

1. II, III, aVF.
2. V1-V4.
3. I, aVL, V5-6.
4. V1-2.

24. При инфаркте миокарда задней стенки (задне-базальный инфаркт) на ЭКГ отмечается:

1. Появление патологических зубцов Q в отведениях II, III, aVF.
2. Увеличение высоты зубцов R в отведениях V1-2.
3. Подъем сегмента ST в отведениях V1-2.
4. Депрессия сегмента ST в отведениях V1-2.
5. Правильно 2 и 4.

25. Признаком инфаркта миокарда задней стенки (заднебазальный инфаркт) является:

1. Увеличение высоты и ширины зубцов R в отведениях V1-2.
2. Депрессия сегмента ST в отведениях V1-2.
3. Положительные зубцы T в отведениях V1-2.
4. Все перечисленное.
5. Ничего из перечисленного.

26. Регистрация подъема сегмента ST в отведении V1 у больных с острым инфарктом миокарда нижней локализации является признаком:

1. Сопутствующего инфаркта задней стенки (задне-базальных отделов).
2. Сопутствующего инфаркта правого желудочка.
3. Сопутствующего передне-перегородочного инфаркта.
4. Всего перечисленного.
5. Ничего из перечисленного.

27. Регистрация депрессии сегмента ST в отведениях V1-V3 у больных с острым инфарктом миокарда нижней локализации может быть признаком:

1. Так называемых реципрокных изменений.
2. Вовлечения задней стенки (задне-базальных отделов).
3. Сопутствующего мелкоочагового инфаркта миокарда передней стенки.
4. Всего перечисленного.

28. Появление комплексов QS наиболее характерно для инфаркта миокарда:

1. Передне-перегородочной локализации.
2. Нижней локализации.
3. Боковой локализации.
4. Задней стенки.

29. У больных с блокадой левой ножки п.Гиса появление зубцов Q в отведениях aVL, I, V1-3 является признаком инфаркта миокарда:

1. Передне-перегородочной локализации.
2. Нижней локализации.
3. Боковой локализации.
4. Задней стенки.

30. У больных с блокадой левой ножки п.Гиса появление зубцов Q в отведениях aVL, I, V5-6 является признаком инфаркта миокарда:

1. Передне-перегородочной локализации.
2. Нижней локализации.
3. Боковой локализации.
4. Задней стенки.
5. Правильного ответа нет.

Набор электрокардиограмм

9.3 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

По окончании прохождения стационарной практики врач-ординатор должен: быть готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

Знать:

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; теоретические основы по избранной специальности; профилактику, диагностику, лечение наиболее распространенных заболеваний и реабилитацию пациентов, принципы и методы профилактики и лечения наиболее распространенных заболеваний; реабилитации

пациентов; демографическую и медико-социальную характеристику прикрепленного контингента; вопросы организации медико-социальной экспертизы; основы диетического питания и диетотерапии; о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней); порядок направления больных на санаторно-курортное лечение; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Уметь:

самостоятельно проводить обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организовывать дообследование, консультацию пациентов, в последующем выполнять назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях

оказывать неотложную помощь,

проводить комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий,

Оказывать непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания.

Проводить осмотр и оценивать данные физического исследования пациента.

Составлять план лабораторного, инструментального обследования.

Интерпретировать результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования;

Оказывать: помощь пациентам с профессиональными заболеваниями, медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях организма, требующих проведение реанимационных мероприятий, интенсивной терапии.

Проводить анализ состояния здоровья пациентов, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию.

Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке.

Выдавать заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение.

Взаимодействовать с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями.

Руководить работой среднего и младшего медицинского персонала.

Оформлять и направлять в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания

Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

Владеть:

Методиками

Проведение обследования пациента с целью установления диагноза в стационарных условиях

Назначение, контроль эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в стационарных условиях

Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ, проводимых в стационарных условиях

Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в стационарных условиях

Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни

Основами организационно-управленческой деятельности

Приемами оказания неотложной помощи

Приемами проведения реанимационных мероприятий

Выполнение квалифицированных нормативов за период обучения.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

1. Положение «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение «О порядке зачета результатов освоения ординаторами учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»
4. Положение «О порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам ординатуры»
5. Положение «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

10. Учебная литература и ресурсы сети, необходимые для проведения практики

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия			
1	Орлов, В. Н. Руководство по электрокардиографии / В. Н. Орлов. - 8-е изд., испр. - М. : Медицинское информ. агентство, 2014. - 559	1	
2	Вебер В.Р., Гаевский Ю.Г., Шелехова Л.И. Аритмии, алгоритмы диагностики и лечения. - В.Новгород, 2008: 320с	9	
3	Шахнович Р. М. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST : рук. для врачей / Р. М. Шахнович. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 371.	1	
4	Функциональная диагностика в практике терапевта : рук. для врачей. - М. : Медицинское информ. агентство, 2007. – 235	10	

5	Функциональная диагностика в кардиологии [Электронный ресурс] / Ю.В. Щукин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. -		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439432.html
Учебно-методические издания			
1	Рабочая программа по дисциплине «Функциональная диагностика»		www.novsu.ru
2	Атлас ЭКГ [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю.В. Щукин, Е.А. Суркова, В.А. Дьячков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 260		http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2340.html

