

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук

 **А.В. Сокуров**

28 декабря 2023 г.



ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования - уровень подготовки кадров
высшей квалификации (ординатура) по специальности
«Онкология» 31.08.57**

«ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА»

Срок обучения: 1800 учебных часов

Трудоемкость: 50 (зачетных единиц)

Режим занятий: 9 академических часов в день

Форма обучения: очная

**Программа разработана на основании ФГОС ВО по специальности «Онкология»
31.08.57, утвержденного приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1100**

**Санкт-Петербург
2023**

1. Цели и задачи практики

Цель практики – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2. Место и роль практики в структуре программы

Практика входит в базовую часть блока Б.2 «Практики».

Специальные дисциплины должны предшествовать практике.

Предыдущее образование обучающихся: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: " Лечебное дело", "Педиатрия".

3. Требования к результатам освоения программы практики

Прохождение практики направлено на совершенствование следующих универсальных *компетенций*:

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

Прохождение практики направлено на формирование следующих *профессиональных компетенций*:

- 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);

- 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 ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

– основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- организацию хирургической помощи в стране, организация работы скорой и неотложной помощи;
- основы топографической анатомии передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, груди, шеи, конечностей;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем;
- взаимосвязь функциональных систем организма и уровня их регуляции;
- этиологию опухолей, морфологические проявления предопухолевых процессов, морфологическая классификация опухолей, механизмы канцерогенеза на уровне клетки, органа, организма;
- закономерности течения раневого процесса и принципы его терапии;
- основные разновидности доброкачественных и злокачественных опухолей различной локализации, их клиническая симптоматика, диагностика, принципы лечения и профилактики;
- важнейшие разновидности предраковых состояний и заболеваний, их клиническая симптоматика и способы диагностики;
- физиологию и патологию системы гемостаза, коррекция нарушений свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов;
- основы водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния крови, возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- общие и специальные методы исследования в основных разделах онкологии;
- основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах онкологии; различные способы гистологического и цитологического исследования в онкологии;
- основные принципы асептики и антисептики в хирургии;
- основы иммунологии и генетики в онкологии;
- принципы, приемы и методы обезболивания в онкологии, основы интенсивной терапии и реанимации;
- основы инфузионной терапии в онкологии, характеристика препаратов крови и кровезаменителей;
- основы фармакотерапии в онкологии и смежных областях медицины;
- принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации;
- основы патогенетического подхода при лечении в онкологии и смежных областях медицины;
- основы рационального питания и принципы диетотерапии в хирургической клинике;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы в онкологии и смежных областях;
- основы организации и проведения диспансеризации в онкологии;
- особенности санэпидрежима в хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах;
- оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, техника безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при открытых, эндоскопических и транскутанных оперативных вмешательствах;
- основы юридического права в онкологии.

Уметь:

- получить информацию о развитии и течении заболевания;
- выявить факторы риска развития доброкачественных и злокачественных опухолей

различной локализации, их клиническую симптоматику, диагностику, принципы лечения; дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;

- применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки онкологического заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;
- определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
- составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
- разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- провести профилактику и терапию шока и кровопотери;
- определить группу крови и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, реинфузию; выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;
- оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания;
- решить вопрос о трудоспособности больного;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;
- проводить санитарно-просветительную работу;
- проводить экспертно-реабилитационную диагностику.

Владеть методикой:

- Методикой расспроса и сбора анамнеза онкологического больного.
- Методикой физикального осмотра онкологического больного.
- Методикой создания алгоритма клинико-лабораторного и инструментального обследования онкологического больного.
- Методикой формулировки предварительного клинического диагноза в соответствии с действующими классификациями
- Методикой определения лечебной (хирургической) тактики в соответствии с установленным диагнозом
- Методикой проведения дифференциальной диагностики онкологических заболеваний со сходной клинической картиной
- Методикой подготовки больного к хирургическому вмешательству и послеоперационного ведения больного
- Методиками проведения хирургических операций и манипуляций в соответствии с перечнем, предусмотренным Государственным образовательным стандартом послевузовской профессиональной подготовки врача специалиста по специальности «Онкология».
- Методикой проведения диспансеризации больных с онкологической патологией
- Методикой назначения медикаментозной терапии онкологическим больным.

Специальные знания и умения:

Врач-онколог должен быть способным:

- осуществлять профилактику, диагностику, клинику и лечение, уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь;
- проводить лечение острой кровопотери, профузного кровотечения в хирургических или гинекологических заболеваниях;
- осуществлять комплексное лечение перитонита различной этиологии;
- оказать квалифицированную медицинскую помощь в случаях открытого или закрытого, в том числе, напряженного клапанного пневмоторакса и гемоторакса;
- осуществлять мероприятия по оказанию неотложной помощи при асфиксии различной природы, острой дыхательной недостаточности;
- осуществлять мероприятия по оказанию неотложной помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности и коматозных состояниях различной природы.
- врач-онколог должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:
- при злокачественных новообразованиях различной локализации;
- кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта при острых язвах, варикозном расширении вен пищевода и желудка, злокачественных новообразованиях органов пищеварения;
- острая и хроническая кишечная непроходимость различной этиологии;
- холангит и механическая желтуха различной этиологии;
- острый и хронический панкреатит, кистозные поражения поджелудочной железы;
- желудочные, кишечные, желчные, панкреатические и смешанные наружные и внутренние свищи.

Практические навыки:

Общие умения:

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению

Специалист онколог должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение и помощь при следующих заболеваниях:

- травматический шок;

- острая кровопотеря;
- острая сердечная и дыхательная недостаточность;
- острый токсикоз, включая синдром длительного раздавливания.

Неотложная хирургия:

- острый аппендицит;
- перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки;
- острое гастродуоденальное кровотечение;
- ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа;
- острая кишечная непроходимость;
- тромбоз мезентериальных сосудов;
- перитонит;
- острая артериальная непроходимость;
- почечно-каменная болезнь с обструкцией мочевыводящих путей;
- острое воспаление придатков матки, нарушенная и внематочная беременность.

Плановая хирургия:

- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;
- грыжи живота;
- заболевания пищевода и диафрагмы;
- дисгормональные заболевания молочной железы;
- заболевания щитовидной железы: эндемический зоб и тиреотоксикоз;
- геморрой; параректальные свищи;

Онкология:

- рак желудка;
- опухоли ободочной кишки;
- рак прямой кишки;
- рак молочной железы;
- рак легкого;
- доброкачественные опухоли кожи, клетчатки, соединительной ткани, мышечной, сосудистой и нервной ткани.

Гнойная хирургия:

- сепсис: клиника, диагностика, лечение (в том числе перитонеального);
- гнойные маститы;
- гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки (фурункул, карбункул и лимфаденит);
- гематогенный и травматический остеомиелит;
- гнойные заболевания кисти и пальцев;
- гнойные заболевания легких и плевры (абсцессы и гангрена, бронхоэктазы, эмпиема плевры);
- специфическая и анаэробная инфекция (столбняк, газовая гангрена), неклостридиальная анаэробная инфекция;
- кишечные свищи.

Специалист онколог должен знать клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний:

- сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь, нарушения ритма сердца, застойная недостаточность сердца при пороках сердца, кардиосклероз и миокардиопатии);
- легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, инфаркт легкого, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия

легочной артерии и ее ветвей);

- желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, послеоперационные заболевания желудка, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит и холецистит);
- мочевыделительной системы (гломерулонефрит, острая и хроническая почечная недостаточность, пиелонефрит, почечно-каменная болезнь);
- эндокринной системы и нарушений обмена веществ (токсический зоб, тиреотоксический криз, сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома, острая и хроническая надпочечниковая недостаточность, алиментарно-конституциональное ожирение);
- системы кроветворения (лейкозы, железодефицитная и В-12 фолиево-дефицитная анемия, геморрагический васкулит, тромбоцитопеническая пурпура);
- профессиональных заболеваний и жизнеопасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз и дисбактериозы кишечника.

Освоить следующие манипуляции и операции

- венесекция, внутривенные вливания, трансфузия крови;
- катетеризация мочевого пузыря;
- зондирование желудка;
- сифонная клизма;
- парацентез; пункция заднего свода;
- остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;
- массаж сердца, искусственное дыхание;
- трахеостомия;
- ушивание перфорационного отверстия желудка и кишечника;
- наложение эпицистостомы.

