



Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования 25.03.2020 г., протокол № 36.

Заведующий кафедрой  
д.м.н., профессор

Левитан Б.Н.



СОГЛАСОВАНО:

Начальник отдела ординатуры

Петреченкова В.Г.



## СОДЕРЖАНИЕ

1.ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ, ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ	4
2.ОБЪЁМ И СТРУКТУРА ПРАКТИКИ	4
3.МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП	4
4. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИК, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
5. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ	7
6.ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ	8
7. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА	12
8.ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	13
9. РЕАЛИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ЛИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	15
10. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	16
11.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	17

## **1.ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)**

**Цель вариативной части практики:** углубление теоретических знаний, совершенствование практической подготовки обучающегося, формирование профессиональных компетенций врача-гематолога.

### **Задачи вариативной части практики:**

1. Отработать полученные практические навыки, закрепить профессиональные умения и навыки;
2. Приобрести опыт в решении реальных профессиональных задач у больных терапевтического профиля;
3. Совершенствовать готовность к выполнению всех видов профессиональной деятельности врача-гематолога (профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой).

## **2.ОБЪЁМ И СТРУКТУРА ПРАКТИКИ**

Трудоемкость практики (вариативная часть): 9 з.е.,

Продолжительность практики: 324 академических часа.

Вид практики: производственная (клиническая).

Способ проведения: стационарная /выездная.

Форма проведения: дискретно

Место проведения практики: ГБУЗ АО Александрo-Мариинская областная клиническая больница (осуществляется на основе договора о практической подготовке).

## **3.МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП**

Производственная (клиническая) практика, вариативная реализуется в вариативной части Блока 2 «Практики» программы ординатуры по специальности 31.08.29 «Гематология», очной формы обучения (Б2ПВ).

Вариативная практика базируется на знаниях и умениях, приобретенных при изучении Блока 1 Дисциплины (модули) и Блока 2 «Практики» (производственная (клиническая) практика – базовая часть (Б2ПБ).

## **4. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИК, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

В результате прохождения вариативной части практики у ординатора должны быть усовершенствованы следующие профессиональные компетенции:

### **Перечень компетенций, закрепленных за практикой (вариативная часть)**

№	Код компетенции	Содержание компетенции
1	У-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
2	П-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
	П-5	готовность к определению у пациентов терапевтического профиля патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	П-6	готовность к ведению и лечению пациентов терапевтического профиля, нуждающихся в оказании медицинской помощи
	П-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

### Результаты обучения

Коды компетенции	Наименование компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)
1	2	3
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p><u>Знать</u>: - основные категории и понятия в медицине -основы взаимоотношений физиологических и патологических звеньев в медико-биологических процессах -использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения при решении практических задач гематолога</p> <p><u>Уметь</u>:- обосновать план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению лечения; -составлять отчеты о своей работе, применять методы количественного и качественного анализа</p> <p><u>Владеть</u>: - навыками алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, анализа, синтеза, логики.</p>
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	<p><u>Знать</u>: - новые современные методы профилактики заболеваний и патологических состояний в гематологии - природные и медико-социальные факторы среды, влияющие на органы кроветворения</p> <p><u>Уметь</u>: - провести всестороннее клиническое обследование больного, поставить клинический диагноз, оценить тяжесть состояния, объем помощи, профилактику у больных терапевтического профиля</p> <p><u>Владеть</u>: - методами ранней диагностики заболеваний, выявления факторов риска, причин и условий возникновения и развития заболеваний -навыками работы в группах риска по развитию заболеваний</p>
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,	<p><u>Знать</u>: - клинические проявления неотложных состояний заболеваний органов кроветворения - коморбидные и полиморбидные состояния в</p>