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Суточное мониторирование АД при антигипертензивной терапии у больных с различным психоэмоциональным фоном: монография / В. Р. Вебер [и др.] ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2016. - 146 с.	https://novsu.bibliotech.ru/Reader/Book/-2453	библиотека ИМО НовГУ 10
ЭКГ при инфаркте миокарда: атлас [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Волов Н.А., Гордеев И.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -76 с.	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412640.html	
ЭКГ при аритмиях : атлас [Электронный ресурс] / Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 288	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html	

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Кардиология : нац. рук. / авт. коллектив: Д. В. Абельдяев [и др.] ; под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова ; Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1232 с	1	
2	Кардиология : нац. рук., краткое изд. / авт. коллектив С. Н. Авдеев [и др.] ; под ред. Ю. Н. беленкова, Р. Г. Оганова ; Всерос. науч. о-во кардиологов ; Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 835.	1	
3	Качковский М. А. Кардиология : справочник / М. А. Качковский. - 2-е изд., испр. и доп. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. – 479	1	
4	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 272		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419632.html 1
5	Гипертоническая болезнь : учеб. пособие : для послевуз. проф. образования врачей. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 189.	1	
6	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 350.	1	

7	Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи : учеб. пособие / В. И. Маколкин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 295	1	
8	Моисеев В. С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией : рук. для врачей / В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев ; под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 828 с.	1	
9	Основы внутренней медицины / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 888 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427729.html?
10	Внутренние болезни: учебник. - 6-е изд., перераб. и доп. / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.:		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433355.html?
11	Трухан, Д. И. Внутренние болезни: Кардиология. Ревматология : учеб. Пособие / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - М. : Медицинское информ. агентство, 2013. – 375	1	
12	Тюрин В. П. Инфекционные эндокардиты : руководство / В. П. Тюрин ; под ред. Ю. Л. Шевченко. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 358.	1	
13	Клинические ситуации. Принятие решений [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Дворецкий Л.И. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. — (Библиотека МГМУ им. И.М. Сеченова)		http://www.studentlibrary.ru/book/
14	Заболевания миокарда, эндокарда и перикарда [Электронный ресурс] / Свистунов А. А. - М. : БИНОМ, 2016. - 307		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001014065.html
15	Мрочек А. Г. Экстремальная кардиология. Профилактика внезапной смерти : руководство для врачей / А. Г. Мрочек, В. В. Горбачев. - М. : Медицинская кн., 2010. – 431 с.	1	

11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

В НовГУ освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

Электронные базы данных

«Электронный читальный зал-БиблиоТех», <https://novsu.bibliotech.ru>, договор № БТ-46/11 от 17.12.2014 г. (срок действия – бессрочно)

ЭБС Айбукс, www.ibooks.ru, Контракт № 23-10/16K/05/ЕП(У)17 от 10.03.2017 г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru, договор № 78/10 от 31.05.2017г.

ЭБС ЮРАЙТ, www.biblio-online.ru, договор № 3002 от 20.07.2017г.

ЭБС «Консультант Студента», www.studentlibrary.ru, Комплекты: «Медицина. Здравоохранение (ВПО)», договор № 69СЛ/10-2017 от 25.12.2017г.

12. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Обеспечивается клиническими базами практики

№	Помещение	Оснащение
1	Учебная аудитория № 2 ГБОУЗ «Новгородская областная клиническая больница», корпус 1 (сосудистый центр, цокольный этаж) 173008 Великий Новгород, ул.Павла Левитта, д.14	Ноутбук Lenovo SL510, проектор EpsonEMP-X5, экран, доска, столы, стулья.
2	<i>Помещение для самостоятельной работы, учебный компьютерный класс, ауд. 109</i> 173020 Великий Новгород, ул. Державина д.6	Компьютер IntelCeleronD347.3,0GHz/512Mb/80Gb/FDD1.44Mb/DVD /монитор ЖК17"/k/m – 11 шт Компьютер IntelPentium/DDR3 2Gb/DVD+RW/монитор/мышь клавиатура – 1 шт. Компьютер студента – 6 шт. Мультимедийный проектор EPSONEB - XO2 Ноутбук Toshiba Satellite Pro L650-1F8 Intel Core i3350M 2.26ГГц 15.6" ATI Radeon HD 5145 2 Гб 500ГбDVD-RW WiFi с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно- образовательную среду мебель учебная
3	ГБОУЗ «Новгородская областная клиническая больница» 173008 Великий Новгород, ул.ПавлаЛевитта, д.14 Договор №1 от 01.12.2017 г.	противошоковый набор 51 набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий 51 электрокардиограф 15 облучатель бактерицидный 68 негатоскоп 5 ультразвуковой сканеры 5 рентгено-диагностическая установка 1 флюорограф 1 электрокардиографы 15 спирограф 1 молоточек неврологический 10 измеритель артериального давления 39 спирометр 9 спирограф 1 экспресс-анализатор уровня холестерина крови портативный 6 экспресс-анализатор кардиомаркеров портативный 1 таблицы для исследования цветоощущения 1 центрифуга лабораторная 9 ингалятор компрессорный 18 ингалятор ультразвуковой 3 кислородный концентратор 3 аппарат дыхательный ручной 12 отсасыватель ручной/ножной/электрический 3 электроэнцефалограф 2 дефибриллятор-монитор автоматический портативный 1 гастродуоденоскоп 1 колоноскоп 1 лампа щелевая для осмотра глаза 2 гемоглонометр 5 аппарат для лечения интерференционными и диадинамическими токами 5 аппарат для УВЧ (ДМВ) - терапии 15 набор инструментов для диагностики и хирургии в