Операции и манипуляции:

- первичная хирургическая обработка ран;
- наложение сосудистого шва;
- Секторальная резекция молочной железы (не менее 5 больных)
- Геморроидэктомия (не менее 3 больных)
- Первичная и вторичная хирургическая обработка ран (не менее 5 больных)
- Удаление доброкачественных образований поверхностной локализации (не менее 5 больных)
- Ушивание прободной язвы
- Дренирующие желудок операции (ГЭА, пилоропластика) (не менее 5 больных)
- Операции по поводу кишечной непроходимости (не менее 5 больных)
- Операции при перитоните (не менее 5 больных)
- Операции на легких (не менее 5 больных)
- Операции на пищеводе (не менее 5 больных)
- Резекция щитовидной железы (не менее 5 больных)
- Лапароцентез (не менее 5 больных)
- Пункционные и другие виды биопсий (не менее 5 больных)
- Стернальные пункции (не менее 5 больных)
- Пальцевое исследование прямой кишки
- Переливание крови, ее препаратов и кровезаменителей (не менее 5 больных)
- Трахеостомия (не менее 5 больных)
- Дренирование плевральной и брюшной полостей (не менее 5 больных)
- Умение оценить данные лабораторных, биохимических, рентгенологических, УЗИ

и других исследований при основных онкологических заболеваниях и осложнениях (оценка проводится во время семинаров, обходов, клинических разборов больных и т.д.) (не менее 5 больных).

4. Объем производственной (клинической) практики (в часах)

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	часы	Недели	Вид аттестации
Первый год обучения				
Второй семестр	15	540	10 недель	Зачет с оценкой
Стационар Отделение онкохирургических заболеваний	10	360	7,5 недели	Зачет
Работа в онкологическом диспансере	5	180	2,5 недели	Зачет
Второй год обучения				
Третий семестр	16	576	10,7 недель	Зачет с оценкой
Стационар Отделение онкохирургических заболеваний	8	288	5,3 недели	Зачет
Стационар Отделение онкоурологических заболеваний	3	108	2 недели	Зачет
Поликлиника Курация пациентов онкологического профиля на амбулаторном этапе	5	180	3,3 недели	Зачет
Четвертый семестр	19	684	12,7 недели	Зачет с оценкой
Стационар Отделение онкохирургических заболеваний	6	216	4 недели	Зачет
Стационар Отделение онкогинекологических заболеваний	6	216	4 недели	Зачет
Стационар Хирургия молочной железы	4	144	2,7 недели	Зачет
Поликлиника Курация пациентов онкологического профиля на амбулаторном этапе	3	108	2 недели	Зачет
ВСЕГО	50	1800	33,3 недели	

5. Содержание производственной (клинической) практики

Базовая часть	
Производственная (клиническая) практика	Раздел 1. Организационный. Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж по технике безопасности, соблюдению санитарно гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно

	<p>профилактических учреждениях.</p> <p>Изучение структуры и работы поликлинического отделения, кабинета хирурга.</p> <p>Изучение структуры и работы хирургического отделения стационара. Знакомство с внутренним режимом. С правилами приема пациентов с соблюдением основных санитарно гигиенических норм, принципов асептики и антисептики.</p> <p>Раздел 2. Клиническая деятельность.</p> <p>Работа в хирургических отделениях лечебно профилактических учреждениях амбулаторного и стационарного типа.</p> <p>Раздел 3. Оформление структурной части отчета по практике.</p> <p>Осуществляется ежедневно, после завершения работы, обработки и анализа полученной информации.</p> <p>Раздел 4. Подготовка отчета по практике.</p> <p>Систематизация освоенных навыков, ознакомление с документацией и правилами ее оформления, знакомство с приказами по стандартам выполняемых услуг, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, техники профессиональной безопасности</p> <p>Раздел 5. Промежуточная аттестация.</p> <p>Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.</p>
--	---

6. Соответствие компетенций, формируемых при изучении дисциплины, и видов занятий

Перечень компетенций	Формы контроля по всем видам занятий
УК-1 (готовность к абстрактному мышлению...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач.
ПК-1 (готовность к осуществлению комплекса мероприятий..)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-2 (готовность к проведению профилактических медицинских осмотров...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-5 (готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-6 (готовность к ведению и лечению..)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-7 (готовность к оказанию	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация

медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях...)	навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-8 (готовность к применению... терапии и других методов у пациентов...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-9 (готовность к формированию у населения...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-10 (готовность к применению основных принципов организации и управления...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-11 (готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.

7. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска), позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований
2	Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (хирургический комплект с кожей для наложения швов, комплект рука, нога, комплект верхняя и нижняя часть туловища, скелет человека)
3	Помещение для работы с биологическими моделями
4	Читальный зал, оснащенный компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института
5	Помещения для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оборудование хирургического и физиотерапевтического отделений базы (кушетка медицинская с регулируемым подъемником, тонометр ОМРОН М1, тонометр автоматический, негатоскоп однокадровый, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно- дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к

<p>операционному столу, аппарат для мониторингования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом.</p>
--

8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Ганцев Ш.Х., Хмелевский А.А. Рак легкого: руководство для врачей. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 160 с.
2. Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. Онкология: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.– 920 с.
3. Онкогинекология: национальное руководство / под ред. А.Д. Каприна и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 384 с.:ил.
4. Онкоурология / Ганцев К. Ш. , Измайлов А. А. , Хмелевский А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 224 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-6312-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463123.html>
5. Рак молочной железы/под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 456 с.:ил.
6. Рыков М.Ю. Детская онкология: учебник. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 280 с:ил.
7. Сложные и нерешенные вопросы медико-социальной экспертизы при онкологических заболеваниях. Вопросы онкогеронтологии. Сборник трудов / под ред. В.Г. Помникова, Г.О. Пениной. - СПб.: АЙСИНГ, 2020. – 180 с.
8. Черенков В.Г. Онкология: Учебник. - 4-е изд., испр.и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 512 с.:ил.

Дополнительная литература

1. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство : краткое издание / под ред. И. И. Затевакина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - 912 с. (Серия "Национальные руководства"). - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466315.html>
2. Амбулаторно-поликлиническая онкология / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина, Л. Н. Кудряшова, Р. З. Султанов, Д. Д. Сакаева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428757.html>
3. Абузарова, Г. Р. Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических больных / Г. Р. Абузарова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433461.html>
4. Онкология : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html>

9. Кадровое обеспечение

Куратором производственной (клинической практики) назначается преподаватель из числа наиболее опытных, имеющий высшее медицинское образование, педагогический стаж не менее 3-х лет, опыт практической работы не менее 5 лет и действующую аккредитацию по онкологии.

10. Оценка качества освоения программы практики

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- оценка практических навыков.

Основным отчетным документом клинического ординатора на время практики является дневник клинического ординатора. Дневник ординатора должен содержать сведения по курируемым больным с отражением диагноза, перечень выполненных лечебных и диагностических процедур.

Клинический ординатор должен владеть практическими знаниями, навыками и умениями, позволяющими установить диагноз и провести необходимое лечение в объеме квалифицированной врачебной помощи.

Промежуточная аттестация производится в форме зачета с оценкой по результатам прохождения практики на основании:

- выполнения заданий промежуточной аттестации;
- оценки практических навыков;
- заполненного дневника практики, в котором отражаются все манипуляции, которые ординатор выполнил течение рабочего дня;
- отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:
 1. Цель практики.
 2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.
 3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения производственной практики. Подробное описание ежедневных выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.
 4. Личные впечатления о прохождении производственной практики. Выводы и предложения по результатам практики.
- отзывов руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«Отлично» – ординатор без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

«Хорошо» – ординатор самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«Удовлетворительно» – ординатор демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

«Неудовлетворительно» – ординатор не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

. Критерии оценки устного собеседования, решения задач:

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

«Хорошо» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

«Удовлетворительно» – ординатор дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

«Неудовлетворительно» – если ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов или не дает ответа.

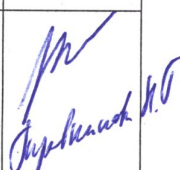
11. Составители рабочей программы

Зав. кафедрой хирургии, МСЭ и реабилитации, к.м.н. В.С. Спиридонова

12. Рецензенты

Проректор по учебной и научной работе, профессор, д.п.н. Е.Т. Логинова
Профессор кафедры травматологии, ортопедии, медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации д.м.н. Г.М. Бесаев

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титольный лист	 Дупкин А.В.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук


А.В. Сокуров
28 декабря 2023 г.



**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования - уровень подготовки кадров
высшей квалификации (ординатура) по специальности**

31.08.57 ОНКОЛОГИЯ

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
«ДЕЛОВЫЕ ИГРЫ»**

Срок обучения: 72 академических часа

Трудоемкость: 2 (зачетных единиц)

Форма обучения: очная

Программа разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1100

**Санкт-Петербург
2023**

1. Цели и задачи прохождения практики:

Цель практики – подготовка обучающихся к профессиональной деятельности, формирование профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности в симулированных условиях - в условиях моделирования профессиональной деятельности посредством ситуационно-ролевой (деловой) игры.