	<p>синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (МКБ) и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>клинике заболеваний органов кроветворения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности течения заболеваний в зависимости от пола, возраста у больных терапевтического профиля</li> </ul> <p><u>Уметь:</u> - выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ</li> <li>- выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у больных терапевтического профиля</li> <li>- осуществлять диагностику патологических состояний по смежным дисциплинам, сопутствующим заболеваниям, проводить дифференциальную диагностику</li> </ul> <p><u>Владеть:</u> - методикой правильной трактовки результатов лабораторных и инструментальных исследований,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- закрепить навыки перкуссии, пальпации, аускультации</li> </ul>
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов терапевтического профиля, нуждающихся в оказании больным медицинской помощи</p>	<p><u>Знать:</u> - принципы этиологической и патогенетической терапии терапевтических заболеваний, особенности лечения пациентов с сочетанной патологией, лечение осложнений.</p> <p><u>Уметь:</u>- осуществлять выбор рационального индивидуального ведения больного с терапевтическими заболеваниями с учетом показаний и противопоказаний, наличия сопутствующей патологии, распознать неотложное состояние, сопутствующие патологические процессы.</p> <p><u>Владеть:</u> методикой ведения пациентов терапевтического профиля, в том числе при развитии осложнений, неотложных состояний и наличии сопутствующей патологии.</p>
ПК-9	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p><u>Знать:</u>- основные принципы здорового образа жизни, влияние вредных факторов на организм человека</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы рационального питания и принципы диетотерапии в гематологической практике, в том числе при наличии у пациента сопутствующей терапевтической патологии</li> </ul> <p><u>Уметь:</u> объяснить пациентам и их родственникам основы правильного питания, важность ведения здорового образа жизни и устранения вредных факторов</p> <p><u>Владеть:</u> опытом работы с населением, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Обучающиеся в период прохождения практики соблюдают правила внутреннего трудового распорядка, соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности, выполняют индивидуальные задания, предусмотренные программой практики.

### **Стационар:**

#### **1. Работа с пациентами:**

- курация больных в отделениях терапевтического профиля (терапевтическое, кардиологическое, эндокринологическое, пульмонологическое) с целью научиться проводить дифференциальную диагностику заболеваний кроветворных органов с заболеваниями других органов и систем, знать и уметь распознать эту патологию у гематологических больных в практике врача-гематолога;

- курация пациентов с коморбидной и полиморбидной патологией (например, иммунная тромбоцитопеническая пурпура и хроническая обструктивная болезнь легких, хронический лейкоз и артериальная гипертензия, острый лейкоз и вирусный гепатит и др.);

- интерпретация результатов обследования пациентов при различных заболеваниях (например, ЭКГ при инфаркте миокарда, рентгенография при пневмонии), что необходимо для диагностики этих заболеваний в гематологической практике;

- участие в постановке диагноза;

- участие в обходах зав. отделением, заведующего кафедрой, доцента кафедры, консилиумах, обсуждении сложных диагностических случаев;

- участие в назначении и проведении лабораторных и инструментальных методов исследования; определение первоочередного использования методов диагностики с несколькими показаниями к их применению при полиморбидной патологии;

- участие в назначении комплекса лечебных мероприятий (с учетом показаний и противопоказаний по основной и сопутствующей патологии);

2. Оформление учетно-отчетной документации в медицинской организации (первичный осмотр, дневники наблюдения, направления на исследования, выписки из истории болезни, эпикризы, карты вышедшего из стационара);

3. Диагностика и оказание первой врачебной помощи при развитии осложнений и неотложных состояний;

5. Проведение санитарно-просветительной работы с пациентами и членами их семей;

6. Участие в консультативной работе с пациентами с гематологической патологией и сопутствующей патологией в отделениях многопрофильного стационара.

**Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.**

### **5.1.Ориентировочный тематический план практических занятий**

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место проведения	Продолжительность	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
---	---	------------------	-------------------	--	----------------

Второй год обучения

Стационар

1	Курация пациентов общетерапевтического профиля	Терапевтическое	4 семестр: 324 час.	УК-1 ПК-1	Дневник Текущий
---	--	-----------------	------------------------	--------------	--------------------

	с различными заболеваниями (сердечно-сосудистой, эндокринной патологией, заболеваниями почек, легких), поли- и коморбидных пациентов	отделение, отделение кардиологии, отделение эндокринологии, пульмонологии	9з.е.	ПК-5 ПК-6 ПК-9	контроль Промежу- точная аттестация
--	--	---	-------	----------------------	--

### 5.1. Перечень практических навыков, осваиваемых ординатором при прохождении практики

1. Физикальное обследование больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
2. Назначение комплексного обследования больных.
3. Интерпретация результатов клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических и иммунологических анализов крови, морфологических методов исследования.
4. Ведение медицинской документации.
5. Техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей.
6. Определение групповой принадлежности крови
7. Интерпретация результатов инструментальных методов исследования (эндоскопических, ультразвукового, рентгенологических, компьютерной и магнитно-резонансной томографии).
8. Оказание врачебной помощи при развитии осложнений и неотложных состояний, тактика врача-гематолога при развитии urgentных состояний со стороны других органов и систем.
9. Лечение больных с заболеваниями органов кроветворения с учетом сопутствующей патологии.
10. Принципы дифференциальной диагностики заболеваний органов кроветворения.

## 6. ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

### 6.1. Текущий контроль

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- фиксация посещения (заполняется журнал посещения);
- индивидуальные задания для ординаторов.

Перед началом практики обучающийся получает индивидуальное задание на практику.

#### Типовое индивидуальное задание для выполнения ординатором в период прохождения вариативной части практики

1. Физикальное обследование больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр,

- пальпация, перкуссия, аускультация).
2. Составление плана обследования пациентов.
  3. Интерпретация результатов клинических анализов крови, мочи, кала, асцитической жидкости, морфологических методов исследования.
  4. Интерпретация результатов инструментальных методов исследования (ЭКГ, ультразвукового, эндоскопических, рентгенологических, компьютерной и магнитно-резонансной томографии).
  5. Участие в постановке диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.
  6. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии.
  7. Оформление медицинской документации.

## 6.2. Дневник практики

Во время прохождения вариативной практики ординаторы регулярно ведут дневник практики. В дневнике ординатор отражает основные виды работы. По итогам прохождения практики обучающийся представляет дневник руководителю практики.

## 6.3. Отчет по практике

Конечным этапом прохождения практики является написание отчета о практике. Отчет о практике включает в себя порядок и сроки прохождения практики, описание выполненных конкретных видов работы, индивидуальных заданий.

## 6.4. Промежуточная аттестация

По окончании каждого этапа практики проводится промежуточная аттестация в форме:

- собеседование по дневнику практики;
- проверка практических навыков.

К промежуточной аттестации допускаются ординаторы, выполнившие программу практики.

Проверка практических навыков проводится по ситуационным задачам фонда оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике (см. приложение к программе практики).

*Пример ситуационной задачи для проверки практических навыков (из фонда оценочных средств):*

### Задача № 1

Больной В., 40 лет, лечится в течение 2-х дней в гематологическом отделении по поводу впервые выявленного острого миелобластного лейкоза.

В общем анализе крови: эритроциты  $1,48 \times 10^{12}/л$ , тромбоциты  $56 \times 10^9/л$ , Лейкоциты  $187 \times 10^9/л$ , палочкоядерные – 2 %, сегментоядерные – 8 %, бласты – 90%, СОЭ 58 мм/час.

Больному назначена химиотерапия. Объем вводимых жидкостей (эритроцитарная масса, свежемороженая плазма, тромбоконцентрат, физиологический раствор) – 2 литра в сутки. Через 3 суток у больного развилась анурия, повышение креатинина до 800 мкмоль/л, появились обильные носовые, десневые геморрагии, на коже крупные синяки, подкожные гематомы.