		оториноларингологии 1 лупа бинокулярная 1 баллон для продувания ушей 2 набор камертонов (С64 - С4000) 3 комплект инструментов для осмотра ЛОР-органов 1 система регистрации отоакустической эмиссии 1 крючок для удаления инородных тел из носа и уха 1 кресло вращающееся (Барани), (комплекс) для проверки и тренировки вестибулярного аппарата 1 трубка трахеотомическая 4 офтальмоскоп ручной 7 аппарат для проверки остроты зрения 8 набор пробных очковых линз и призм 2 периметр поля зрения (периграф) 2 прибор для измерения внутриглазного давления 17 аппарат для искусственной вентиляции легких (портативный) 4 небулайзер 20 микроскоп бинокулярный 15 пикфлоуметр 11
--	--	--

Разработчики:

Жмайлова Светлана Викторовна – д.м.н., заведующая кафедрой дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)

1. Общие положения (вид практики, способы и формы проведения, место практики в структуре образовательной программы, объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических или астрономических часах)

Практика «Производственная (клиническая) практика» относится к вариативной части Блока 2.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры	Семестры
		1	3
Вид промежуточной аттестации	форма зачета	Зачет с оценкой	Зачет с оценкой
Общая трудоемкость зачетные единицы	252	108	144
	7	3	4

2. Цели и задачи практики

Цель практики: формирование профессиональной компетенции ординатора.

Задачи практики:

1. Владеть комплексом вопросов, связанных с конкретным использованием диагностических процедур в различных областях их применения.
2. Освоить комплекс профессиональных компетенций, связанных с выполнением диагностических процедур в клинике
3. Владеть практическими действиями по коррекции возможных осложнений в процессе выполнения диагностических и лечебных мероприятий.
4. Владеть методикой разрешения вопросов стратегического планирования и использования этого в прогнозировании качества жизни пациентов.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- 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);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (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 применению методов функциональной диагностики и интерпретации их результатов (ПК-6);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

4. Базы практики

Практика проводится в отделениях функциональной диагностики поликлиник № 3 и №4 ГОБУЗ «Центральная городская клиническая больница».

5. Содержание практики

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
Первый год обучения (семестр 1)				
	Работа в отделении функциональной диагностики (обследование амбулаторных пациентов)	кабинеты отделения функциональной диагностики поликлиник №3, №4 ЦГКБ	108 3 ЗЕ	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 УК-1
Второй год обучения (семестр 3)				
	Работа в отделении функциональной диагностики (обследование амбулаторных пациентов)	кабинеты отделения функциональной диагностики поликлиник №3, №4 ЦГКБ	144 4 ЗЕ	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 УК-1

План работы в период обучения

1. Анализ пациентов по профильным разделам под руководством сотрудников кафедры.
2. Работа по диагностике в качестве ассистента врача в отделениях функциональной диагностики поликлиник.
3. Изучение литературы по соответствующим разделам функциональной диагностики и обсуждение ее с куратором. клинической базы кафедры.
4. Ассистирование и выполнение диагностических мероприятий под руководством сотрудников кафедры.
5. Ведение медицинской и документации.

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- определить специальные методы исследования;
- провести функциональное обследование пациента в амбулаторных условиях;
- оценить данные функциональный диагностического обследования и дать по ним заключение;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- уметь установить диагноз
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- уметь проводить наружный массаж сердца;
- проводить искусственное дыхание методом «рот в рот»;
- уметь проводить первичную обработку раны при механических травмах и ожоговых поражениях;
- уметь проводить восстановление проходимости дыхательных путей;
- проводить остановку кровотечений, иммобилизацию частей тела, наложение повязок;
- самостоятельно проводить подкожные, внутривенные, внутримышечные, внутривенные инъекции;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, аппарат для измерения артериального давления, аппарат Боброва, транспортные шины, аппаратура для ингаляций, электроотсос, дыхательный мешок «Амбу», системы для инфузионной терапии и т.д.);
- своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- вести необходимую медицинскую документацию;
- составить план своей работы и работы подчинённого среднего медицинского персонала;
- составить отчёт о работе за год и провести её анализ.

Во время обучения и работы в стационаре врач-ординатор получает и углубляет знания по организации стационарной больничной помощи населению, особенностям диагностики и лечения заболеваний по профилю «Функциональная диагностика» вопросам медико-социальной экспертизы (МСЭ), приобретает и закрепляет профессиональные и практические навыки общеклинического обследования больных с разнообразной патологией, оценки лабораторных, инструментальных и аппаратных методов обследования, выбора и проведения медикаментозного лечения, назначения физиотерапевтического лечения, массажа, ЛФК, определения показаний к санаторно-курортному лечению, оценки трудо-способности, заполнения и ведения учетной медицинской документации.