Задачи практики:

- закрепление теоретических знаний;
- приобретение опыта выполнения должностных обязанностей лечащего врача, врача-специалиста бюро медико-социальной экспертизы в симулированных условиях;
- ознакомление с вопросами теории и практики организации работы бюро медико-социальной экспертизы, организации взаимодействия бюро с лечебными учреждениями, порядком направления на медико-социальную экспертизу;
- получение практических навыков анализа документов, проведения освидетельствования, принятия коллегиального решения, разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида, оформления необходимых документов;
- совершенствование навыков поиска и анализа необходимой информации.

2. Место и роль практики в структуре программы ординатуры

Практика входит в базовую часть блока Б.2 «Практики».

Специальные дисциплины, дисциплина «Организация здравоохранения и общественное здоровье» должны предшествовать практике.

Предыдущее образование обучающихся: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

3. Требования к результатам прохождения практики

Освоение дисциплины направлено на **совершенствование следующих компетенций:**

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

Освоение дисциплины направлено на **формирование следующих компетенций:**

- 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);

- 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 ведению и лечению пациентов, нуждающихся в онкологической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

В результате прохождения практики ординатор должен **знать:**

- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;
- методику сбора и оценки анамнеза болезни;
- этиологию и патогенез болезней, клиническую симптоматику;
- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии онкологических больных в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
- нарушения в состоянии здоровья, приводящие к ограничению их жизнедеятельности;
- показания к направлению пациентов с онкологическими заболеваниями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы;
- порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу;
- организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы;
- правила оформления медицинских документов при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу;
- мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации;
- правила оформления медицинской документации, в том числе в электронном виде;
- правила оформления и выдачи документов при направлении пациентов на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу.

Врач-ординатор должен **уметь:**

- устанавливать контакт с пациентом;
- получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, проведенной терапии;
- интерпретировать результаты инструментальных и лабораторных обследований;
- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма;
- определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации ИПРА, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации ИПРА, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- направлять пациентов с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы;
- оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации инвалида;
- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;
- оформлять документы при направлении на медико-социальную экспертизу;

Врач-ординатор должен приобрести **навыки**:

- определения показаний для направления на медико-социальную экспертизу;
- проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности;
- подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при онкологических заболеваниях в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;
- направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы;
- участия в проведении медико-социальной экспертизы в составе комиссии;
- составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов;
- контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации.

4. Объем производственной (клинической) практики (в часах):

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	часы	Недели	Вид аттестации
Второй год обучения				
Третий семестр				
Деловые игры	3	72	2	Зачет с оценкой

5. Содержание производственной (клинической) практики:

<i>Базовая часть</i>	
Производственная (клиническая) практика Деловые игры	<p><i>Раздел 1. Организационный.</i></p> <p>Проведение мероприятий по теоретической подготовке: ознакомление с организационной структурой бюро МСЭ, порядком направления на МСЭ, основными документами, регламентирующими деятельность врачей бюро МСЭ, регламентом предоставления услуг по проведению медико-социальной экспертизы, порядком проведения реабилитационно-экспертной диагностики; критериями установления инвалидности; методическими рекомендациями по вопросам оценки ограничений жизнедеятельности, определения инвалидности, причины, срока и времени наступления инвалидности; определением потребности инвалидов в мероприятиях по реабилитации; порядком разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида).</p> <p>Непосредственно перед началом деловых игр (далее - ДИ) с его участниками проводится краткий инструктаж, на котором слушателям объявляют тему, цели, порядок проведения деловой игры, состав игровых бюро МСЭ.</p>

	<p>Раздел 2. Клиническая деятельность.</p> <p>Совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя (под его контролем) с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации.</p> <p>Ординаторы выступают в роли врачей-специалистов в составе врачебной комиссии от лечебно-профилактического учреждения и врачей-специалистов в составе бюро медико-социальной экспертизы.</p> <p>В зависимости от количества участников создается один или несколько игровых Бюро МСЭ и врачебных комиссий. После совещания «руководителям» вручаются учебные задания, и участники приступают к работе. В этот период слушатели в соответствии с занимаемыми должностями изучают и оценивают информацию, заполняют необходимые документы, обсуждают решения, проводят осмотр освидетельствуемых, оформляют документацию.</p> <p>Деловые игры могут проводиться как вариант заочного освидетельствования по материалам, документам, так и с очными освидетельствуемыми.</p> <p>Слушатели могут фиксировать данные как на бумажные формы, так и на компьютере (в учебной модели ЕАВИИАС МСЭ).</p> <p>В ходе проведения деловых игр происходит ротация, ординаторы выполняют должностные обязанности врачей-специалистов и руководителей бюро МСЭ и врачебных комиссий.</p> <p>Завершается ДИ разбором действий обучаемых.</p> <p>Раздел 3. Систематизация освоенных навыков, ознакомление с документацией и правилами ее оформления, знакомство с приказами по стандартам выполняемых услуг, обработка и анализ полученной информации.</p> <p>Раздел 4. Промежуточная аттестация.</p> <p>Собеседование. Разбор практических ситуаций по данным наблюдения</p>
--	---

6. Соответствие компетенций, формируемых при прохождении практики, и форм контроля

Перечень компетенций	Формы контроля
УК-1	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Контроль алгоритма действий.
ПК-1	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Контроль алгоритма действий.
ПК-2	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Контроль алгоритма действий.
ПК-4	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Решение ситуационных задач. Контроль алгоритма действий. Оценка практических навыков
ПК-5	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Контроль алгоритма действий. Оценка практических навыков
ПК-6	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Решение ситуационных задач. Контроль алгоритма действий. Оценка

	практических навыков
ПК-8	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Решение ситуационных задач. Контроль алгоритма действий. Оценка практических навыков
ПК-10	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Контроль алгоритма действий. Оценка практических навыков

7. Материально-техническое обеспечение

№ п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор), позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований
2	Читальный зал, оснащенный компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института
3	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам/проведения медико-социальной экспертизы (для каждого игрового БМСЭ)
4	Компьютерный класс, оборудованный учебной модификацией ЕАВИИАС

8. Учебно-методическое обеспечение

Основная литература

1. Злокачественные новообразования и инвалидность: пособие для врачей / под ред. проф. Р. Т. Скляренко, проф. А. З. Довгалюка. – СПб. : Изд-во СПбГЭУ, 2021. – 693 с.
2. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при онкологических болезнях: учебное пособие / В.С. Спиридонова, Р.Т. Скляренко, под ред. О.Н. Владимировой. – СПб: ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России, 2022. – 62 с.
3. Медико-социальная экспертиза: организационно-правовые и методические вопросы: учебное пособие / Л.А. Карасаева, М.А. Севастьянов, М.В. Горяйнова, под ред. О.Н. Владимировой. – СПб: ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России, 2022. – 92 с.
4. Методика установления причин инвалидности в учреждениях медико-социальной экспертизы: учебное пособие /сост. М.А. Севастьянов, И.В. Деденева, О.В. Хорькова. - СПб.: СПБИУВЭК, 2021. – 56 с.
5. Методические рекомендации по установлению медицинских показаний и противопоказаний при назначении специалистами МСЭ ТСР и методика их рационального подбора. Методическое пособие (ред. О.С. Андреева, М.А. Дымочка) – М: 2018. - 1007 с.: илл.
6. Онищенко Е.Ф., Помников В.Г., Кароль Е.В. Экспертиза временной нетрудоспособности, выдача листков нетрудоспособности, межведомственное взаимодействие медицинских организаций с учреждениями медико-социальной экспертизы в Российской Федерации: руководство для врачей. - СПб.: Клиническая Патолофизиология, 2019. – 216 с.
7. Основы медико-социальной экспертизы: учебно-метод. пособие / Л.А. Карасаева, И.В. Деденева, С.В. Павлова, А.С. Гараева, О.В. Хорькова, М.В. Горяйнова. - СПб.: СПБИУВЭК, 2019. – 58 с.
8. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х тт.) / Под ред. В. Г. Помникова. – 5-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Гиппократ, 2021. – Т.1. – 640 с.

9. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х тт.) / Под ред. В. Г. Помникова. – 5-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Гиппократ, 2021. – Т.2. – 528 с.
10. Реабилитация инвалидов: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 544 с.:ил.
11. Родин Е.В., Травникова Н.Г. Этические аспекты деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы. – СПб., 2019. – URL: ciberleninka.ru

Дополнительная литература

1. Клинико-экспертная характеристика стойких нарушений функций при новообразованиях: пособие для врачей /под ред. Р.Т. Скляренко, А.З. Довгалюка СПб.: РГПУ им. А.И. Герцена, 2018. – 472 с.
2. Медико-социальная экспертиза при новообразованиях: Руководство для врачей. - СПб: РГПУ им. А.И. Герцена, 2014. – 351 с.
3. Сложные и нерешенные вопросы медико-социальной экспертизы при онкологических заболеваниях. Вопросы онкогеронтологии. Сборник трудов / под ред. В.Г. Помникова, Г.О. Пениной. - СПб.: СПБИУВЭК, изд-во АЙСИНГ, 2020. - 180 с.
4. Современные классификации, шкалы, индексы в диагностике болезней и медико-социальной экспертизе: учебно-методическое пособие. – 3-е изд., перераб. – СПб: СПБИУВЭК, 2021.

Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ (ред. от 28.12.2022)
2. Федеральный закон «Об основах законодательства по охране здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ
3. Постановление Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом» (вместе с "Правилами признания лица инвалидом").
4. Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2005 № 2347-р (ред. от 16.01.2023) «О федеральном перечне реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду»
5. Приказ Минтруда России от 27.08.2019 № 585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»
6. Приказ Минздрава РФ «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» от 28.09.2020 года № 1029н (ред. 26.04.2023)
7. Приказ Минтруда России «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы» от 30.12.2020 № 979н.
8. Приказ Минтруда России от 04.03.2021 № 104н «Об утверждении Порядка осуществления контроля Федеральным бюро МСЭ за решениями, принятыми главными бюро медико-социальной экспертизы, главными бюро МСЭ за решениями, принятыми бюро МСЭ в городах и районах»
9. Приказ Минтруда России от 27.04.2023 N 342н "Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации"
10. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.06.2021 № 402н/631н "Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клиничко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы"

11. Приказ Минтруда России N 488н, Минздрава России N 551н от 12.08.2022 "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения"
12. Приказ Минтруда России от 23 мая 2022 г. № 313н "Об утверждении формы заявления о проведении медико-социальной экспертизы"
13. Приказ Минтруда России от 30 мая 2022 г. № 326н "Об утверждении формы программы дополнительного обследования гражданина и порядка ее заполнения"
14. Приказ Минтруда России от 20.06.2022 № 360н "Об утверждении формы и состава сведений уведомления о причинах возврата направления на медико-социальную экспертизу в медицинскую организацию"
15. Приказ Минтруда России от 04.07.2022 № 389н "Об утверждении формы и порядка заполнения протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина"
16. Приказ Минтруда России от 09.09.2022 № 517н "Об утверждении формы и порядка составления акта медико-социальной экспертизы гражданина"
17. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 16.02.2023 № 90н "Об утверждении Порядка установления причин инвалидности"
18. Приказ Минтруда России от 26.06.2023 N 545н "Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм"

9. Кадровое обеспечение

Для подготовки и проведения практики ДИ приказом руководителя учреждения назначаются руководители, наблюдатели, группа подготовки хода ДИ и учебно-методических материалов, формируемые из профессорско-преподавательского состава кафедр. Руководителем ДИ назначается, как правило, директор Института ДПО или заведующий кафедрой организации здравоохранения и медико-социальной экспертизы.

10. Оценка качества освоения программы практики

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- оценка практических навыков.

Аттестация по окончании практики производится в форме дифференцированного зачета по результатам прохождения практики на основании:

- выполнения заданий (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
 - оценки практических навыков;
 - разбора практических ситуаций по данным наблюдателей;
 - отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:
 1. Цель практики.
 2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.
 3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения практики. Подробное описание выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.
 4. Личные впечатления о прохождении производственной практики. Выводы и предложения по результатам практики.
 - отзыв руководителя практики от кафедры.
- Критерии оценки выполнения практических навыков:

«Отлично» – ординатор без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

«Хорошо» – ординатор самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«Удовлетворительно» – ординатор демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

«Неудовлетворительно» – ординатор не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки устного собеседования, решения задач:

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

«Хорошо» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

«Удовлетворительно» – ординатор дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

«Неудовлетворительно» – ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов или не дает ответа.

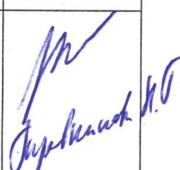
11. Составители рабочей программы:

Зав. кафедрой хирургии, к.м.н. В.С. Спиридонова

12. Рецензенты:

Проректор по учебной и научной работе, д.п.н., профессор Е.Т. Логинова

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титульный лист	 Дупкин А.В.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук


А.В. Сокуров

28 декабря 2023 г.



**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования - уровень подготовки кадров
высшей квалификации (ординатура) по специальности**

31.08.57 ОНКОЛОГИЯ

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
«ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»**

Срок обучения: 180 учебных часов

Трудоемкость: 5 (зачетных единиц)

Режим занятий: 9 академических часов в день

Форма обучения: очная

Программа разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1100

**Санкт-Петербург
2023**

1. Цели и задачи освоения дисциплины:

Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача-онколога.

Задачи:

- совершенствование теоретических знаний;
- освоение практических умений и навыков в симулированных условиях.

2. Место и роль дисциплины в структуре программы

Производственная (клиническая) практика «Обучающий симуляционный курс» (ОСК) входит в базовую часть блока Б.2 «Практики».

ОСК проводится до всех видов практики.

Специальные дисциплины должны предшествовать практике или изучаться параллельно.

Предыдущее образование обучающихся: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: " Лечебное дело", "Педиатрия".

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Освоение программы практики направлено на совершенствование следующих компетенций:

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

Освоение программы практики направлено на формирование следующих компетенций:

- 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 ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

В результате освоения программы практики ординатор должен

знать:

- Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы онкологических заболеваний;
- Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);
- Методику физикального исследования пациентов;
- Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов;
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания;
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации в ситуациях полного нарушения проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции); остановки дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции);

- Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания;
- Правила оказания экстренной медицинской помощи пациенту с резким ухудшением состояния в следующих клинических ситуациях: острый коронарный синдром, кардиогенный шок, отек легких; анафилактический шок; желудочно-кишечное кровотечение; бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы; тромбоэмболия легочной артерии; спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок); гипогликемия; гипергликемия; острое нарушение мозгового кровообращения;
- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;
- Общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи;
- Современные хирургические, лучевые, химиотерапевтические, медикаментозные и немедикаментозные методы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";

уметь:

- Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах, и оказывать ее при необходимости;
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) в ситуациях полного нарушения проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции); остановки дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции);
- Применять приборы для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания;
- оказывать экстренную медицинскую помощь пациенту с резким ухудшением состояния в следующих клинических ситуациях: острый коронарный синдром, кардиогенный шок, отек легких; анафилактический шок; желудочно-кишечное кровотечение; бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы; тромбоэмболия легочной артерии; спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок); гипогликемия; гипергликемия; острое нарушение мозгового кровообращения;
- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию;
- Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты;
- Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам;

- Анализировать полученные результаты обследования пациента (рентгенологические, лабораторные, функциональные), при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;
- Составлять план лечения пациентов с онкологическими заболеваниями с применением хирургических, радиологических, химиотерапевтических, медикаментозных и немедикаментозных методов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания;
- Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;
- Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";

владеть навыками:

- Оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;
- Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- Оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) в ситуациях полного нарушения проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции); остановки дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции)
- применения приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания
- оказания экстренной медицинской помощи пациенту с резким ухудшением состояния в следующих клинических ситуациях: острый коронарный синдром, кардиогенный шок, отек легких; анафилактический шок; желудочно-кишечное кровотечение; бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы; тромбоэмболия легочной артерии; спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок); гипогликемия; гипергликемия; острое нарушение мозгового кровообращения;
- Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;
- Проведения физикального обследования пациента;
- Формулирования предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента;

- Проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными;
- Разработки плана лечения онкологических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения;
- Ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде;
- Обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей

Перечень практических навыков ординатора

1. Навык сбора жалоб и анамнеза, осмотра и составления программы обследования больного;
2. Физикальное обследование;
3. Умение оказывать первую помощь пострадавшему с полным нарушением проходимости верхних дыхательных путей, вызванным инородным телом, с последующей остановкой дыхания и кровообращения; пострадавшему без признаков жизни, пострадавшему без сознания с признаками дыхания. При наличии ритма, подлежащего дефибриляции, уметь применить автоматический наружный дефибриллятор;
4. Умение провести основные диагностические и лечебные мероприятия для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях:
 - Острый коронарный синдром, кардиогенный шок, отёк легких;
 - Анафилактический шок;
 - Желудочно-кишечное кровотечение;
 - Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы;
 - Тромбоэмболия легочной артерии;
 - Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок);
 - Гипогликемия; Гипергликемия;
 - Острое нарушение мозгового кровообращения.
5. Физикальное обследование пациента (молочная железа)
6. Проведение инфузионной терапии через подкожный порт.