В анализе крови эритроциты  $1,22 \times 10^{12}/л$ , тромбоциты  $26 \times 10^9/л$ , Лейкоциты  $0,9 \times 10^9/л$ , в мазке крови отсутствуют форменные элементы, СОЭ 70 мм/час. В коагулограмме:

время свертывания крови по Ли-Уайту 20 минут, АЧТВ 80 сек., фибриноген 0,6 г/л, протромбиновое время 36 сек., положительный этаноловый тест, фибриноген В +++, D-димер 1200 нг/мл.

*Вопрос:*

Напишите развернутый клинический диагноз, перечислите осложнения.

*Ответ:*

Острый миелобластный лейкоз, впервые выявленный. Синдром лизиса опухоли. Острый ДВС-синдром, стадия гипокрагуляции.

Пример тестовых заданий

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа
Ф		Диагностика, лечение
В	001	Причинами митрального стеноза могут быть все, кроме :
О	А	синдром Марфана
О	Б	системная красная волчанка
О	В	ревматизм
О	Г	инфекционный эндокардит
О	Д	атеросклеротическое поражение
В	002	Шум Флинта выслушивается на верхушке сердца при:
О	А	недостаточности аортального клапана
О	Б	стенозе устья аорты
О	В	митральном стенозе
О	Г	недостаточности митрального клапана
О	Д	недостаточности трикуспидального клапана
В	003	При крупноочаговом ИМ патологический Q выявляется:
О	А	обычно в течение первых нескольких часов
О	Б	не позже, чем через 30 мин от начала заболевания
О	В	не ранее, чем через 24 часа
О	Г	на вторые-третьи сутки от начала заболевания
О	Д	в первые 15 мин заболевания
В	004	Для субэндокардиальной ишемии миокарда характерны:
О	А	депрессия сегмента ST
О	Б	подъем сегмента ST
О	В	как депрессия, так и подъем сегмента ST
О	Г	наличие зубца QS
О	Д	нет правильного ответа
В	005	Факторами риска развития ишемической болезни сердца является всё перечисленное, кроме:
О	А	нормальной толерантности к углеводам
О	Б	артериальной гипертензии
О	В	гиперхолестеринемии
О	Г	курение
О	Д	возраст

В	006	Более низкие цифры АД на ногах, чем на руках характерны для:
О	А	коарктации аорты
О	Б	аортальной недостаточности
О	В	здоровых людей
О	Г	больных с недостаточностью кровообращения
О	Д	нет правильного ответа
В	007	Наиболее информативным методом диагностики вазоренальной гипертензии является:
О	А	рентгеноконтрастная аортография
О	Б	МР-томография
О	В	рентгеновская компьютерная томография
О	Г	изотопная ренография
О	Д	определение ренина в крови
В	008	Подъем сегмента ST в большинстве отведений характерен для:
О	А	острого перикардита
О	Б	тромбоэмболии легочной артерии
О	В	гипокалиемии
О	Г	гиперкалиемии
О	Д	нет правильного ответа

По результатам собеседования по дневнику практики и ситуационным задачам определяется итоговая оценка.

#### 6.5. Критерии оценивания промежуточной аттестации:

Оценка **«отлично»** выставляется в случае, если ординатор:

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
2. ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
3. демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка **«хорошо»** выставляется в случае, если ординатор:

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
2. ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
3. имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

1. дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется в случае, если ординатор:

1. демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

В случае получения положительной оценки за собеседование, ординатор получает зачет и допускается к следующему этапу практики.

Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации по практике или непрохождение промежуточной аттестации по практике при отсутствии уважительных причин признаются академической задолженностью.

## **7. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

Клинической базой кафедры факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России (АГМУ) является Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Александро-Мариинская областная клиническая больница» (ГБУЗ АО АМОКБ). Условия для проведения обучения ординаторов представлены в таблицах 1,2.