Врач-ординатор должен уметь оказать помощь при таких неотложных состояниях:

1. Остановка сердца.
2. Остановка дыхания.

3. Острая сердечная недостаточность
4. Острая сосудистая недостаточность.
5. Острая надпочечниковая недостаточность.
6. Острая почечная недостаточность, анурия.
7. Острая печёночная недостаточность.
8. Острая дыхательная недостаточность.
9. Анафилактический шок.
10. Отёк Квинке.
11. Токсико-аллергический дерматит.
12. Крапивница.
13. Кома гипо- и гипергликемическая.
14. Кома анемическая.
15. Кома печёночная.
16. Кома мозговая, неясной этиологии.
17. Гипертермия, перегревание.
18. Обморожение, замерзание.
19. Нарушения ритма сердца.
20. Приступ бронхиальной астмы.
21. Острая бронхиальная обструкция.
22. Острая обструкция верхних дыхательных путей.
23. Отёк легких.
24. Пневмо-, гидро-, гемоторакс.
25. Ингаляции дыма, горячего воздуха, отравление угарным газом.
26. Инородные тела дыхательных путей.
27. Нарушения сознания.
28. Острые отравления.
29. Синдром дегидратации.
30. Ацетонемическая рвота.
31. Открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс;
32. Судороги.
33. Электротравма.
34. Ожоги (термические, химические).
35. Утопление.
36. Укусы насекомых.
37. Укусы змей, животных.
38. Переломы конечностей и другие травмы. Травматический шок.
39. Наружные кровотечения.
40. Внутренние кровотечения.

6. Обязанности руководителя практики от Университета:

- Устанавливает связь с руководителем практики от организации
- Согласовывает с обучающимися индивидуальный календарно-тематический план прохождения практики;
- Осуществляет контроль за соблюдением срока практики и ее содержанием;

- Оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий;
- Оценивает результаты выполнения обучающимися программы практики.

7. 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 от университета письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики

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

К участию в оказании медицинской помощи гражданам допускаются ординаторы:

- успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку;
- имеющие практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности – прохождение практики возможно только после завершения симуляционного цикла с получением зачета;
- прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 2011 г., регистрационный № 22111) с изменениями, внесенным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 296н "О внесении изменения в приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2013 г., регистрационный № 28970).

Контроль за участием ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам или в фармацевтической деятельности осуществляют:

- работники Университета, назначенные из числа педагогических работников, которые несут ответственность за проведение практической подготовки обучающихся.

Участие ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам или в фармацевтической деятельности осуществляется при согласии пациентов или их законных представителей и соблюдении медицинской этики.

Обязанности по обеспечению безопасных условий труда ординаторов, участвующих в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности, возлагаются на руководителя организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

Формы текущего контроля и промежуточной аттестации.

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

фиксация посещений – заполняется ведомость посещения занятий;

контроль выполнения программы практики

Промежуточная аттестация по окончании практики производится в виде зачета с оценкой

9.1. Аттестация по практикам

1 часть - Оценка выполнения учебного плана по представленному отчету ординатора (аттестационный лист, дневник), в том числе - практических навыков. Оценка практических умений – зачет (проводится в течение учебного года по уровню освоения практических умений, в том числе в симуляционном классе - см. приложение «Перечень практических умений врача общей практики».

Ю.Уровень освоения умений:

1 – иметь представление, знать показания к проведению

2 – знать, принять участие, оценить

3 - выполнять самостоятельно

Оценка каждого умения проводится по шкале «зачет» - «незачет» с учетом уровня освоения

2 часть – Решение ситуационных задач (аттестационное испытание с использованием ситуационных задач

Оценка складывается как среднее арифметическое 1 и 2 части.

№ п/п	Наименование формы проведения аттестации по стационарной практике	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания
1	Зачет с оценкой	1-я часть зачета: Оценка выполнения учебного плана по представленному отчету ординатора (аттестационный лист, дневник), в	Отчет ординатора	Проводится в течение учебного года по уровню освоения практических умений, в том числе в симуляционном классе - см. приложение «Перечень практических умений врача общей практики». Уровень освоения умений: 1 – иметь представление, знать показания к проведению 2 – знать, принять участие, оценить 3 - выполнять самостоятельно Оценка каждого умения проводится по

№ п/ п	Наименование формы проведения аттестации по стационарной практике	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания
		том числе - практических навыков.		шкале «зачет» (5 баллов) - «незачет» (0 баллов) с учетом уровня освоения
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно)	Практико-ориентированные задания – решение ситуационных задач	<i>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:</i> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. 5 (отлично) – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное описание необходимых манипуляций и оказания неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; 4 (хорошо) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное описание необходимых манипуляций и оказания неотложной помощи в соответствии с

№ п/ п	Наименование формы проведения аттестации по стационарной практике	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания
				алгоритмом действий; <i>3 (удовлетворительно)</i> – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное, последовательное, но неуверенное описание необходимых манипуляций и оказания неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; <i>2 (неудовлетворительно)</i> – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное описание практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

9.2. Типовые контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

1. У здоровых лиц (без признаков сердечно-сосудистых заболеваний) на ЭКГ могут отмечаться:

1. Зубец Q шириной 0,03-0,04 с в III отведении.
2. Синдром ранней реполяризации желудочков.
3. Отрицательные зубцы Т в отведениях III или V1-3.
4. Все перечисленное.
5. Ничего из перечисленного.