4. Объем производственной (клинической) практики

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕТ	часы	Недели	Вид аттестации
Первый год обучения				
Второй семестр				
Обучающий симуляционный курс	4	144	2,7 недели	Зачет
Второй год обучения				
Четвертый семестр				
Обучающий симуляционный курс	1	36	0,7 недели	Зачет
Всего	5	180	3,3 недели	

5. Содержание производственной (клинической) практики

<i>Базовая часть</i>	
Производственная (клиническая) практика Обучающий симуляционный курс	<p>Раздел 1. Клиническая деятельность.</p> <p>1.1. Отработка практических навыков в симулированных условиях (на базе аккредитационно-симуляционного центра).</p> <p>1.2. Отработка навыков и манипуляций в отделениях под непосредственным контролем и наблюдением преподавателя.</p> <p>Раздел 2. Систематизация освоенных навыков</p> <p>Раздел 3. Промежуточная аттестация.</p> <p>Разбор практических ситуаций, ситуационных задач. Оценка практических навыков.</p>

6. Соответствие компетенций, формируемых при изучении дисциплины, и видов занятий

Перечень компетенций	Формы контроля по всем видам занятий
УК-1	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-5	Разбор практических ситуаций в клинической практике (демонстрация навыка, ситуационных задач). Контроль алгоритма действий.
ПК-6	Разбор практических ситуаций в клинической практике (демонстрация навыка, ситуационных задач). Контроль алгоритма действий.
ПК-7	Разбор практических ситуаций в клинической практике (демонстрация навыка, ситуационных задач). Контроль алгоритма действий.

7. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор, экран, интерактивная панель Legamaster e-Screen 65" FHD)
2	Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (на базе Аккредитационно-симуляционного центра)
3	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический,

	микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, нейрохирургический инструментарий, аппаратура для остеосинтеза, артроскопическое оборудование) и расходным материалом.
4	Читальный зал для самостоятельной работы обучающихся, оснащенный компьютерной техникой с лицензированным программным обеспечением и с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. Онкология: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 920 с.
2. Демичев, С. В. Первая помощь : учебник / С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 192 с.
3. Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html>

Дополнительная литература

1. Острый коронарный синдром / под ред. И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470336.html>
2. Вебер, В. Р. Клиническая фармакология : учебник / В. Р. Вебер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469095.html>
3. Физические методы исследования пациента : учебное пособие / под ред. В. Н. Ослопова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 248 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469514.html>
4. Чиссов, В. И. Онкология : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 576 с.

Информационные ресурсы

1. Клинические рекомендации МЗ РФ «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы», 2020 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/157_4
2. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы, 2021 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/359_2
3. Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению спонтанного пневмоторакса. Ассоциация торакальных хирургов Российского общества хирургов, 2014 г. <http://thoracic.ru/wp>
4. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии. Общероссийская общественная организация «Российское общество скорой медицинской помощи», 2014 г. <http://www.minzdravrb.ru/minzdrav/docs/smp/tela.doc>
5. Клинические рекомендации «Язвенная болезнь желудка и/или двенадцатиперстной кишки», 2021 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/388_2

6. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анафилаксии, анафилактического шока, 2020 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/263_1
7. Клинические рекомендации «алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом». Российская ассоциация эндокринологов ФГБУ Эндокринологический научный центр, 2021 г. <https://webmed.irkutsk.ru/doc/pdf/algosd.pdf>
8. Алгоритмы ведения пациента с гипертоническим кризом, 2019 г. <https://scardio.ru/content/documents/algorythmy.pdf>
9. European Resuscitation Council Guidelines 2021 <https://cprguidelines.eu/>
10. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) под ред. члена-корр. РАН Мороза В.В., https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian_translation_guidelines.pdf

9. Кадровое обеспечение

Куратором производственной (клинической) практики назначается преподаватель из числа наиболее опытных, имеющих высшее медицинское образование, педагогический стаж не менее 3-х лет, опыт практической работы не менее 5 лет и действующую аккредитацию по онкологии.

10. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- оценка практических навыков.

Аттестация по окончании практики производится в форме зачета по результатам прохождения практики на основании:

- выполнения заданий промежуточной аттестации;
- оценки практических навыков;
- заполненного дневника практики, в котором отражаются все манипуляции, которые он выполнил течение рабочего дня;
- отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:

1. Цель практики.
2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.
3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения производственной практики. Подробное описание ежедневных выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.
4. Личные впечатления о прохождении производственной практики. Выводы и предложения по результатам практики.

- отзывов руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«Отлично» – ординатор без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

«Хорошо» – ординатор самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«Удовлетворительно» – ординатор демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

«Неудовлетворительно» – ординатор не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки устного собеседования, решения задач:

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

«Хорошо» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

«Удовлетворительно» – ординатор дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

«Неудовлетворительно» – ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов или не дает ответа.

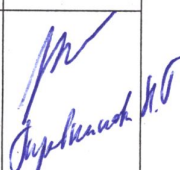
11. Составители рабочей программы

Заведующий кафедрой хирургии, канд. мед. наук, доцент В.С. Спиридонова

12. Рецензенты

Проректор по учебной и научной работе, д.п.н., профессор Е.Т. Логинова

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титольный лист	 Дупкин А.В.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук

 А.В. Сокуров

28 декабря 2023 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации
(ординатура) по специальности**

31.08.57 «ОНКОЛОГИЯ»

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
«ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА В БЮРО МСЭ»**

Срок обучения: 216 учебных часов

Трудоемкость: 6 (зачетных единиц)

Режим занятий: 9 академических часов в день

Форма обучения: очная

Программа разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1100

**Санкт-Петербург
2023**

1. Цели и задачи освоения программы практики

Цель практики - сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача, готового к участию в проведении медико-социальной экспертизы больных онкологического профиля в бюро медико-социальной экспертизы

2. Место и роль практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика «Врачебная практика в бюро МСЭ» входит в вариативную часть практик.

Прохождению практики должно предшествовать изучение специальных дисциплин.

Предыдущее образование обучающихся: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

3. Требования к результатам освоения программы практики

Освоение дисциплины направлено на *совершенствование следующих компетенций*:

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

Освоение дисциплины направлено на *формирование следующих компетенций*:

- 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 ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

В результате освоения программы практики ординатор должен знать:

- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; учреждений медико-социальной экспертизы;
- Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу;
- Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного онкологическими заболеваниями, критерии инвалидности при онкологических заболеваниях;
- Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу;
- Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента;
- Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

В результате освоения программы практики ординатор должен уметь:

- выявить стойкие нарушения функций, наличие ограничений жизнедеятельности, нуждаемость в мерах социальной защиты инвалида;
- Подготовить необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;
- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации ИПРА, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации ИПРА, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
- Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации ИПРА, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;
- Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".

В результате освоения программы практики ординатор должен овладеть навыками:

- оценки стойкого нарушения функций организма, ограничений жизнедеятельности, нуждаемости в мерах социальной защиты инвалида;
- Направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, на медико-социальную экспертизу;
- Подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;
- назначения мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации ИПРА инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации ИПРА инвалидов, в том числе, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде.

Перечень практических навыков ординатора

1. Определение показаний для направления на медико-социальную экспертизу пациента онкологического профиля.
2. Оформление медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.
3. Установление критериев инвалидности пациента онкологического профиля.
4. Назначение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента онкологического профиля, в том числе при реализации ИПРА, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.

4. Объем практики и виды учебной работы

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	часы	Недели	Вид аттестации
Второй год				
Четвертый семестр				
Блок 2. Практики. Вариативная часть	6	216	4 недели	Зачет с оценкой
Врачебная практика в бюро МСЭ	6	216	4недели	Зачет с оценкой
ВСЕГО	6	216	4 недели	

5. Содержание производственной (клинической) практики

Базовая часть	
Производственная (клиническая) практика (Врачебная практика в бюро МСЭ)	<p><i>Раздел 1. Организационный.</i> Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями ФКУ ГБ МСЭ, инструктаж по технике безопасности, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в казенных учреждениях. Изучение структуры и работы в бюро МСЭ. Изучение работы врача-онколога в бюро МСЭ. Знакомство с правилами приема пациентов, этики и деонтологии.</p> <p><i>Раздел 2. Клиническая деятельность.</i> Работа в бюро МСЭ.</p> <p><i>Раздел 3. Оформление структурной части отчета по практике.</i> Осуществляется ежедневно, после завершения работы, обработки и анализа полученной информации.</p> <p><i>Раздел 4. Подготовка отчета по практике.</i> Систематизация освоенных навыков, ознакомление с документацией и правилами ее оформления, знакомство с приказами по стандартам выполняемых услуг.</p> <p><i>Раздел 5. Промежуточная аттестация.</i> Собеседование. Разбор практических ситуаций в клинической практике, ситуационных экспертных задач. Оценка практических навыков.</p>

6. Соответствие компетенций, формируемых при прохождении практики, и форм контроля

Перечень компетенций	Формы контроля
УК-1 (готовность к абстрактному мышлению...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-5 (готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологич...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-6 (готовность к ведению и лечению..)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-8 (готовность к применению...и других методов у пациентов...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-10 (готовность к применению основных принципов организации и управления ...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-11 (готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Оценка практических навыков.

7. Материально-технические условия реализации программы практики

№ п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор, экран, интерактивная панель Legamaster e-Screen 65" FHD)
2	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями: тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий
3	Читальный зал для самостоятельной работы обучающихся, оснащенный компьютерной техникой с лицензированным программным обеспечением и с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

8. Учебно-методическое обеспечение

Основная литература

1. Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. Онкология: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 920 с.

2. Войтенко Р.М., Крицкая Л.А. Деонтологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации: учебное пособие. - СПб.:СПБИУВЭК, 2019. - 31с.
3. Злокачественные новообразования и инвалидность: пособие для врачей / под ред. проф. Р. Т. Складенко, проф. А. З. Довгалюка. – СПб. : Изд-во СПбГЭУ, 2021. – 693 с.
4. Клинико-экспертная характеристика стойких нарушений функций при новообразованиях: пособие для врачей /под ред. Р.Т. Складенко, А.З. Довгалюка СПб.: РГПУ им. А.И. Герцена, 2018. – 472 с.
5. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при онкологических болезнях: учебное пособие / В.С. Спиридонова, Р.Т. Складенко, под ред. О.Н. Владимировой. – СПб: ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России, 2022. – 62 с.
6. Основы медико-социальной экспертизы: учебно-метод. пособие / Л.А. Карасаева, И.В. Деденева, С.В.Павлова, А.С.Гараева, О.В.Хорькова, М.В.Горайнова. - СПб.:СПБИУВЭК, 2019. – 58 с.
7. Реабилитация инвалидов: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г.Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с.
8. Рак желудка. Медико-социальная экспертиза: учебно-методическое пособие / сост.: В.С. Спиридонова, В.П. Акимов, В.А. Кащенко. – СПб: ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России, 2022. - 55 с.
9. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х тт.) / под ред. В.Г. Помникова. - 5-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Гиппократ, 2021. - Т.2. – 528 с.
10. Черенков В.Г. Онкология: Учебник. - 4-е изд., испр.и доп. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с.:ил.

Дополнительная литература

1. Абузарова, Г. Р. Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических больных / Г. Р. Абузарова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433461.html>
2. Епифанов, В.А., Епифанов, А.В. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией: учебное пособие в 2 ч. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2019.
3. Медико-социальная экспертиза при новообразованиях: Руководство для врачей. - СПб: РГПУ им. А.И. Герцена, 2014. – 351 с.
4. Онкология : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html>
5. Онкогинекология: национальное руководство / под ред. А.Д. Каприна и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 384 с.:ил.
6. Онкоурология / Ганцев К. Ш. , Измайлов А. А. , Хмелевский А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 224 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-6312-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463123.html>
7. Рак молочной железы/под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 456 с.:ил.
8. Рыков М.Ю. Детская онкология: учебник. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 280 с:ил.
9. Сложные и нерешенные вопросы медико-социальной экспертизы при онкологических заболеваниях. Вопросы онкогеронтологии. Сборник трудов / под ред. В.Г. Помникова, Г.О. Пениной. - СПб.: СПБИУВЭК, изд-во АЙСИНГ, 2020. - 180 с.

Интернет-источники

Сr.minzdrav.gov.ru клинические рекомендации по онкологии

9. Кадровое обеспечение

Куратором производственной (клинической) практики назначается преподаватель из числа наиболее опытных, имеющих высшее медицинское образование, педагогический стаж не менее 3-х лет, опыт практической работы не менее 5 лет, свидетельство об аккредитации специалиста по онкологии и медико-социальной экспертизе.

10. Оценка качества освоения программы практики

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля;
- оценка практических навыков.

Основным отчетным документом клинического ординатора на время практики является дневник клинического ординатора. Дневник ординатора должен содержать сведения по курируемым (освидетельствуемым) больным с отражением диагноза, проведенной работы, клинико-экспертной диагностики.

Аттестация производится в форме зачета с оценкой по результатам прохождения практики на основании:

- заполненного дневника практики;
- собеседования по ситуациям, описанным в дневнике;
- отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:
 1. Цель практики.
 2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.
 3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения производственной практики. Подробное описание ежедневных выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.
 4. Личные впечатления о прохождении производственной практики. Выводы и предложения по результатам практики.
- отзывов руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«Отлично» – ординатор без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

«Хорошо» – ординатор самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«Удовлетворительно» – ординатор демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

«Неудовлетворительно» – ординатор не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

. Критерии оценки устного собеседования, решения задач:

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

«Хорошо» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью,

четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

«Удовлетворительно» – ординатор дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

«Неудовлетворительно» – если ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов или не дает ответа.

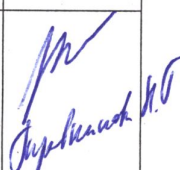
11. Составители рабочей программы

Зав. кафедрой хирургии, МСЭ и реабилитации, к.м.н. В.С. Спиридонова

12. Рецензенты

Проректор по учебной и научной работе, профессор, д.п.н. Е.Т. Логинова
Профессор кафедры травматологии, ортопедии, медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации д.м.н. Г.М. Бесаев

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титольный лист	 Дупкин А.В.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук

 А.В. Сокуров

28 декабря 2023 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности**

31.08.57 «ОНКОЛОГИЯ»

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
«ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА В ПОЛИКЛИНИКЕ, ДИСПАНСЕРЕ»**

Срок обучения: 216 учебных часов.

Трудоемкость: 6 (зачетных единиц)

Режим занятий: 9 академических часов в день (самостоятельной работы).

Форма обучения: очная

**Программа разработана на основании федерального государственного
образовательного стандарта высшего образования – подготовка
кадров высшей квалификации по программам ординатуры по
специальности 31.08.57 Онкология, утвержденного приказом
Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1100**

**Санкт-Петербург
2023**

1. Цели и задачи освоения программы практики

Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача, необходимые для самостоятельного ведения больных в условиях поликлиники, диспансера.

2. Место и роль практики в структуре программы ординатуры

Практика относится к вариативной части блока «Практики»

Специальные дисциплины должны предшествовать практике.

Предыдущее образование обучающихся: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

3. Требования к результатам освоения программы практики

Освоение дисциплины направлено на *совершенствование следующих компетенций*:

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

Освоение дисциплины направлено на *формирование следующих компетенций*:

- 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);

- 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 ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- организацию хирургической помощи в стране, организация работы скорой и неотложной помощи;
- основы топографической анатомии передней брюшной стенки и брюшной полости,

- забрюшинного пространства, таза, груди, шеи, конечностей;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем;
 - взаимосвязь функциональных систем организма и уровня их регуляции;
 - этиологию опухолей, морфологические проявления предопухолевых процессов, морфологическая классификация опухолей, механизмы канцерогенеза на уровне клетки, органа, организма;
 - закономерности течения раневого процесса и принципы его терапии;
 - основные разновидности доброкачественных и злокачественных опухолей различной локализации, их клиническая симптоматика, диагностика, принципы лечения и профилактики;
 - важнейшие разновидности предраковых состояний и заболеваний, их клиническая симптоматика и способы диагностики;
 - физиологию и патологию системы гемостаза, коррекция нарушений свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов;
 - основы водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния крови, возможные типы их нарушений и принципы лечения;
 - общие и специальные методы исследования в основных разделах онкологии;
 - основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах онкологии; различные способы гистологического и цитологического исследования в онкологии;
 - основные принципы асептики и антисептики;
 - основы иммунологии и генетики в онкологии;
 - принципы, приемы и методы обезболивания в онкологии;
 - основы фармакотерапии в онкологии и смежных областях медицины;
 - принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации;
 - основы патогенетического подхода при лечении в онкологии и смежных областях медицины;
 - основы рационального питания и принципы диетотерапии;
 - вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы в онкологии и смежных областях;
 - основы организации и проведения диспансеризации в онкологии;
 - особенности санэпидрежима в хирургических и диагностических кабинетах;
 - оборудование и оснащение, техника безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий;
 - основы юридического права в онкологии.

Уметь:

- получить информацию о развитии и течении заболевания;
- выявить факторы риска развития доброкачественных и злокачественных опухолей различной локализации, их клиническую симптоматику, диагностику, принципы лечения; дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;
- применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки онкологического заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- определить необходимость и последовательность применения специальных методов

- исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;
- определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
 - составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
 - разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
 - оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания;
 - решить вопрос о трудоспособности больного;
 - вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
 - проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
 - проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;
 - проводить санитарно-просветительную работу;
 - проводить экспертно-реабилитационную диагностику.