Таблица 1  
Организационно-методические возможности проведения образовательного процесса в  
ГБУЗ АО АМОКБ

№ п/п	Название помещения	Адрес	Материально-техническое оснащение
1.	Лекционный зал кафедры факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования	ГБУЗ АО АМОКБ; Г. Астрахань, ул. Татищева, д.2, терапевтический корпус	Учебная аудитория оснащена компьютерной техникой; мультимедийным проектором; проектором для анализа рентгенограмм, КТ, МРТ; интерактивной доской
2.	Большой лекционный зал административного корпуса ГБУЗ АО АМОКБ	ГБУЗ АО АМОКБ; Астрахань, ул. Татищева, д.2, административный корпус	Зал оснащён компьютерной техникой, мультимедийным проектором, системой для проведения видеоконференций
3.	Конференцзал Консультативно-диагностического Центра для проведения видеоконференций	ГБУЗ АО АМОКБ; Астрахань, ул. Татищева, д.2 Клинико-диагностический центр	Зал оснащён компьютерной техникой, мультимедийным проектором, системой для проведения видеоконференций

4.	8 отделений терапевтического профиля: Кардиологические №1, 2; гематологическое, пульмонологическое с аллергологическими койками, гастроэнтерологическое, эндокринологическое, ревматологическое, терапевтическое с нефрологическими койками	ГБУЗ АО АМОКБ; Астрахань, ул. Татищева, д.2	Коечный фонд
5.	Отделение реанимации и интенсивной терапии	ГБУЗ АО АМОКБ; Астрахань, ул. Татищева, д.2	Коечный фонд
6.	Клинико-диагностический Центр ГБУЗ АО АМОКБ	ГБУЗ АО АМОКБ, Астрахань, ул. Татищева, д.2	Специализированные кабинеты консультативного приёма больных, включая гастроэнтерологический

Таблица 2

Организационно-методические возможности проведения образовательного процесса в ФГБОУ ВО АГМУ

№ п/п	Название помещения	Адрес	Материально-техническое оснащение
1.	Зал дистанционных технологий ФГБОУ ВО АГМУ	АГМУ, Астрахань, ул. Бакинская, 121	Учебная аудитория оснащена компьютерной техникой, мультимедийным проектором с возможностью подключения к сети «Интернет» и возможностью проведения вебинаров и видеоконференций
2.	Компьютерный класс для проведения тестирования	АГМУ, Астрахань, ул. Бакинская, 121	10 компьютеров
3.	Многопрофильный Аккредитационный-симуляционный Центр	АГМУ, Астрахань, ул. Бакинская, 121	Центр оборудован фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, позволяющей обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью

### **8.ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Обучение по программе ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программы ординатуры, адаптированной при необходимости для обучения указанных обучающихся, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

В университете созданы специальные условия проведения вступительных испытаний, государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей.

В университете постоянно ведется работа по обеспечению беспрепятственного доступа лиц с ОВЗ и (или) инвалидов в имущественный комплекс университета, при необходимости оказывается дополнительная помощь ассистентов.

Процесс обучения лиц с ОВЗ и инвалидностью обеспечивается (при необходимости) специальными техническими средствами. Образовательная программа адаптируется с учетом нозологии.

Для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению Университетом обеспечивается:

- наличие альтернативной версии официального сайта в сети "Интернет" для слабовидящих;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы).

Для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной;
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

Для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные аудитории, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях.

При определении мест прохождения практик обучающимися с ОВЗ и инвалидностью университет учитывает рекомендации, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации инвалида или рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии, относительно рекомендованных условий и видов труда.

Форма проведения текущей, промежуточной и итоговой аттестации для обучающихся с ОВЗ и инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т. п.). При необходимости предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете или экзамене.

Обучение может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах. При получении образования по программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники,

учебные пособия или иная учебная литература.