2. К признакам гипертрофии правого предсердия на ЭКГ относится:

1. Увеличение высоты зубцов Р в отведениях II и V1.
2. Исчезновение положительной фазы зубца Р в отведении V1.
3. Увеличение отрицательной фазы зубца Р в отведении V1.

4. Все перечисленное.

5. Ничего из перечисленного.

3. Признаки гипертрофии правого предсердия на ЭКГ могут встречаться при:

1. Синусовой тахикардии.

2. Гипокалиемии.

3. Астенической конституции.

4. Всего перечисленного.

5. Ничего из перечисленного.

4. У больных с хроническими обструктивными заболеваниями легких на ЭКГ может отмечаться:

1. Вертикализация оси зубца Р.

2. Отсутствие зубца Р в отведении I.

3. Отрицательные зубцы Р в отведениях aVL и V1.

4. Все перечисленное.

5. Ничего из перечисленного.

5. Причинами появления признаков гипертрофии левого предсердия на ЭКГ могут быть:

1. Синусовая тахикардия.

2. Гипокалиемия.

3. Хронические обструктивные заболевания легких.

4. Все перечисленное.

5. Ничего из перечисленного.

6. Признаками гипертрофии левого предсердия на ЭКГ является:

1. Увеличение отрицательной фазы зубца Р в отведении V1.

2. Увеличение высоты зубца Р в отведениях II, III и aVF.

3. Заостренная форма зубцов Р.

4. Все перечисленное.

5. Ничего из перечисленного.

7. Признаками гипертрофии левого предсердия на ЭКГ является:

1. Увеличение отрицательной фазы зубца Р в отведении V1.

2. "Двугорбость" зубца Р.

3. Уширение зубца Р более 0,11 с.

4. Все перечисленное.

5. Ничего из перечисленного.

8. К признакам гипертрофии левого желудочка относится:

1. Увеличение амплитуды зубцов R в левых отведениях (aVL, I, V5-6).

2. Увеличение глубины зубцов S в правых грудных отведениях (V1-2).

3. Дискордантное смещение сегмента ST и зубца Т.

4. Все перечисленное.

5. Ничего из перечисленного.

9. К признакам гипертрофии левого желудочка относятся:

1. Увеличение высоты зубцов R в отведениях aVF, III и увеличение глубины зубцов S в отведениях V1-2.

2. Конкордантное смещение сегмента ST и зубца Т.

3. Электрическая ось типа SI-SII-SIII.

4. Все перечисленное.

5. Ничего из перечисленного.

10. Вольтажным критерием гипертрофии левого желудочка (индекс-сом Соколова-Лайона) считается увеличение суммарной амплитуды зубцов R (в отведении V5 или V6) и S (в отведении V1 или V2) более:

1. 20 мм.

2. 25 мм.

3. 30 мм.
4. 35 мм.
5. 40 мм.

11. Дискордантное смещение сегмента ST и зубца Т при гипертрофии левого желудочка вызвано:

1. Сердечной недостаточностью вследствие гипертрофии.
2. Очаговыми изменениями миокарда.
3. Вторичными изменениями реполяризации вследствие гипертрофии.
4. Нарушениями сократительной функции.
5. Нарушением "питания" миокарда.

12. Признаком гипертрофии левого желудочка не является:

1. Отклонение электрической оси влево.
2. Высота зубца R в V6 больше высоты зубца R в V5.
3. Смещение переходной зоны вправо.
4. Высота зубца R в I отведении больше 1mv.
5. Ничего из перечисленного.

13. Признаками возможной гипертрофии левого желудочка вследствие диастолической перегрузки (перегрузки объемом) являются:

1. Увеличение амплитуды зубцов R в отведениях aVL, I, V5-6.
2. Увеличение глубины зубцов Q в отведениях V5-6.
3. Увеличение высоты зубцов T в отведениях V5-6.
4. Все перечисленное.
5. Ничего из перечисленного.

14. К признакам гипертрофии правого желудочка относятся:

1. Отклонение электрической оси вправо.
2. В отведении V1 зубец R больше зубца S.
3. В отведении V6 зубец S больше зубца R.
4. Все перечисленное.
5. Ничего из перечисленного.

15. Самым специфичным признаком гипертрофии правого желудочка является:

1. Отклонение электрической оси вправо.
2. В отведении V1 зубец R больше зубца S.
3. В отведении V6 зубец S больше зубца R.
4. Комплекс типа QR в отведении V1 (без блокады правой ножки п.Гиса).
5. Комплекс типа RSR в отведении V1.