Владеть методикой:

- Методикой расспроса и сбора анамнеза онкологического больного.
- Методикой физикального осмотра онкологического больного.
- Методикой создания алгоритма клинико-лабораторного и инструментального обследования онкологического больного.
- Методикой формулировки предварительного клинического диагноза в соответствии с действующими классификациями
- Методикой определения лечебной (хирургической) тактики в соответствии с установленным диагнозом
- Методикой проведения дифференциальной диагностики онкологических заболеваний со сходной клинической картиной
- Методикой подготовки больного к хирургическому вмешательству и послеоперационного ведения больного
- Методикой проведения диспансеризации больных с онкологической патологией
- Методикой назначения медикаментозной терапии онкологическим больным.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	часы	Недели	Вид аттестации
Второй год				
Четвертый семестр				
Блок 2. Практики. Вариативная часть	6	216	4 недель	Зачет с оценкой
Врачебная практика в поликлинике, диспансере	6	216	4недели	Зачет с оценкой
ВСЕГО	6	216	4 недель	

5. Содержание производственной (клинической) практики

<i>Базовая часть</i>	
Производственная (клиническая)	Раздел 1. Организационный. Встреча с руководителем практики, знакомство с лечебно-

<p>практика</p> <p>(Врачебная практика в диспансере, поликлинике)</p>	<p>профилактическим учреждением, с его структурными подразделениями, инструктаж по технике безопасности, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима.</p> <p>Изучение структуры и работы диспансера, поликлинического отделения.</p> <p>Знакомство с правилами приема пациентов, этики и деонтологии.</p> <p>Раздел 2. Клиническая деятельность.</p> <p>Работа в диспансере, поликлинике</p> <p>Раздел 3. Оформление структурной части отчета по практике. Осуществляется ежедневно, после завершения работы, обработки и анализа полученной информации.</p> <p>Раздел 4. Подготовка отчета по практике.</p> <p>Систематизация освоенных навыков, ознакомление с документацией и правилами ее оформления, знакомство с приказами по стандартам выполняемых услуг.</p> <p>Раздел 5. Промежуточная аттестация.</p> <p>Собеседование. Разбор практических ситуаций в клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.</p>
---	---

6. Соответствие формируемых компетенций и форм контроля

Перечень компетенций	Формы контроля
УК-1 (готовность к абстрактному мышлению...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-1 (готовность к осуществлению комплекса мероприятий..)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-2 (готовность к проведению профилактических медицинских осмотров...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-5 (готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-6 (готовность к ведению и лечению..)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-8	Собеседование. Разбор практических ситуаций в

(готовность к применению... терапии и других методов у пациентов...)	непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-10 (готовность к применению основных принципов организации и управления ...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-11 (готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике (демонстрация навыка, история болезни), ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.

7. Материально-технические условия реализации программы практики

№ п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска), позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований
4	Читальный зал, оснащенный компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института
5	Помещения для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (кушетка, тонометр автоматический, негатоскоп однокадровый, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий

8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Ганцев Ш.Х., Хмелевский А.А. Рак легкого: руководство для врачей. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 160 с.
2. Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. Онкология: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 920 с.
3. Онкогинекология: национальное руководство / под ред. А.Д. Каприна и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 384 с.:ил.
4. Онкоурология / Ганцев К. Ш. , Измайлов А. А. , Хмелевский А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 224 с. (Серия "Онкология"). - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463123.html>
5. Рак молочной железы/под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 456 с.:ил.
6. Рыков М.Ю. Детская онкология: учебник. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 280 с:ил.
7. Сложные и нерешенные вопросы медико-социальной экспертизы при онкологических заболеваниях. Вопросы онкогеронтологии. Сборник трудов / под ред. В.Г. Помникова, Г.О. Пениной. - СПб.: АЙСИНГ, 2020. – 180 с.

8. Черенков В.Г. Онкология: Учебник. - 4-е изд., испр.и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 512 с.:ил.

Дополнительная литература

1. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство : краткое издание / под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - 912 с. (Серия "Национальные руководства") - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466315.html>
2. Амбулаторно-поликлиническая онкология / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина, Л. Н. Кудряшова, Р. З. Султанов, Д. Д. Сакаева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428757.html>
3. Абузарова, Г. Р. Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических больных / Г. Р. Абузарова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433461.html>
4. Онкология : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html>

Интернет-источники

Сr.minzdrav.gov.ru клинические рекомендации по онкологии

9. Кадровое обеспечение

Куратором производственной (клинической практики) назначается преподаватель из числа наиболее опытных, имеющих высшее медицинское образование, педагогический стаж не менее 3-х лет, опыт практической работы не менее 5 лет и действующую аккредитацию по онкологии.

10. Оценка качества освоения программы практики

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- оценка практических навыков.

Основным отчетным документом клинического ординатора на время практики является дневник клинического ординатора. Дневник ординатора должен содержать сведения по курируемым больным с отражением диагноза, перечень выполненных лечебных и диагностических процедур.

Клинический ординатор должен владеть практическими знаниями, навыками и умениями, позволяющими установить диагноз и провести необходимое лечение в объеме квалифицированной врачебной помощи.

Промежуточная аттестация производится в форме зачета с оценкой по результатам прохождения практики на основании:

- выполнения заданий промежуточной аттестации (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- оценки практических навыков;

- заполненного дневника практики, в котором отражаются все манипуляции, которые ординатор выполнил течение рабочего дня;
 - отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:
 1. Цель практики.
 2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.
 3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения производственной практики. Подробное описание ежедневных выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.
 4. Личные впечатления о прохождении производственной практики. Выводы и предложения по результатам практики.
 - отзывов руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.
- Критерии оценки выполнения практических навыков:
- «Отлично» – ординатор без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;
- «Хорошо» – ординатор самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;
- «Удовлетворительно» – ординатор демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;
- «Неудовлетворительно» – ординатор не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.
- . Критерии оценки устного собеседования, решения задач:
- «Отлично» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов; демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.
- «Хорошо» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.
- «Удовлетворительно» – ординатор дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.
- «Неудовлетворительно» – если ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов или не дает ответа.

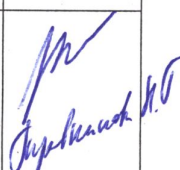
11. Составители рабочей программы

Зав. кафедрой хирургии, МСЭ и реабилитации, к.м.н. В.С. Спиридонова

12. Рецензенты

Проректор по учебной и научной работе, профессор, д.п.н. Е.Т. Логинова
 Профессор кафедры травматологии, ортопедии, медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации д.м.н. Г.М. Бесаев

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титольный лист	 Дупкин А.В.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук


А.В. Сокуров
28 декабря 2023 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования - уровень подготовки кадров
высшей квалификации (ординатура) по специальности**

31.08.57 ОНКОЛОГИЯ

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА»**

Длительность обучения: 108 академических часов

Трудоемкость: 3 (в зачетных единицах).

Форма обучения: очная

Программа разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1100

**Санкт-Петербург
2023**

1. Цель и задачи освоения программы практики

Цель – развитие способности самостоятельно проектировать, организовывать, осуществлять научные исследования, анализировать и интерпретировать полученные результаты, решать поставленные научные задачи.

Задачи:

1. овладение современными методами и методологией научного исследования, в наибольшей степени соответствующие профилю избранной обучающимся образовательной программы;
2. совершенствование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
3. обретение опыта научной и аналитической деятельности, а также овладение умениями изложения полученных результатов в виде отчетов, публикаций, докладов;
4. формирование соответствующих умений в области подготовки научных материалов;
5. формирование представления о современных образовательных информационных технологиях;
6. выявление ординаторами своих исследовательских способностей;
7. привитие навыков самообразования и самосовершенствования;

2. Место практики в структуре основной образовательной программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика «Научно-исследовательская работа» относится к базовой части блока Б.2 «Практики».

Практика «Научно-исследовательская работа» базируется на знаниях, умениях и навыках, полученных в процессе обучения по основным дисциплинам программы ординатуры. Практике должно предшествовать изучение дисциплины «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Руководство и контроль за научно-исследовательской деятельностью ординатора осуществляется научным руководителем из числа преподавателей ответственной кафедры.

3. Требования к результатам прохождения практики

Освоение программы практики направлено на формирование и совершенствование следующих компетенций:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность 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)
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать:

- основы методологии научно-исследовательской деятельности в области медицины;
- современные проблемы развития медицинской и фармацевтической науки;

- современные методы науки, применяемые в исследовательской деятельности в профессиональной области;
- данные литературных источников по выбранной теме НИР.

Уметь:

- сформулировать цель и задачи исследования, разработать материалы и методы исследования, анализировать результаты научных исследований и применять их при решении конкретных исследовательских задач;
- использовать разнообразные источники научно-исследовательской информации, анализировать их содержание и реферативно излагать их основные положения;
- анализировать реальные условия проведения практической деятельности в медицинской организации; использовать знание современных проблем науки на практике.

Владеть навыками:

- формулировать научную проблематику в сфере здравоохранения;
- обосновывать выбранное научное направление, адекватно подбирать средства и методы для решения поставленных задач в научном исследовании;
- владеть методами организации и проведения научно-исследовательской работы;
- пользоваться различными методиками проведения научных исследований;
- владеть базовыми способами обработки получаемых данных и их интерпретации;
- делать обоснованные заключения по результатам проводимых исследований, в том числе в виде научных докладов и публикаций;
- анализировать и систематизировать собранный материал.

3. Объем производственной (клинической) практики (в часах):

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕТ	часы	Недели	Вид аттестации
Первый год обучения				
Второй семестр				
«Научно-исследовательская работа»	2	72	1,3	Зачет
Второй год обучения				
Третий семестр				
«Научно-исследовательская работа»	1	36	0.7	Зачет с оценкой
Всего	3	108	2	

4. Содержание производственной (клинической) практики:

Раздел	Содержание
Раздел 1 Информационный поиск, планирование темы исследования, подготовка аналитического обзора. Выбор и освоение методик.	Определение тематики исследования. Первичный сбор научной информации: отечественные и зарубежные источники. Критический анализ современного состояния проблемы. Обоснование актуальности выбранной темы. Определение цели и задач исследования. Разработка рабочих гипотез. Подготовка плана исследования, утверждение плана с руководителем по кафедре. Разработка методики исследования. Определение объекта исследований, объема выборок, условий формирования групп исследования. Выбор и освоение методов обработки материала. Разработка форм для регистрации данных и других учетных документов.

Раздел 2 Набор материала	Работа со статистическими данными и медицинской документацией. Отбор данных по критериям включения и исключения. Проведение запланированных исследований. Фиксация хода исследования в регистрационных формах.
Раздел 3 Обработка полученных данных.	Статистическая обработка полученных результатов. Анализ полученных результатов. Формулирование и обоснование концепций, моделей, подходов.
Раздел 4 Подготовка публикаций, доклада.	Подготовка докладов, тезисов, научных статей, отчетов и других публикаций. Выступления с докладами на научных конференциях, научных семинарах

5. Соответствие компетенций, формируемых при прохождении практики, и форм контроля

Перечень компетенций	Виды занятий		Формы контроля по всем видам занятий
	Контактная работа	СР	
УК-1	+	+	Опрос на понимание текущего состояния исследуемой проблемы, формулирование гипотез, цели и задач исследования, обобщение литературных данных.
УК-3	+	+	Собеседование по определению этапов исследования, заполнению регистрационных данных, анализу полученной информации, формулированию выводов исследования. Доклад, публикация, реферат по планируемой теме исследования.
ПК-4	+	+	Результаты статистической обработки материала.

6.

7. Материально-техническое обеспечение

Институт располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам, имеет клинические базы, оснащенные современным лабораторным, диагностическим оборудованием, высокотехнологическими методами лечения, позволяющими выполнять научные исследования, что обеспечивает проведение всех этапов научно-исследовательской работы.

Самостоятельная работа ординатора может осуществляться в читальном зале библиотеки Института, оборудованном персональными компьютерами, подключенными к сети Интернет, с доступом к электронной информационно-образовательной среде института и к электронным библиотечным системам, имеющими установленное лицензионное программное обеспечение, в том числе по статистической обработке данных (пакет PSPP) и программу «Антиплагиат».

8. Учебно-методическое обеспечение

Основная литература

1. Введение в медицинскую статистику с основами эпидемиологического анализа: учебное пособие /под ред. Н.Д. Ющука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 192 с.:ил.

2. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с.
3. Карасаева Л.А., Горяйнова М.В., Нунова А.А. Статистические исследования в практике врача: учебное пособие / под ред. О.Н. Владимировой. - МРб.:ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России, 2023. – 35 с.
4. Кэмпбелл А. Медицинская этика: учебное пособие. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 416 с.

Дополнительная литература

1. Биоэтика: учебное пособие / под общ. ред. Н. Л. Вигель. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2023. - 159 с. (Высшее медицинское образование). - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. – URL <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222385258.html>
2. Василевская Л. И., Пекарская Н.Э. Статистика: учеб. пособие. - Минск: РИПО, 2022. - 275 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789858950309.html>
3. Доказательная медицина: учебно-методическое пособие / сост.: А.А. Ипполитова, Н.Г. Травникова. - СПб.: ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России, - 2017. - 47 с.
4. Долгушина Н. В. Методология научных исследований в клинической медицине. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438985.html>
5. Улумбекова Г.Э. Здоровоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 416 с.:ил.

Интернет-ресурсы:

1. Oncology-association.ru
2. Журнал ONCOLOGY.ru
3. Сг.minzdrav.gov.ru клинические рекомендации
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://femb.ru/>
5. Научная электронная библиотека <https://www.elibrary.ru/>

9. Кадровое обеспечение

Научный руководитель назначается из числа преподавателей ведущей кафедры, имеющих ученую степень кандидата или доктора наук и ученое звание доцента/профессора.

Научный руководитель должен иметь публикации по специальности научно-исследовательской деятельности ординатора.

10. Оценка качества освоения программы практики

Основные требования

к научной исследовательской работе ординаторов

1. Работа выполняется по специальности, по которой обучается ординатор. Допустимо использование в исследовательской работе данных по смежным дисциплинам, однако основная специальность обучающегося является ведущей;
2. Работа должна быть актуальной, отражать новые подходы к диагностике, лечению, медико-социальной экспертизе и реабилитации пациентов, включенных в исследование;
3. Отсутствие в исследовательской работе какого-либо биологического эксперимента

- или испытания лекарственного средства, биологически активной добавки или иного метода лечения, не имеющего лицензионного разрешения к применению;
4. Работа может носить клинический или клинико-экспертный характер, основываться на данных, полученных обучающимся или отобранных обучающимися из медицинской документации, медицинских баз данных и доступных источников;
 5. По итогам научной исследовательской работы каждый обучающийся должен выступить с докладом на учебной конференции или иных научных мероприятиях, подготовить реферат или научную публикацию(и).

**Критерии оценки
выполнения научной исследовательской работы**

Оценка	Содержание работы
Отлично	<ol style="list-style-type: none"> 1. Презентация подготовлена в программе Power Point без замечаний к оформлению; 2. Ординатор четко и ясно докладывает полученные данные, демонстрируя владение материалом, имеет собственный вклад в выполнении работы; 3. Соблюдены все требования по срокам выполнения работы; 4. Оформлены тезисы/статьи по материалам работы в соответствии с требованиями к публикации.
Хорошо	<ol style="list-style-type: none"> 1. Презентация подготовлена в программе Power Point, но с замечаниями к оформлению презентации; 2. Ординатор докладывает полученные данные, но не демонстрирует полного владения материалом; собственный вклад в выполнении работы несомненен. 3. Требования по срокам выполнения работы соблюдены не полностью; 4. Реферат/тезисы/статья по материалам работы оформлены с недочетами.
Удовлетворительно	<ol style="list-style-type: none"> 1. Презентация подготовлена в программе Power Point, с принципиальными замечаниями к оформлению презентации; 2. Ординатор докладывает полученные данные, но не демонстрирует полного и свободного владения материалом; собственный вклад в выполнении работы сомнителен или недостаточен; 3. Требования по срокам выполнения работы не соблюдены; 4. Реферат/тезисы/статьи по материалам работы оформлены с существенными замечаниями.
Неудовлетворительно	<ol style="list-style-type: none"> 1. Презентация не подготовлена; 2. Ординатор не докладывает полученные данные или не демонстрирует владения материалом; собственный вклад в выполнении работы отсутствует; 3. Работа не выполнена или выполнена менее, чем на половину, в назначенный срок; реферат/тезисы/статьи по материалам работы не подготовлены и не оформлены.

Примечание: при наличии одного из критериев «понижающей» оценки выставляется оценка, соответствующая данному критерию.

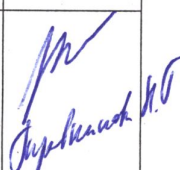
11. Составители рабочей программы:

Доцент кафедры неврологии, МСЭ и реабилитации, канд.мед.наук И.И. Белозерцева
Зав.кафедрой гуманитарных наук, канд. психол. наук доцент Н.Г. Травникова

12. Рецензенты:

Зав. кафедрой хирургии, МСЭ и реабилитации, канд. мед. наук, доцент В.С. Спиридонова
Проректор по учебной и научной работе, к.п.н., профессор Е.Т. Логинова

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титульный лист	 Дупкин А.В.