## **9. РЕАЛИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

При реализации программы (в том числе адаптированной) по специальности 31.08.29 «Гематология» в образовательном процессе частично могут применяться электронное обучение (ЭО), дистанционные образовательные технологии (ДОТ) в соответствии с Положением о применении электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России).

ЭО и ДОТ могут применяться при проведении отдельных видов лекционных, лабораторных и практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся. При этом обучающимся оказывается учебно-методическая помощь, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ЭО и ДОТ предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Основу образовательного процесса с применением ДОТ составляет целенаправленная и контролируемая интенсивная учебная самостоятельная работа обучающегося, который, имея при себе комплект специальных средств обучения, средства коммуникации и согласованную возможность опосредованного контакта с преподавателем, может обучаться в удобном для него месте по утвержденному Университетом учебному плану.

При реализации образовательной программ с применением ЭО, ДОТ университет использует электронную информационно-образовательную среду (включая систему управления обучением Moodle), обеспечивающую контроль и сопровождение образовательного процесса, в том числе размещение методических материалов, позволяющих обучающимся осваивать учебные дисциплины независимо от места их нахождения.

Форматами дистанционного обучения могут быть чат-занятия, веб-занятия, онлайн-конференции, видеолекции и другие формы через информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".

ЭО и применение дистанционных технологий предполагает:

- самостоятельную работу обучающихся с электронными образовательными ресурсами;
- возможность дистанционного взаимодействия с преподавателем;
- предоставление обучающимся возможности контролируемой самостоятельной работы по освоению изучаемого материала.

Не допускается реализация программы с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

## 10. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### ЗАДАЧИ (ОБРАЗЕЦ)

#### Задача 1.

Больная 66 лет машиной скорой помощи была доставлена в стационар с признаками кровавой рвоты (вишневого цвета), дегтеобразного стула и резкой слабостью. Из анамнеза: в течение 20 лет страдает гипертонической болезнью, сахарным диабетом II типа, по поводу которых в течение всего этого времени постоянно принимает гипотензивные и сахароснижающие препараты. Страдает ожирением II степени. Злоупотребление алкоголем отрицает. Вирусный гепатит также отрицает.

После обследования у больной был выявлен цирроз печени, осложнившийся кровотечением из варикозно расширенных вен пищевода. Вирусный генез цирроза печени исключен методом ИФА и ПЦР.

#### Вопросы:

Что из перечисленного послужило основанием утверждать о развитии стеатогепатитного цирроза печени?

- А) ожирение
- Б) сахарный диабет II типа
- В) артериальная гипертензия
- Г) длительный прием лекарственных препаратов
- Д) все перечисленное

**Ответ: – Д.**

#### Задача 2.

Больная 28 лет, сахарный диабет выявлен 4 года назад. С момента постановки диагноза находится на интенсифицированной инсулинотерапии (сут. доза 32-46 ЕД), активно использует средства самоконтроля. 3 недели назад заболела ОРВИ (в течение 10 дней проводился интенсивный самоконтроль, коррекция доз препаратов). 8 дней назад у больной закончились средства самоконтроля. Пациентка вернулась к обычной суточной дозе инсулина, вводимой до болезни. Последние 5-6 дней отмечает ухудшение состояния, появление жажды, сухости, полиурии, сонливости и слабости, в связи с отсутствием средств самоконтроля менять схему вводимого инсулина отказалась. В день поступления в стационар тошнота, выраженная слабость, рвота, потеря сознания в приемном покое стационара. Объективно - сумеречное сознание, выраженная сухость кожи и слизистых, дыхание 30 в мин., шумное. Пульс – 109 в минуту, АД=75/40 мм рт ст. рН крови – 7,3; гликемия- 21 ммоль/л, калий – 3,2 ммоль/л, в моче – ацетонурия.

#### Вопросы:

1. Сформулируйте предположительный клинический диагноз
2. Чем обусловлена декомпенсация заболевания?
3. Чем обусловлено изменение рН крови?
4. Ваша тактика в первый час лечения больного?