16. Гипертрофия правого желудочка на ЭКГ может проявляться в виде:

1. "R-типа".
2. "RSR- типа".
3. "S-типа".
4. Всего перечисленного.
5. Ничего из перечисленного

17. При возникновении тромбоэмболии легочной артерии на ЭКГ из перечисленного наиболее специфично появление:

1. Признака QIII SI.
2. Блокады правой ножки п.Гиса.
3. Отрицательных зубцов T в отведениях V1-3.
4. Синусовой брадикардии.
5. Предсердных экстрасистол.

18. На фоне гипертрофии левого желудочка признаками сопутствующей гипертрофии правого желудочка могут быть:

1. Отклонение электрической оси вправо.
2. В отведении aVR зубец R больше зубца Q.

3. В отведении V5 зубец S больше зубца R.
4. Отрицательный зубец T в V1.
5. Все перечисленное.

19. Для больных с диастолической перегрузкой правого желудочка (перегрузка объемом) характерно наличие признаков гипертрофии правого желудочка в виде:

1. "R-типа".
2. "RSR- типа".
3. "S-типа".
4. Увеличения амплитуды комплексов QRS в переходных отведениях.

20. Вторичные изменения миокарда при гипертрофии левого желудочка отражаются на ЭКГ в виде:

1. Уменьшения высоты зубца T.
2. Инверсии зубца T.
3. Дискордантного смещения сегмента ST и зубца T.
4. Увеличения высоты зубца T в отведении V1.
5. Всего перечисленного.

21. Вариант гипертрофии правого желудочка типа RSR наиболее характерен для больных с:

1. Митральным стенозом.
2. Митральной недостаточностью.
3. Дефектом межпредсердной перегородки.
4. Хроническим обструктивным заболеванием легких.
5. Дефектом межжелудочковой перегородки.

22. Вариант гипертрофии правого желудочка "S-тип" наиболее характерен для больных с:

1. Митральным стенозом.
2. Митральной недостаточностью.
3. Дефектом межпредсердной перегородки.
4. Хроническим обструктивным заболеванием легких.
5. Дефектом межжелудочковой перегородки.

23. У больных с гипертрофией правого желудочка при наличии в отведении V1 комплексов типа QR часто выявляется:

1. Выраженная гипертрофия правого желудочка.
2. Гипертрофия правого предсердия.
3. Недостаточность 3-х створчатого клапана.
4. Все перечисленное.
5. Правильно 1 и 2.

24. "R-тип" гипертрофии правого желудочка с комплексами QR в отведении V1 часто отмечается у больных с:

1. Выраженной артериальной легочной гипертензией.
2. Стенозом легочной артерии.
3. Тетрадой Фалло.
4. Всеми перечисленными заболеваниями.
5. Правильного ответа нет.

25. У больных с аномалией Эбштейна на ЭКГ отмечается:

1. Высокий пикообразный зубец R.
2. Удлинение интервала PP.
3. Неполная блокада правой ножки п.Гиса RSR в V1.
4. Признаки предвозбуждения желудочков.
5. Все перечисленное.

26. У больных с дефектом межжелудочковой перегородки:

1. ЭКГ может быть в пределах нормы.

2. Могут быть признаки гипертрофии левого желудочка.
3. Могут быть признаки гипертрофии правого желудочка.
4. Могут быть признаки гипертрофии обоих желудочков.
5. Возможны все перечисленные изменения ЭКГ.

27. Регистрация на ЭКГ высокого пикообразного зубца R, удлинения интервала PR и неполной блокады правой ножки п.Гиса характерна для:

1. Дефекта межпредсердной перегородки.
2. Дефекта межжелудочковой перегородки.
3. Открытого артериального протока.
4. Аномалии Эбштейна.
5. Тетрады Фалло.

28. Основным ЭКГ-признаком крупноочагового инфаркта миокарда является появление:

1. Инверсии зубцов T.
2. Подъема сегмента ST.
3. Депрессии сегмента ST.
4. Патологического зубца Q.
5. Снижения высоты зубца R.

29. У больных с мелкоочаговым инфарктом миокарда:

1. Может не быть изменения ЭКГ.
2. Может отмечаться инверсия зубцов T.
3. Может отмечаться депрессия сегмента ST.
4. Может отмечаться подъем сегмента ST.
5. Возможны все перечисленные варианты.

30. Для острой стадии крупноочагового инфаркта миокарда наиболее специфичной является регистрация на ЭКГ:

1. Инверсии зубцов T.
2. Подъема сегмента ST.
3. Сочетания патологического зубца Q, подъема сегмента ST и отрицательного зубца T.
4. Увеличения амплитуды зубца T.

Набор электрокардиограмм

Набор электроэнцефалограмм

Набор спирограмм

9.3 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

По окончании прохождения стационарной практики врач-ординатор должен:

быть готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

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

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

диагностическая деятельность:

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

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;
проведение медицинской экспертизы;
лечебная деятельность:
оказание специализированной медицинской помощи;
участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
реабилитационная деятельность:
проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
психолого-педагогическая деятельность:
формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
организационно-управленческая деятельность:
применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

Знать:

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; теоретические основы по избранной специальности; профилактику, диагностику, лечение наиболее распространенных заболеваний и реабилитацию пациентов, принципы и методы профилактики и лечения наиболее распространенных заболеваний; реабилитации пациентов; демографическую и медико-социальную характеристику прикрепленного контингента; вопросы организации медико-социальной экспертизы; основы диетического питания и диетотерапии; о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней); порядок направления больных на санаторно-курортное лечение; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Уметь:

самостоятельно проводить обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организовывать дообследование, консультацию пациентов, в последующем выполнять назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях

оказывать неотложную помощь,

проводить комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий,

Оказывать непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания.

Проводить осмотр и оценивать данные физического исследования пациента.

Составлять план лабораторного, инструментального обследования.

Интерпретировать результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования;

Оказывать: помощь пациентам с профессиональными заболеваниями, медицинскую

помощь при острых и неотложных состояниях организма, требующих проведение реанимационных мероприятий, интенсивной терапии.

Проводить анализ состояния здоровья пациентов, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию.

Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке.

Выдавать заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение.

Взаимодействовать с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями.

Руководить работой среднего и младшего медицинского персонала.

Оформлять и направлять в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания

Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

Владеть:

Методиками

Проведение обследования пациента с целью установления диагноза в стационарных условиях

Назначение, контроль эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в стационарных условиях

Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ, проводимых в стационарных условиях

Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в стационарных условиях

Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни

Основами организационно-управленческой деятельности

Приемами оказания неотложной помощи

Приемами проведения реанимационных мероприятий

Выполнение квалифицированных нормативов за период обучения.

9.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

1. Положение «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования — программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение «О порядке зачета результатов освоения ординаторами учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность»
4. Положение «О порядке проведения промежуточной аттестации обучающихся по

образовательным программам ординатуры»

5. Положение «О Государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

10. Учебная литература и ресурсы сети, необходимые для проведения практики

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библиот. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия			
1	Орлов, В. Н. Руководство по электрокардиографии / В. Н. Орлов. - 8-е изд., испр. - М. : Медицинское информ. агентство, 2014. - 559	1	
2	Вебер В.Р., Гаевский Ю.Г., Шелехова Л.И. Аритмии, алгоритмы диагностики и лечения. - В.Новгород, 2008: 320с	9	
3	Шахнович Р. М. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST : рук. для врачей / Р. М. Шахнович. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 371.	1	
4	Функциональная диагностика в практике терапевта : рук. для врачей. - М. : Медицинское информ. агентство, 2007. – 235	10	
5	Функциональная диагностика в кардиологии [Электронный ресурс] / Ю.В. Щукин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. -		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439432.html
Учебно-методические издания			
1	Рабочая программа по дисциплине «Функциональная диагностика»		www.novsu.ru
2	Атлас ЭКГ [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю.В. Щукин, Е.А. Суркова, В.А. Дьячков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 260		http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2340.html

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта,-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Суточное мониторирование АД при антигипертензивной терапии у больных с различным психоэмоциональным фоном: монография / В. Р. Вебер [и др.] ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2016. - 146 с.	https://novsu.bibliotech.ru/Reader/Book/-2453	библиотека ИМО НовГУ 10
ЭКГ при инфаркте миокарда: атлас [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Волов Н.А., Гордеев И.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -76 с.	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412640.html	
ЭКГ при аритмиях : атлас [Электронный ресурс] / Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 288	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html	

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Кардиология : нац. рук. / авт. коллектив: Д. В. Абельдяев [и др.] ; под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова ; Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1232 с	1	
2	Кардиология : нац. рук., краткое изд. / авт. коллектив С. Н. Авдеев [и др.] ; под ред. Ю. Н. беленкова, Р. Г. Оганова ; Всерос. науч. о-во кардиологов ; Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 835.	1	
3	Качковский М. А. Кардиология : справочник / М. А. Качковский. - 2-е изд., испр. и доп. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. – 479	1	
4	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 272		http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419632.html 1
5	Гипертоническая болезнь : учеб. пособие : для послевуз. проф. образования врачей. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 189.	1	
6	Моисеев В. С. Кардиомиопатии и миокардиты / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 350.	1	
7	Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи : учеб. пособие / В. И. Маколкин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 295	1	
8	Моисеев В. С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией : рук. для врачей / В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев ; под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 828 с.	1	
9	Основы внутренней медицины / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 888 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427729.html ?
10	Внутренние болезни: учебник. - 6-е изд., перераб. и доп. / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.:		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433355.html ?
11	Трухан, Д. И. Внутренние болезни: Кардиология. Ревматология : учеб. Пособие / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - М. : Медицинское информ. агентство, 2013. – 375	1	
12	Тюрин В. П. Инфекционные эндокардиты : руководство / В. П. Тюрин ; под ред. Ю. Л. Шевченко. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 358.	1	
13	Клинические ситуации. Принятие решений [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Дворецкий Л.И. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. — (Библиотека МГМУ им. И.М. Сеченова)		http://www.studentlibrary.ru/book/

14	Заболевания миокарда, эндокарда и перикарда [Электронный ресурс] / Свистунов А. А. - М. : БИНОМ, 2016. - 307		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001014065.html
15	Мрочек А. Г. Экстремальная кардиология. Профилактика внезапной смерти : руководство для врачей / А. Г. Мрочек, В. В. Горбачев. - М. : Медицинская кн., 2010. – 431 с.	1	