**Ответы:**

1. Сахарный диабет 1 типа. Кетоацидотическая кома.
2. ОРВИ. Абсолютным инсулиновым дефицитом. Отсутствием самоконтроля
3. Ацидозом
4. Регидратация, введение препаратов калия, кислородотерапия. Госпитализация в ОРИТ. Инсулиноterapia после начала регидратации и введения калия в режиме малых доз в/в или через инфузомат.

## 11.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### Список литературы

#### Литература основная

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Ройтберг Г.Е. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система: учебное пособие / Г.Е. Ройтберг, А.В. Струтынский. - 3-е изд. - М.: «МЕДпресс – информ», 2013. - 895 с. - Библиогр.: с. 894-895. - 1450.00.	1+ электронный вариант	1
2.	Диагностика болезней внутренних органов. Т.10: руководство / А.Н. Окорочков. - М: Медицинская литература, 2008. - 364, [1] с. - 250.00.	1+ электронный вариант	1
3.	Кардиология : нац. рук. / Р. С. Акчуринов [и др.], ред. Е. В. Шляхто. - 2 - е изд., перераб и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 796 с. : ил. - (Национальные руководства).	1+ электронный вариант	1
4.	Острый коронарный синдром [Электронный ресурс] / под ред. И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4185-5 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441855.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441855.html</a>	1+ электронный вариант	1
5.	«Стандарт специализированной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда (с подъёмом сегмента ST)электрокардиограммы.-Приказ Минздрава России от01.07.2015 г №404ан.- (Зарегистрировано в Минюсте России 20.07.2015 г. №38092)	1+ электронный вариант	1
6.	Пульмонология: национальное руководство. Под ред. А.Г. Чучалина, 2018.- 800 с.	1+ электронный вариант	
7.	Циммерман Я.С. Гастроэнтерология : [руководство] / Я. С. Циммерман. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 799 с.	1+ электронный вариант	
8.	Нефрология.- Учебное пособие для послевузовского образования.- под ред. Е.М.Шилова.- Москва, ГЕОТАР –Медиа.- 2012 г.- 697 с.	1+ электронный вариант	

9.	Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / Дедова И.И., Мельниченко Г.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-4496-2 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444962.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444962.html</a>	1+ электронный вариант	
10.	Сердечно-лёгочная реанимация (основные вопросы).- Учебное пособие.- Петрозаводский государственный медицинский университет.-2016 г. 52 с.	1+ электронный вариант	2
11.	Гематология. Национальное руководство.- Под ред. Рукавицина А. М..-М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 860 с.	1+ электронный вариант	

### Литература дополнительная

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Дедов А.В., Кириллова Т.С. Внутренние болезни. Болезни органов пищеварения. Хронический панкреатит. Рак поджелудочной железы. Дискинезии желчевыводящих путей. Холецистит. Желчнокаменная болезнь Астраханский ГМУ. - Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2019. - 78 с.: ил. - Библиогр.: с. 3. - ISBN 978-5-4424-0456-2 : 266.00.	1	80
2.	Ревматология.- Национальное руководство.- под ред. Насонова Е.Л. и Насоновой В.А..-2008.-720 с.	11+ электронный вариант	7
3.	Основы семиотики заболеваний внутренних органов: учеб. пособие: с прил. на компакт-диске / А.В. Струтынский, А.П. Баранов, Г.Е. Ройтберг, Ю.П. Гапоненков. - 8-е изд. - М.: МЕДпресс - информ, 2013. - 298 с. - 913.00.	1	1
4.	Мурашко В.В. Электрокардиография: учеб. пособие для студ. мед. вузов / В.В. Мурашко, А.В. Струтынский. - 8-е изд., - М.: МЕДпресс-информ, 2007. - 313, [1] с. - Библиогр.: с. 314. - 330.00.	1	2
5.	Мурашко В.В. Электрокардиография : учеб. пособие / В.В. Мурашко, А.В. Струтынский. - 6-е изд. - М.: МЕДпресс - информ, 2004. - 313, [1] с. - Библиогр.: с. 314. - 80.00.	1	1
6.	Желтухи в клинике внутренних болезней: учеб.-метод. пособие / И.С. Белякова, О.С. Полунина, Т.В. Прокофьева, Г.Т. Гусейнов; Астраханский ГМУ. - Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2015. - 34 с. - Библиогр.: с. 34. - 142.00.	2	5
7.	«Общественное здоровье и здравоохранение» Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э., учебник 3 изд. ГЭОТАР - МЕДИА, 2011	-	5

### Базы данных, справочные и поисковые системы, Интернет-ресурсы, ссылки.

Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.femb.ru/feml>

Электронная библиотека медицинского ВУЗА Консультант студента <http://www.studmedlib.ru/>

Медицинская литература <http://www.booksmed.com/>

Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [http://neicon.ru/ru/litsa/88-sitestructure/index.php?option=com\\_content&view=article&id=107&catid=101](http://neicon.ru/ru/litsa/88-sitestructure/index.php?option=com_content&view=article&id=107&catid=101)

Министерство здравоохранения Российской Федерации: <http://www.rosminzdrav.ru>  
 Астраханский государственный медицинский университет: <http://astgmu.ru>

### **Перечень ресурсов сети «Интернет», информационных технологий, используемых при проведении практики**

Дифференциальная диагностика внутренних болезней / под ред. В.В. Щекотова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Текст : электронный // Электронная медицинская библиотека «Консультант врача». - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449936.html>

### **Список периодических изданий, доступных для обучающихся:**

ЭБС «eLibrary» <https://elibrary.ru/defaultx.asp>  
 БД «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru>

### **Электронные образовательные ресурсы**

Электронная библиотека Астраханского ГМУ <http://176.100.103.20/MegaPro/Web>  
 ЭБС «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>  
 ЭБС «eLibrary» <https://elibrary.ru/defaultx.asp>  
 БД «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>  
 Национальная электронная библиотека (НЭБ) <https://rusneb.ru/>  
 Единое окно доступа к информационным ресурсам <http://window.edu.ru/>  
 Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru>

**Для более успешного освоения различных тематических курсов обучения в помощь клиническим ординаторам на кафедре создана электронная библиотека кафедры (ЭБК), которая хранится на жёстком диске и обязательно передаётся ординаторам на электронных носителях. Она включает в себя нормативную базу по службам, квалификационные характеристики по специальностям, приказы по непрерывному медицинскому образованию с разъяснениями, МКБ-10, Стандарты Минздрава России по диагностике и лечению по всем разделам и нозологиям, Федеральные и Национальные клинические рекомендации (с постоянным обновлением последующих пересмотров), созданную сотрудниками кафедры электронную библиотеку в 6 томах («Общие вопросы терапии», «Гастроэнтерология», «Гематология», «Аллергология и иммунология», «Кардиология», «Ревматология»), Национальные руководства и монографии по различным дисциплинам в полнотекстовом формате, руководства (Вашингтонское издание) по терапии, кардиологии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии. ЭБК содержит также разделы по всем терапевтическим специальностям с лекциями в формате «Презентация» с текстовым вариантом, новые статьи, литературные обзоры, тесты по всем дисциплинам, клинические задачи по всем темам, билеты по всем дисциплинам для экзаменов (собеседование, практика), базу электрокардиограмм, рентгенограмм, компьютерной томографии, магнитно - резонанской томографии, гастрофиброскопии, ангиографии, фотографии морфологических препаратов и т.д. ЭБК представлена и разделами по туберкулёзу, геронтологии, организации здравоохранения, по трансфузионной работе с наличием номенклатурных документов, по проведению лёгочно-сердечной реанимации.**