11. Информационные технологии, используемые при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

В НовГУ создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам

12. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Обеспечивается клиническими базами практики

№	Помещение	Оснащение
1	Учебная аудитория №1 ГБОУЗ «Центральная городская клиническая больница» 2 эт. 173016 Великий Новгород, ул. Зелинского, д.11.	Компьютер Intel PentiumDualCore/DDR3 2 GB/SATAIII 500Gb/DVD+RW/монитор – 1шт стулья, столы, преподавательский стол.
2	<i>Помещение для самостоятельной работы, учебный компьютерный класс, ауд. 109</i> 173020 Великий Новгород, ул. Державина д.6	Компьютер IntelCeleronD347.3,0GHz/512Mb/80Gb/FDD1.44Mb/DVD /монитор ЖК17"/k/m – 11 шт Компьютер IntelPentium/DDR3 2Gb/DVD+RW/монитор/мышь клавиатура – 1 шт. Компьютер студента – 6 шт. Мультимедийный проектор EPSONEB - XO2 Ноутбук Toshiba Satellite Pro L650-1F8 Intel Core i3350M 2.26ГГц 15.6" ATI Radeon HD 5145 2 Гб 500ГбDVD-RW WiFi с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно- образовательную среду мебель учебная
3	ГБОУЗ «Центральная городская клиническая больница» 173016 Великий Новгород, ул. Зелинского, д. 11. Договор №13 от 01.12.2017	противошоковый набор - 2 набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 электрокардиограф - 5 облучатель бактерицидный - 11 негатоскоп - 4 ультразвуковые сканеры - 4 рентгено-диагностическая установка - 4 проявочная машина - 1 флюорограф - 1 электрокардиографы - 4 спирограф - 1 система мониторинга для диагностики нагрузочных тестов кардиологическая - 1 молоточек неврологический - 10 персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации - 1 измеритель артериального давления - 20 спирометр - 1

		экспресс-анализатор уровня холестерина крови портативный - 1 экспресс-анализатор кардиомаркеров портативный - 1 угломер - 1 таблицы для исследования цветоощущения - 10 центрифуга лабораторная - 3 ингалятор компрессорный - 1 ингалятор ультразвуковой - 2 аппарат дыхательный ручной - 5 аппарат наркозно-дыхательный - 4 аппарат искусственной вентиляции легких - 8 инфузомат - 6 отсасыватель послеоперационный - 1 отсасыватель ручной/ножной/электрический - 4 дефибриллятор с функцией синхронизации - 1 стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический - 4 микрохирургический инструментарий - 1 универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу - 1 аппарат для мониторинга основных функциональных показателей - 10 анализатор дыхательной смеси - 4 электроэнцефалограф - 1 дефибриллятор-монитор автоматический портативный - 1 гастродуоденоскоп - 3 источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой - 3 эндоскопическая телевизионная система - 1 эндоскопический стол - 2 тележка для эндоскопии - 3 установка для мойки эндоскопов - 2 ультразвуковой очиститель - 1 эндоскопический отсасывающий насос - 3 видеоэндоскопический комплекс - 1 видеогастроскоп - 1 эндоскопический отсасыватель - 1 электрохирургический блок - 1 аргоно-плазменный коагулятор - 1 электрохирургический блок - 2 набор для эндоскопической резекции слизистой - 1 баллонный дилататор - 1 аппарат наркозно-дыхательный - 4 лампа щелевая для осмотра глаза - 2 аппарат для лечения интерференционными и диадинамическими токами - 1 аппарат для УВЧ (ДМВ) - терапии - 1 установка для подачи кислорода портативная - 1 аппарат электрохирургический высокочастотный - 1 осветитель налобный - 1 набор инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии - 3 лупа бинокулярная - 1 баллон для продувания ушей - 1 риноскоп - 1 риноларингофиброскоп - 1 комплект инструментов для осмотра ЛОР-органов - 1 крючок для удаления инородных тел из носа и уха - 1 кресло вращающееся (Барани), (комплекс) для проверки и тренировки вестибулярного аппарата - 1 ларингофарингоскоп - 10 трубка трахеотомическая - 50 (однораз.) офтальмоскоп налобный бинокулярный - 1
--	--	---

		офтальмоскоп ручной - 1 аппарат для проверки остроты зрения - 1 диагностические линзы - 2 офтальмологический факоэмульсификатор - 1 операционный микроскоп - 1 набор пробных очковых линз и призм - 2 набор для подбора очков слабовидящим - 2 периметр поля зрения (периграф) - 1 прибор для измерения внутриглазного давления - 2 прибор для определения остроты зрения, бинокулярного и стереоскопического зрения - 1 проектор знаков синоптофор (для диагностики и лечения косоглазия) - 1 цветотест - 3 фотомикроскоп - 2 набор для срочной цитологической окраски - 2
--	--	--

Разработчики:

Жмайлова Светлана Викторовна – д.м.н., заведующая кафедрой дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии