

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
**«ТОМСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»**
(Томский НИМЦ)



УТВЕРЖДАЮ
Директор Томского НИМЦ

В.А. Степанов

« 30 » мая 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

Специальность
31.08.57 Онкология

Уровень высшего образования
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Квалификация
Врач-онколог

Томск 2023

Составители:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Коломиец Лариса Александровна	доктор медицинских наук, профессор	заведующий отделением гинекологии НИИ онкологии Томского НИМЦ
2.	Родионов Евгений Олегович	кандидат медицинских наук	старший научный сотрудник отделения торакальной онкологии НИИ онкологии Томского НИМЦ
3.	Чижевская Светлана Юрьевна	доктор медицинских наук	ведущий научный сотрудник отделения опухолей головы и шеи НИИ онкологии Томского НИМЦ

Программа производственной (клинической) практики обсуждена и одобрена на заседании Учебно-методического совета.

Протокол № 2 от «22» мая 2023 года.

Секретарь Учебно-методического совета



А.Е. Тумашова

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология обсуждена и одобрена на заседании Ученого совета (протокол № 6 от «30» мая 2023 года).

1. Цель и задачи производственной (клинической) практики

Цель практики: подготовка высококвалифицированного специалиста, владеющего современными теоретическими знаниями и полным объемом практических навыков в области онкологии.

Задачи практики:

1. Совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;
2. Совершенствование сбора анамнеза и методов физикального обследования (перкуссия, пальпация, аускультация) больного;
3. Закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний как часто встречающихся в практике врача-онколога, так и редких; оценки индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики (показания к госпитализации в стационар или дневной стационар; направление на консультацию к специалистам узкого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.);
4. Совершенствование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии современными классификациями болезней;
5. Закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента;
6. Закрепление и углубление практических навыков в вопросах реабилитации пациентов, освоения принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения;
7. Совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным с осложнениями онкологических и с ургентными состояниями;
8. Закрепление знаний нормативных и законодательных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписке рецептов.

2. Способы проведения производственной (клинической) практики, структура практики, основные базы практики

Способы проведения практики: стационарная, выездная.

Стационарная практика проводится на собственной клинической базе Томского НИМЦ или в профильной организации, расположенной на территории города Томска, с которой заключен договор о практической подготовке обучающихся.

Выездная практика проводится в профильной организации, расположенной вне территории города Томска, с которой заключен договор о практической подготовке обучающихся.

Основной базой практики является - онкологическая клиника НИИ онкологии Томского НИМЦ. Раздел «Обучающий симуляционный курс» проводится в аккредитационно-симуляционном центре ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России на основании договора.

3. Структура программы производственной (клинической) практики

Программа практики для ординатора состоит из базовой и вариативной части. Базовая часть практики состоит из программы обучающего симуляционного курса и программы производственной (клинической) практики. Общая структура практики представлена в таблице:

Индекс	Виды практики	Трудоемкость	
		ЗЕТ	Часов
БЛОК 2. ПРАКТИКИ		73	2628
	БАЗОВАЯ ЧАСТЬ	63	2268
Б2.1	Обучающий симуляционный курс	3	108
Б2.2	Производственная (клиническая) практика в стационаре 1	50	1800
Б2.3	Производственная (клиническая) практика в поликлинике 1	10	360
	ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ	10	360
Б2.4	Производственная (клиническая) практика в стационаре 2	6	216
Б2.5	Производственная (клиническая) практика в поликлинике 2	4	144

Содержание и трудоемкость отдельных видов профессиональной деятельности в рамках производственной (клинической) практики определены настоящей рабочей программой и составлены в соответствии с основной профессиональной образовательной программой ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология.

4. Требования к результатам обучения при прохождении производственной (клинической) практики

4.1 Компетенции ординатора, формируемые в результате прохождения производственной (клинической) практики

Прохождение производственной (клинической) практики способствует формированию следующих профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология:

- профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания **(ПК-1)**;

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

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

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

- диагностическая деятельность:

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

- лечебная деятельность:

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

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

- реабилитационная деятельность:

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

- психолого-педагогическая деятельность:

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

- организационно-управленческая деятельность:

- 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);

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

4.2. Результаты обучения при прохождении производственной (клинической) практики

В результате прохождения производственной (клинической) практики ординатор должен:

Знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;

- основы действующего законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- правовые вопросы российского здравоохранения;

- принципы организации онкологической помощи в Российской Федерации;

- общие вопросы организации онкологической помощи населению, работы онкологических учреждений;

- принципы выявления групп «риска» по онкологическим заболеваниям;

- проведение динамического наблюдения за больными и необходимого обследования и лечения;

- консультация и госпитализация больных в установленном порядке;

- проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с требованиями квалификационной характеристики;

- алгоритм постановки диагноза и на основании полученных данных выработать индивидуальный план лечения больного, определить основные прогностические перспективы;

- проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с инструкцией «О порядке выдачи больничных листов» и направление на МСЭК;

- ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации;

- осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм заболевания и факторов риска развития онкологической патологии;
 - знание принципов врачебной этики и деонтологии;
 - санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия, направленные на снижение риска онкологических заболеваний;
 - основы канцерогенеза;
 - основы диагностики онкологических заболеваний (клинические, морфологические, цитологические, лучевые, иммунологические);
 - основы хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологического лечения онкологических больных;
 - эпидемиологию онкологических заболеваний;
 - клиническую анатомию основных анатомических областей тела, закономерности метастазирования опухолей;
 - основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов и систем организма, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
 - оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой; хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;
 - вопросы статистики в работе онколога;
 - задачи онкологической пропаганды и методы санитарного просвещения;
- статистические отчетные формы;
- правила санитарно-эпидемиологического режима;
 - основы трудового законодательства;
 - правила внутреннего трудового распорядка;
 - правила по охране труда и пожарной безопасности.
 - эпидемиологию и клинические проявления инфекционных заболеваний, в том числе социально-значимых и особо опасных инфекций;
 - причины, механизм, клинические проявления и исходы инфекционных заболеваний и особо опасных инфекций, принципы их диагностики и терапии;
 - методы предупреждения инфекционных заболеваний у взрослых, детей и подростков;
 - исторические и теоретические аспекты толерантности и методы работы в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, методологию процессов управления коллективом;
 - базовые принципы организационно-медицинских и управленческих технологий в сфере охраны здоровья населения и формирования здорового образа жизни;
 - методологию вычисления и анализа показателей здоровья населения, качества медицинской помощи;
 - основные методы проведения информационной работы с различными группами населения, направленными на сохранение и укрепление здоровья;
 - методику организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в организациях ПМСП, их структурных подразделениях, при оказании стационарной, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи населению;
 - методологию оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
 - особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время;
 - организацию работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях;
 - основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного

времени;

- фундаментальные основы педагогики, ее приемы и технологии, ориентированные на повышение эффективности лечебного процесса

Уметь:

- получать информацию о заболевании, проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- определять показания к госпитализации и организовать прием онкологических больных в онкологическом диспансере;
- собрать жалобы и анамнез;
- определять формулировку и обоснование предварительного диагноза всех заболеваний, имеющих у больного: оценку степени их тяжести и экстренности лечения;
- объективно исследовать больного по всем органам и системам, в том числе с использованием основного врачебного инструментария;
- оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия;
- определять необходимость специфических методов исследования (лабораторных, рентгенологических, лучевых, функциональных);
- определять план и тактику ведения онкологических больных, назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- организовать консультацию больного другими специалистами, осуществлять консультацию больных с подозрением на онкологию;
- определять нетрудоспособность больного: временную, стойкую; направлять на экспертизу по временной или стойкой нетрудоспособности;
- осуществлять мероприятия по реабилитации больных;
- организовать неотложную помощь в экстренных ситуациях;
- определить временную и стойкую нетрудоспособность больного; направить на клинкоэкспертную комиссию и комиссию медико-социальной экспертизы;
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;
- организовать и провести комплекс мероприятий по диспансеризации и профилактике онкологических заболеваний;
- проводить профилактические осмотры населения с целью выявления больных онкологическими заболеваниями;
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения, осуществлять подготовку общественного актива участка;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению, составить отчет о своей работе;
- выявлять факторы риска инфекционных заболеваний;
- определять клинические проявления социально-значимых и особо опасных инфекций с целью постановки диагноза;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики инфекционных заболеваний;
- проводить противоэпидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций;
- организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
- осмысливать и делать мировоззренческие выводы из происходящих в мире глобальных событий, из новой научной и учебной литературы; вести дискуссию, аргументировано отстаивать свою позицию, ориентируясь на существующие философские подходы к решению научных проблем, решать производственные задачи, используя механизмы управления;

- составлять программы по организации мероприятий по сохранению и укреплению здоровья, формирование здорового образа жизни, направленные на устранение вредных факторов среды обитания;
- проводить сбор информации для медико-статистического анализа о показателях заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- планировать и анализировать медицинскую помощь оказываемую учреждениями ПМСП, стационарную медицинскую помощь, специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощи;
- рассчитывать и использовать медико-статистические показатели в практической деятельности, оценивать качество медицинской помощи населению;
- оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях;
- применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача;
- определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от имеющейся обстановки.
- осуществлять постоянное обучение медицинского персонала для поддержания профессиональной компетентности, сформировать у пациента мотивацию на учебу, уверенность в своих возможностях, направленность на восприятие новой информации, вовлечь больного в тренировку навыков самоконтроля

Владеть:

- методом статистического анализа (с учетом которого углубленно анализировать онкологическую заболеваемость, временную утрату трудоспособности, эффективность проводимой профилактики, применяемых методов и средств диагностики и лечения больных в условиях стационара и поликлиники);
- методом проведения анализа заболеваемости на обслуживаемом участке, определением задач по улучшению онкологической ситуации, решением вопросов прогноза заболевания;
- методом проведения анализа случаев позднего выявления онкологических заболеваний, анализом расхождения диагнозов (основного, сопутствующего и их осложнений) и причинами летальных исходов, разработкой мероприятий по улучшению качества лечебно-диагностической работы;
- методами клинического обследования онкологических больных (осмотра, сбора анамнеза, пальпации, перкуссии, аускультации);
- основами медицинской информатики и компьютерной техники;
- методами ведения медицинской документации у онкологических пациентов (в стационаре, поликлинике);
- методикой выявления факторов риска социально-значимых и особо опасных инфекций;
- определением клинических проявлений социально-значимых и особо опасных инфекций;
- интерпретацией результатов лабораторной и инструментальной диагностики социально-значимых и особо опасных инфекций;
- способами устранения факторов риска возникновения и распространения особо опасных инфекций;
- способностью к деловым коммуникациям в профессиональной сфере, а так же к работе в коллективе в области медицины, применяя методы управления;
- методами разработки и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения формирование здорового образа жизни, ориентированные на устранение вредных факторов среды обитания;
- практическим умением использовать методы вычисления и анализа показателей

здоровья населения, качества медицинской помощи;

- практическими навыками проведения информационной работы с различными группами населения, направленной на сохранение и укрепление здоровья;
- методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития;
- методами планирования и анализа медицинской помощи в ЛПУ различных типов;
- методами оценки консолидирующих показателей, характеризующих степень развития экономики здравоохранения;
- методами вычисления и анализа медико-статистических показателей для медицинских организаций различного профиля и практическими навыками использования медикостатистических показателей;
- методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ различных типов;
- понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины катастроф;
- приемами и способами использования индивидуальных средств защиты;
- общими навыками неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях;
- основными приемами поведенческой терапии, методами и приемами конструктивного общения с разными категориями населения, в том числе навыками психопедагогического воздействия на участников общения; продолжать формирование деонтологических навыков;
- техникой пункционной и эксцизионной биопсии, маркировки и доставки биопсийного и операционного материала;
- оформлением документации для морфологического исследования;
- методами операционной диагностики (биопсии опухоли);
- основными принципами постановки онкологического диагноза в соответствии с классификацией ВОЗ;
- техникой выполнения оперативных вмешательств при онкологических заболеваниях;
- техникой разведения и инфузии противоопухолевых препаратов (включая использование инфузомата);
- методами обезболивания у онкологических больных;
- методиками нутритивной терапии и зондового питания;
- владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств при опухолях головы и шеи: ларингофиссура, половинная резекции языка, удаление подчелюстной слюнной железы, перевязка наружной сонной артерии, биопсия опухолей головы и шеи и/или лимфатического узла шеи, резекция щитовидной железы;
- владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств при опухолях органов грудной клетки: парастернальная медиастинотомия, диагностическая торакотомия, биопсия опухоли (лимфатического узла) при опухолях органов грудной клетки;
- владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств при опухолях органов брюшной полости: гастростомия, еюностомия, колоностомия, резекция тонкой кишки;
- владеть техникой выполнения биопсии опухоли (лимфатического узла) при забрюшинных опухолях;
- владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств при опухолях женских половых органов: конизация шейки матки, овариэктомия, криодеструкция шейки матки и опухолей вульвы, раздельное диагностическое выскабливание, биопсия опухоли (лимфатического узла) при опухолях женских половых органов;

- владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств при опухолях молочной железы: секторальная резекция молочной железы, биопсия опухоли (лимфатического узла) при опухолях молочной железы;
- владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств при опухолях кожи: иссечение доброкачественных и злокачественных опухолей кожи, кожная пластика (свободным кожным лоскутом);
- владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств при опухолях опорно-двигательного аппарата: удаление доброкачественных и злокачественных опухолей мягких тканей, ампутация и экзартикуляция пальца, верхней и нижней конечности;
- владеть при опухолях кроветворной и лимфатической системы: техникой выполнения биопсии лимфатического узла; техникой разведения и инфузии (включая использование инфузомата) противоопухолевых лекарственных препаратов, техникой выполнения пункции костного мозга и трепанобиопсии подвздошной кости, техникой выполнения люмбальной пункции;
- владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств при опухолях мочеполовой системы: орхифуникулэктомия, трансуретральная резекция (ТУР), ампутация полового члена, биопсия опухоли (лимфатического узла) при опухолях мочеполовой системы.

5. Содержание производственной (клинической) практики

5.1 Базовая часть

5.1.1 Обучающий симуляционный курс

Б2.1 Обучающий симуляционный курс: трудоемкость 108 ак. ч. (3 ЗЕТ).
Промежуточная аттестация - зачет.

Обучающий симуляционный курс проводится в аккредитационно-симуляционном центре ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России.

Формируемые компетенции:

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

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие в себя способность/готовность
1	Подкожная инъекция	2	способность/ готовность к выполнению подкожных инъекций
2	Внутримышечная инъекция	2	способность/ готовность к выполнению внутримышечных инъекций
3	Внутривенная инъекция и катетеризация периферических вен	2	способность/ готовность к выполнению внутривенных инъекций и катетеризации периферических вен
4	Внутрикостные инъекции	2	способность/ готовность к выполнению внутрикостных инъекций
5	Измерение пульса и ЧСС	1	способность/ готовность к измерению пульса и ЧСС
6	Измерение ЧД	1	способность/ готовность к измерению пульса и ЧД
7	Измерение артериального давления	1	способность/ готовность к измерению артериального давления

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие в себя способность/ готовность
8	Регистрация электрокардиограммы	1	способность/ готовность к регистрации электрокардиограммы
9	Катетеризация мочевого пузыря	1	способность/ готовность к выполнению катетеризации мочевого пузыря
10	Постановка клизмы	1	способность/ готовность к постановке клизмы
11	Асептика и антисептика	1	способность/ готовность к соблюдению принципов асептики и антисептики
12	Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти	3	способность/ готовность к оказанию экстренной медицинской помощи при внезапной сердечной смерти
13	Экстренная медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности	3	способность/ готовность к оказанию экстренной медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности
14	Экстренная медицинская помощь при анафилактическом шоке	3	способность/ готовность к оказанию экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке
15	Экстренная медицинская помощь при травме и острой кровопотере	3	способность/ готовность к оказанию экстренной медицинской помощи при травме и острой кровопотере
16	Экстренная медицинская помощь при коматозном состоянии	3	способность/ готовность к оказанию экстренной медицинской помощи при коматозных состояниях
17	Экстренная медицинская помощь при инсульте и ЧМТ	3	способность/ готовность к оказанию экстренной медицинской помощи при инсульте и ЧМТ
18	Экстренная медицинская помощь при отравлении	3	способность/ готовность к оказанию экстренной медицинской помощи при острых и хронических отравлениях
19	Экстренная медицинская помощь при ожогах и гипотермии	3	способность/ готовность к оказанию экстренной медицинской помощи при ожогах и гипотермии
20	Аускультация сердца, легких, кишечника	1	способность/ готовность к выполнению аускультации сердца, легких, кишечника
21	Снятие, расшифровка и анализ ЭКГ, диагностика по электрокардиограмме	2	способность/ готовность к снятию, расшифровке и анализу ЭКГ
22	Общеврачебные (базовые) хирургические навыки	2	способность/ готовность к выполнению общеврачебных (базовых) хирургических вмешательств
23	Десмургия	2	способность/ готовность к применению навыков десмургии
24	Назогастральное зондирование, парентеральное питание	2	способность/ готовность к применению методов назогастрального и парентерального питания
25	Микротрахеотомия и коникотомия	2	способность/ готовность к наложению микротрахеостомии и выполнению коникотомии
26	Лечение неотложных состояний при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и	2	способность/ готовность к оказанию экстренной медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и врачебной помощи при клинической

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие в себя способность/ готовность
	врачебная помощь при клинической смерти		смерти
27	Восстановление проходимости дыхательных путей	2	способность/ готовность к выполнению маневра восстановления проходимости дыхательных путей
28	Лечение неотложных состояний при заболеваниях дыхательной системы	2	способность/ готовность к оказанию экстренной медицинской помощи при заболеваниях дыхательной системы
29	Лечение неотложных состояний в токсикологии и инфекционных болезнях	2	способность/ готовность к оказанию экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях в токсикологии и инфекционных болезнях
30	Врачебная помощь при травме и кровотечении	2	способность/ готовность к оказанию врачебной помощи при травме и кровотечении
31	Лечебные и эвакуационные мероприятия при чрезвычайной ситуации	2	способность/ готовность к проведению лечебных и эвакуационных мероприятий при чрезвычайной ситуации
32	Лечение пневмо-, гидро-, пиопневмо-торакса	2	способность/ готовность к оказанию экстренной медицинской помощи при пневмо-, гидро-, пиопневмо-тораксе
33	Лечение ожогов, поражений электротоком, гипертермии	2	способность/ готовность к оказанию экстренной медицинской помощи при лечении ожогов, поражений электротоком, гипертермии
34	Лечение отморожения и гипотермии	2	способность/ готовность к оказанию экстренной медицинской помощи при лечении отморожения и гипотермии
35	Врачебная помощь при утоплении	2	способность/ готовность к оказанию врачебной помощи при утоплении
36	Врачебная помощь при коматозных состояниях различного генеза	2	способность/ готовность к оказанию врачебной помощи при коматозных состояниях различного генеза
37	Врачебная помощь при шоке различного генеза	2	способность/ готовность к оказанию врачебной помощи при шоке различного генеза
38	Катетеризация центральных вен	2	способность/ готовность к выполнению катетеризации центральных вен
39	Артериопункция, артериотомия	2	способность/ готовность к выполнению артериопункции, артериотомии
40	Обеспечение проходимости дыхательных путей	2	способность/ готовность к выполнению маневра проходимости дыхательных путей
41	Перикардиоцентез и торакоцентез	2	способность/ готовность к выполнению перикардиоцентеза и торакоцентеза
42	Специализированная реанимация при клинической смерти	2	способность/ готовность к проведению специализированной реанимации при клинической смерти
43	Предоперационная подготовка, общая анестезия	2	способность/ готовность к проведению предоперационной подготовки и общей анестезии
44	Люмбальная пункция, спинальная анестезия	2	способность/ готовность к выполнению люмбальной пункции, спинальной анестезии

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие в себя способность/готовность
45	Послеоперационное ведение больных	2	способность/ готовность к послеоперационному ведению больных
46	Лечение травмы, политравмы, кровотечений	2	способность/ готовность к лечению травмы, политравмы, кровотечений
47	Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности	2	способность/ готовность к проведению интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности
48	Интенсивная терапия патологии сердечно-сосудистой системы	3	способность/ готовность к проведению интенсивной терапии при патологии сердечно-сосудистой системы
49	Интенсивная терапия патологий нервной системы	3	способность/ готовность к проведению интенсивной терапии при патологии нервной системы
50	Интенсивная терапия обезвоживания	3	способность/ готовность к проведению интенсивной терапии при обезвоживании
51	Интенсивная терапия токсических состояний	3	способность/ готовность к проведению интенсивной терапии при токсических состояниях
52	Интенсивная терапия острых нарушений обмена веществ	2	способность/ готовность к проведению интенсивной терапии при острых нарушениях обмена веществ

Зачет предусматривает оценку практических навыков (умений) в симулированных условиях, в том числе с использованием симуляционного оборудования (тренажеров и (или) манекенов) проводится путем оценивания правильности и последовательности выполнения ординатором практических заданий по чек-листу.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» ставится, если ординатор правильно, согласно чек-листу, выполнил задания;
- оценка «не зачтено» ставится, если ординатор не выполнил, согласно чек-листу, задания.

5.1.2 Производственная (клиническая) практика в стационаре 1

Б2.2 Производственная (клиническая) практика в стационаре 1: трудоемкость 1800 ак. ч. (50 ЗЕТ), промежуточная аттестация – зачет с оценкой.

Формируемые компетенции:

- профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания **(ПК-1)**;

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

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

- диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,

синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- лечебная деятельность:

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

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

- реабилитационная деятельность:

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

- психолого-педагогическая деятельность:

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

- организационно-управленческая деятельность:

- 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);

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

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
Б2.2 Производственная (клиническая) практика в стационаре 1				
Первый год обучения				
1.	Работа в специализированном онкологическом отделении, курирование больных	Отделение опухолей головы и шеи НИИ онкологии Томского НИМЦ	350	- выявлять у пациента основные патологические симптомы и синдромы онкологических заболеваний органов головы и шеи; - ставить диагноз на основании данных, полученных при обследовании; - назначать совместно с куратором лечение онкологическим больным; - диагностировать острые и неотложные состояния у больных с опухолями дна полости рта, гортани, щитовидной железы; - выполнять мероприятия по оказанию помощи при этих состояниях, - назначать больным реабилитационные мероприятия и составлять план профилактических мероприятий
2.	Участие в обходах заведующего отделением			- навыки работы в команде, сотрудничества, получение опыта коллегиального обсуждения и общения; - навыки клинического опыта

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
3.	Участие в клинических разборах			- проводить логический и аргументированный анализ информации; - готовность к публичным выступлениям, подготовке текстов профессионального содержания
4.	Участие в клинических и патологоанатомических конференциях			- проводить логический и аргументированный анализ информации; - анализировать диагностические и лечебные ошибки, сложные казуистические случаи, представляющие научно-практический интерес
5.	Работа в специализированном онкологическом отделении, курирование больных	Отделение гинекологии НИИ онкологии Томского НИМЦ	226	- овладеть методами комплексного обследования пациентов с онкологической патологией органов женской половой сферы; - составлять план обследования и лечения заболеваний половой сферы согласно стандартам обследования
6.	Участие в обходах заведующего отделением			- навыки работы в команде, сотрудничества, получение опыта коллегиального обсуждения и общения; - навыки клинического опыта
7.	Участие в клинических разборах			- проводить логический и аргументированный анализ информации; - готовность к публичным выступлениям, подготовке текстов профессионального содержания
8.	Участие в клинических и патологоанатомических конференциях			- проводить логический и аргументированный анализ информации; - анализировать диагностические и лечебные ошибки, сложные казуистические случаи, представляющие научно-практический интерес
Второй год обучения				
1.	Работа в специализированном онкологическом отделении, курирование больных	Отделение торакальной онкологии НИИ онкологии Томского НИМЦ	175	- проводить диагностику у больных с сочетанием опухоли пищевода, желудка, средостения, забрюшинного пространства и сопутствующей патологией сердечно-сосудистой, дыхательной, хирургической патологией; - назначать лечение, реабилитационные мероприятия и план профилактических мероприятий; - закрепить умения и навыки, приобретенные в течение 1 года обучения
2.	Участие в обходах заведующего отделением			- навыки работы в команде, сотрудничества, получение опыта коллегиального обсуждения и общения; - навыки клинического опыта

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
3.	Участие в клинических разборах			к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, редактированию текстов профессионального содержания
4.	Участие в клинических и патологоанатомических конференциях			анализировать диагностические и лечебные ошибки, сложные казуистические случаи, представляющие научно-практический интерес
5.	Работа в специализированном онкологическом отделении, курирование больных			- проводить диагностику у больных с сочетанием опухоли пищевода, желудка, кишечника, средостения, забрюшинного пространства и сопутствующей патологией сердечно-сосудистой, дыхательной, хирургической патологией; - назначать лечение, назначать больным реабилитационные мероприятия и план профилактических мероприятий; - закрепить умения и навыки, приобретенные в течение 1 года обучения
6.	Участие в обходах заведующего отделением			- навыки работы в команде, сотрудничества, получение опыта коллегиального обсуждения и общения; - навыки клинического опыта
7.	Участие в клинических разборах	Отделение абдоминальной онкологии НИИ онкологии Томского НИМЦ	175	- проводить логический и аргументированный анализ информации; - готовность к публичным выступлениям, подготовке текстов профессионального содержания
8.	Участие в клинических и патологоанатомических конференциях			- проводить логический и аргументированный анализ информации; - анализировать диагностические и лечебные ошибки, сложные казуистические случаи, представляющие научно-практический интерес
9.	Курация больных в блоке интенсивного наблюдения			- проводить лечение больных раком пищевода после оперативного лечения; - закрепить умения и навыки диагностики urgentных состояний при заболеваниях сердца и сосудов, приобретенные в течение 1 года обучения
10.	Участие в обходах заведующего блока интенсивного наблюдения	Блок интенсивного наблюдения НИИ онкологии Томского НИМЦ	144	- навыки работы в команде, сотрудничества, получение опыта коллегиального обсуждения и общения; - навыки клинического опыта
11.	Участие в клинических разборах больных блока интенсивного наблюдения			- проводить логический и аргументированный анализ информации; - готовность к публичным выступлениям, подготовке текстов профессионального содержания
12.	Участие в клинических и патологоанатомических			- анализировать диагностические и лечебные ошибки, сложные казуистические случаи, представляющие

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
	ких конференциях с обсуждением онкологических больных блока интенсивного наблюдения			научно-практический интерес
13.	Работа в специализированном онкологическом отделении, курирование больных	Отделение химиотерапии НИИ онкологии Томского НИМЦ	350	- проводить диагностику у больных с опухолями различных органов и сопутствующей патологией сердечно-сосудистой, дыхательной, хирургической патологией; - назначать лечение; - назначать больным реабилитационные мероприятия и план профилактических мероприятий; - закрепить умения и навыки приобретенные в течение 1 года обучения
14.	Участие в обходах заведующих отделениями			- назначать больным реабилитационные мероприятия и план профилактических мероприятий; - закрепить умения и навыки, приобретенные в течение 1 года обучения
15.	Участие в клинических разборах			- проводить логический и аргументированный анализ информации; - готовность к публичным выступлениям, подготовке текстов профессионального содержания
16.	Участие в клинических и патологоанатомических конференциях			- проводить логический и аргументированный анализ информации; - готовность к публичным выступлениям, подготовке текстов профессионального содержания
17.	Работа в специализированном онкологическом отделении, курирование больных	Отделение общей онкологии НИИ онкологии Томского НИМЦ	380	провести диагностику у больных с сочетанием опухоли молочной железы, почек, мочевого пузыря, сарком костей и мягких тканей и сопутствующей патологией сердечно-сосудистой, дыхательной, хирургической патологией и назначить лечение, назначить больным реабилитационные мероприятия и план профилактических мероприятий. закрепить умения и навыки
18.	Участие в обходах заведующего отделением			провести диагностику у больных с сочетанием опухоли молочной железы, почек, мочевого пузыря, сарком костей и мягких тканей и сопутствующей патологией сердечно-сосудистой, дыхательной, хирургической патологией и назначить лечение, назначить больным реабилитационные мероприятия и план профилактических мероприятий.

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
				закрепить умения и навыки приобретенные в течение 1 года обучения
19.	Участие в клинических разборах			- проводить логический и аргументированный анализ информации; - готовность к публичным выступлениям, подготовке текстов профессионального содержания
20.	Участие в клинических и патологоанатомических конференциях			- проводить логический и аргументированный анализ информации; - анализировать диагностические и лечебные ошибки, сложные казуистические случаи, представляющие научно-практический интерес

5.1.3 Производственная (клиническая) практика в поликлинике 1

Б2.3 Производственная (клиническая) практика в поликлинике 1: трудоемкость 360 ак. ч. (10 ЗЕТ), промежуточная аттестация – зачет с оценкой.

Формируемые компетенции:

• профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания **(ПК-1)**;

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

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

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

• диагностическая деятельность:

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

• лечебная деятельность:

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

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

• реабилитационная деятельность:

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

- психолого-педагогическая деятельность:
 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК- 9);
- организационно-управленческая деятельность:
 - 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);
 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
Б2.3 Производственная (клиническая) практика в поликлинике 1				
1.	Амбулаторный прием больных под руководством преподавателя	Онкологическая клиника НИИ онкологии Томского НИМЦ	170	- проводить диагностику; - назначать лечение больным с онкологическими заболеваниями; - применять реабилитационные и профилактические мероприятия в амбулаторных условиях
2.	Участие в консультативном приеме больных		90	- обучение логическому и аргументированному анализу публичной речи профессионального содержания
3.	Заполнение амбулаторных карт		60	- ведение необходимой медицинской документации онкологических больных
4.	Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности		40	- применять различные реабилитационные мероприятия использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (приказы, рекомендации)

5.2 Вариативная часть

5.2.1 Производственная (клиническая) практика в стационаре 2

Б2.4 Производственная (клиническая) практика в стационаре 2: трудоемкость 216 ак. ч. (6 ЗЕТ), промежуточная аттестация – зачет с оценкой.

Формируемые компетенции:

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

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
Б2.4 Производственная (клиническая) практика в стационаре 2				
1.	Присутствие во время выполнения следующих диагностических процедур у курируемых больных: фиброэзофагогастро-скопия, бронхоскопия, фиброколоноскопия, аспирационная тонкоигольная биопсия, пистолетная биопсия, лапароскопия, ректороманоскопия, цистоскопия, эндоскопическая ультрасонография, лапароскопия, торакоскопия, УЗИ органов брюшной полости, малого таза, путей лимфооттока	Клинические отделения, диагностические подразделения НИИ онкологии Томского НИМЦ	60	- оценивать данные диагностических тестов: ультразвукового исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, результатов эндоскопических исследований
2.	Выполнение следующих диагностических процедур у больных самостоятельно: пальцевое исследование прямой кишки, предстательной железы, проведение тонкоигольной аспирационной и пистолетной биопсии у больных раком легких, молочной железы, предстательной железы, ректороманоскопии, цистоскопии	Клинические отделения, диагностические подразделения НИИ онкологии Томского НИМЦ	30	- самостоятельно выполнять следующие диагностические процедуры у больных: пальцевое исследование прямой кишки, предстательной железы, проведение тонкоигольной аспирационной и пистолетной биопсии у больных раком легких, молочной железы, предстательной железы, ректороманоскопии, цистоскопии, изготовление и фиксация мазков-отпечатков
3.	Присутствие во время выполнения следующих диагностических процедур у курируемых больных: фиброэзофагогастроско-пия, бронхоскопия, фиброколоноскопия, аспирационная тонкоигольная биопсия, пистолетная биопсия, лапароскопия, ректороманоскопия, цистоскопия, эндоскопическая ультрасонография, лапароскопия, торакоскопия,	Клинические отделения, диагностические подразделения НИИ онкологии Томского НИМЦ	76	- оценивать данные диагностических тестов: ультразвукового исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, результатов эндоскопических исследований

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
	УЗИ органов брюшной полости, малого таза, путей лимфооттока			
4.	Выполнение следующих диагностических процедур у больных самостоятельно: пальцевое исследование прямой кишки, предстательной железы, проведение тонкоигольной аспирационной и пистолетной биопсии у больных раком легких, молочной железы, предстательной железы, ректороманоскопии, цистоскопии	Клинические отделения, диагностические подразделения НИИ онкологии ТНИМЦ	50	- самостоятельно выполнять следующие диагностические процедуры у больных: пальцевое исследование прямой кишки, предстательной железы, проведение тонкоигольной аспирационной и пистолетной биопсии у больных раком легких, молочной железы, предстательной железы, ректороманоскопии, цистоскопии, изготовление и фиксация мазков-отпечатков

5.2.2 Производственная (клиническая) практика в поликлинике 2

Б2.5 Производственная (клиническая) практика в поликлинике 2: трудоемкость 144 ак. ч. (4 ЗЕТ), промежуточная аттестация – зачет с оценкой.

Формируемые компетенции:

- 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 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).

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
Б2.5 Производственная (клиническая) практика в поликлинике 2				
1.	Амбулаторный прием онкологических больных, заполнение амбулаторных карт, выписка из амбулаторных карт, направлений в стационар. Проведение объективного обследования больных. Выбор необходимого комплекса лабораторных и инструментальных методов исследования	Кабинет врача онкологической клиники НИИ онкологии Томского НИМЦ	30	- способность и готовность к осмотру, пальпации, перкуссии, аускультации; - способность к выявлению признаков патологии и постановке диагноза; - назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом
2.	Интерпретация полученных данных, выявление признаков патологии, формулировка диагноза, выбор комплекса лечебных мероприятий, определение показаний к срочной или плановой госпитализации, оказание консультативной помощи, выписка и оформление рецептов, решение вопросов временной нетрудоспособности с оформлением листков нетрудоспособности	Кабинет врача онкологической клиники НИИ онкологии Томского НИМЦ	18	- ведение необходимой медицинской документации; - готовность к обоснованию диагноза; - готовность к назначению патогенетической терапии; - готовность к сотрудничеству и разрешению конфликтов; - способность ведения необходимой медицинской документации; - применять различные реабилитационные мероприятия; - использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (приказа, рекомендации, стандарты обследования и лечения больных)
3.	Амбулаторный прием онкологических больных, заполнение амбулаторных карт, выписка из амбулаторных карт, направлений в стационар. Проведение объективного обследования больных. Выбор необходимого комплекса лабораторных и инструментальных методов исследования	Кабинет врача онкологической клиники НИИ онкологии Томского НИМЦ	80	- способность и готовность к осмотру, пальпации, перкуссии, аускультации; - способность к выявлению признаков патологии и постановке диагноза; - назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом
4.	Интерпретация полученных данных, выявление признаков	Кабинет врача онкологической	16	- ведение необходимой медицинской

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
	патологии, формулировка диагноза, выбор комплекса лечебных мероприятий, определение показаний к срочной или плановой госпитализации, оказание консультативной помощи, выписка и оформление рецептов, решение вопросов временной нетрудоспособности с оформлением листков нетрудоспособности	клиники НИИ онкологии Томского НИМЦ		документации; - готовность к обоснованию диагноза; - готовность к назначению патогенетической терапии; - готовность к сотрудничеству и разрешению конфликтов; - способность ведения необходимой медицинской документации; - применять различные реабилитационные мероприятия; - использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (приказа, рекомендации, стандарты обследования и лечения больных)

6. Самостоятельная работа ординатора при прохождении производственной (клинической) практики

Самостоятельная работа ординаторов при прохождении производственной (клинической) практики составляет в среднем 30% от общего количества академических часов, определенных для базовой и вариативной частей практики. Самостоятельная работа при прохождении производственной (клинической) практики включает в себя работу с амбулаторными картами, историями болезней, изучение специальной литературы, создание компьютерных презентаций, подготовку рефератов, подготовку клинического наблюдения (клинического случая), санитарно-просветительную работу.

Примеры тем рефератов и презентаций:

- Реабилитация больных со злокачественными новообразованиями (реферат)
- Реконструктивные операции при раке молочной железы (презентация)
- Паллиативная помощь больным с запущенными стадиями злокачественных новообразований (реферат)
- Осложнения и побочные действия специальных методов лечения онкологических больных (реферат)
- Экспертиза истории болезни онкологического больного
- Составить ситуационную задачу по теме «Опухоли желудочно-кишечного тракта»
- Коррекция основных синдромов у больных со злокачественными новообразованиями IV клинической группы (реферат)

7. Формы текущего, промежуточного и итогового контроля при прохождении производственной практики

В качестве основной формы отчетности устанавливается дневник практики. Руководитель практики контролирует ведение дневника и соответствие деятельности ординатора программе практики. Руководители практики в клинических подразделениях (кураторы практики) осуществляют непосредственный контроль и руководство деятельностью ординаторов в отделениях.

Для допуска к промежуточной аттестации по окончании каждого раздела практики ординатор составляет письменный отчет, представляет его и дневник практики руководителю практики.

Процедура зачета включает устное собеседование по контрольным вопросам, выполнение практического задания и решение ситуационной (клинической) задачи. Зачет принимает руководитель основной профессиональной образовательной программы ординатуры и непосредственный руководитель практики в клиническом подразделении. Ведомость подписывает руководитель основной профессиональной образовательной программы.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» ставится в том случае, если ординатор глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с практическим заданием, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская при этом ошибок;

- оценка «хорошо» ставится, если ординатор твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практического задания;

- оценка «удовлетворительно» ставится, если ординатор освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практического задания;

- оценка «неудовлетворительно» ставится, если ординатор не знает отдельных разделов программного материала, допускает при ответе существенные ошибки, не выполняет практическое задание

Все виды контроля обеспечены оценочными средствами. Организационно-методические указания размещены в электронной информационно-образовательной среде.

Примеры оценочных средств:

1) Тестовые задания:

1. Карцинома *insitu* в классификации TNM соответствует:

- а) I стадии
- б) II стадии
- в) III стадии
- г) IV стадии
- д) 0 стадии (стадии 0)

2. Злокачественные опухоли могут быть вызваны воздействием:

- а) полициклических ароматических углеводородов:
- б) ионизирующего излучения
- в) ретровирусов
- г) правильно а) и б)
- д) все ответы правильные

3. В доброкачественных опухолях дифференцировка клеток:

- а) не нарушена
- б) нарушена умеренно
- в) нарушена выраженно
- г) возможны все варианты

4. Символ «М х» в клинической классификации TNM обозначает:
- а) недостаточно данных для определения отдаленных метастазов
 - б) нет признаков отдаленных метастазов
 - в) имеются отдаленные метастазы
5. К химическим канцерогенным веществам относятся следующие классы соединений:
- а) полициклические ароматические углеводороды и гетероциклические соединения
 - б) ароматические азотосоединения и аминосоединения
 - в) нитрозосоединения
 - г) металлы, металлоиды, неорганические соли
 - д) все перечисленное
6. Феномен обструкции при раке толстой кишки проявляется:
- а) кишечным кровотечением
 - б) постоянными болями в животе
 - в) повышением температуры
 - г) кишечной непроходимостью
7. Канцерогенными для человека производственными процессами являются:
- а) работа с асбестом, сажей, производство резины
 - б) работа с мышьяком, никелем, хромом и их соединениями
 - в) деревообрабатывающая и мебельная промышленность
 - г) правильно а) и б)
 - д) все ответы правильные
8. Компьютерная томография может помочь клиницисту поставить:
- а) морфологический диагноз
 - б) топический диагноз
 - в) клинический диагноз
 - г) все ответы правильные
 - д) правильного ответа нет
9. Боли при раке пищевода могут локализоваться в области:
- а) шеи
 - б) грудной клетки
 - в) эпигастрия
 - г) все ответы верные
 - д) верные ответы б) и в)
10. На выбор объема операции при раке желудка наименьшее влияние из перечисленных факторов оказывает:
- а) локализация опухоли
 - б) тип роста опухоли
 - в) гистологическая структура опухоли
 - г) возраст больного
 - д) все перечисленные факторы оказывают одинаковое влияние на выбор объема операции

2) Клинические (ситуационные) задачи:

Задача № 1

В верхнее-наружном квадранте левой молочной железы у женщины 35 лет имеется безболезненное плотное образование размером 3х4 см, с неровной поверхностью.

Образование подвижно вместе с тканью железы. Кожные симптомы отрицательны. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Симптом Кенига положительный. История заболевания: считает себя больной в течение 3-х месяцев, когда случайно обнаружила уплотнение в левой молочной железе. К врачам не обращалась. За последнее время уплотнение увеличилось в 2 раза. На протяжении менструального цикла в размере не меняется.

1. Каков наиболее вероятный диагноз?

- а) фиброаденома молочной железы
- б) липома молочной железы
- в) интрадуктальная папиллома
- г) рак молочной железы
- д) киста молочной железы

2. Какие признаки послужили основанием для такого заключения

- а) подвижность образования
- б) безболезненность образования
- в) быстрое увеличение образования
- г) плотность консистенции

д) неизменность во время менструального цикла

3. На основании каких клинических признаков Вы поставите диагноз?

- а) наличие опухолевидного плотного бугристого образования
- б) безболезненность образования
- в) отсутствие кожных симптомов
- г) отсутствие увеличенных регионарных лимфоузлов
- д) положительный симптом Кенига

4. Какие кожные симптомы должны быть проверены при обследовании?

- а) гиперемия
- б) морщинистость
- в) втянутость соска
- г) площадки
- д) лимонной корочки

5. Какие обследования следует провести для подтверждения диагноза?

- а) термографию
- б) маммографию
- в) пункционную биопсию
- г) ультразвуковое исследование

6. Какое показано лечение, если проведённое обследование подтвердило Ваш диагноз?

- а) квадрантэктомия
- б) секторальная резекция
- в) энуклеация узла
- г) лучевая терапия
- д) химиотерапия
- е) радикальная мастэктомия

Задача № 2

На приём обратилась больная 37 лет. Предъявляет жалобы на наличие изъязвления в области соска правой молочной железы.

История заболевания: На изменение соска обратила внимание 8 мес.назад, когда обнаружила на нём чешуйки. Сняла их, но чешуйки появились вновь. Через месяц возникла небольшая язвочка, покрытая коркой. Участок поражения постепенно увеличивался в размерах. Болезненных ощущений не вызывал.

Объективно: в области соска и ареолы правой молочной железы имеется покрытое коркой поверхностное изъязвление неправильной формы, размерами 1,5х2,0 см. Края неровные,

подрытые, выступают над поверхностью изъязвления. Сосок запавший, но легко выводится. Консистенция изъязвленного участка плотноватая, упругая. Пальпация безболезненна. Под ареолой в толще молочной железы нечётко прощупывается небольшое уплотнение. В правой подмышечной области пальпируется один безболезненный лимфатический узел размером 1,0x1,5 см, плотной консистенции, округлой формы

Сформулируйте предварительный диагноз

1. Проведите дифференциальный диагноз со сходными заболеваниями

а) трофическая язва

б) экзема соска

в) рак Педжета

г) трещина соска

2) Каков план обследования больной?

а) рентгенография грудной клетки

б) ультразвуковое исследование

в) маммография

г) мазок-отпечаток

3) Наметьте план лечения.

а) мазовые повязки

б) десенсибилизирующая терапия

в) фотодинамическая терапия

г) радикальная мастэктомия с последующей химиотерапией

д) неоадьювантная химиолучевая терапия, операция - радикальная мастэктомия с аксиллярной лимфодиссекцией

Задача № 3

У здорового мужчины 48 лет при флюорографии обнаружена округлая тень в нижней доле левого лёгкого размерами 2x3 см, расположенная вблизи грудной стенки. Жалоб не предъявляет. Лёгочными заболеваниями раньше не страдал. Регулярно проходит флюорографическое обследование. В предыдущие годы патологии не было. Наследственность не отягощена. Курит на протяжении 37 лет более пачки сигарет в день. Привык к сигаретам дешёвых сортов без фильтра. Работает каменщиком. Стаж работы 30 лет.

1. Нуждается ли пациент в дообследовании или можно ограничиться динамическим наблюдением?

а) допустимо динамическое наблюдение с контрольным осмотром 1 раз в полгода

б) нужны в дообследовании в настоящее время нет

в) дообследование больного обязательно

2. Если дообследование необходимо, то в какое лечебное учреждение направить больного?

а) в поликлиническое отделение по месту жительства

б) в туберкулёзный диспансер

в) в хирургический стационар общего профиля

г) в онкологический диспансер

3. Какие заболевания лёгких имеют вид круглой тени?

а) рак лёгкого

б) актиномикоз лёгкого

в) туберкулома лёгкого

г) абсцесс лёгкого

д) паразитарные кисты

е) метастатические очаги из других органов

ж) гамартома

4.Какая форма рака лёгкого даёт картину круглой тени? Охарактеризуйте особенности этой формы и оцените вероятность её возникновения у больного

- а) круглая тень характерна для центрального рака лёгкого
 - б) круглая тень характерна для периферического рака лёгкого
 - в) круглая тень характерна для рака Пенкоста
 - г) круглая тень характерна для атипичной формы рака лёгкого
 - д) круглая тень характерна для туберкуломы
 - е) круглая тень характерна для доброкачественной опухоли лёгких
5. Какие исследования следует выполнить для установления диагноза?

- а) рентгенографию в двух проекциях
- б) определить реакцию Манту
- в) трансторакальную пункцию
- г) исследование мокроты на атипичные клетки, БК,
- д) компьютерную томографию
- е) УЗИ органов брюшной полости
- ж) торакоскопию

6. Какое лечение будет проведено больному в случае подтверждения диагноза рака лёгкого?

- а) секторальная резекция лёгкого
- б) лобэктомия
- в) пульмонэктомия
- г) гормонотерапия

Задача № 4

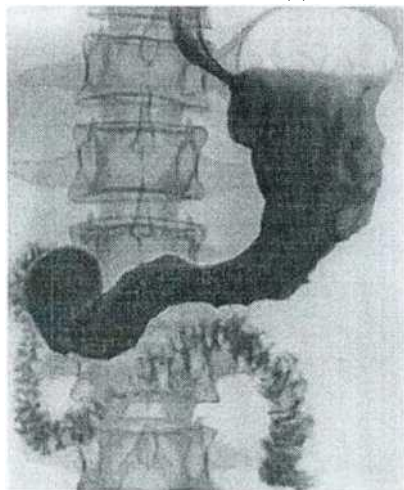
Женщина 70 лет, 4 года назад перенесла инфаркт миокарда. При контрольном осмотре у кардиолога предъявила жалобы на чувство быстрого насыщения и ощущение полноты в желудке после приёма небольшого количества пищи. Других желудочных и общесоматических жалоб не предъявляла.

История заболевания. Указанные симптомы возникли без видимой причины 2 месяца назад. Никакой динамики за этот период не наблюдалось. Врач направила больную на рентгенологическое обследование пищевода и желудка и фиброгастроскопию.

1.Обосновано ли направление больной на эти исследования при наличии столь мало выраженных симптомов?

- а) не обосновано, т.к. у пациентки, вероятно, гастрит.
- б) да, обосновано, т.к. у пациентки имеются косвенные признаки органического поражения желудка

2.Какое заключение должно быть сделано по представленной рентгенограмме?



- а.) язвенная болезнь желудка
- б) полипоз желудка

в) рак выходного отдела и тела желудка

1. Нуждается ли больная в специальном лечении? Если да, то в каком?

а) нет, необходима фитотерапия

б) да, в хирургическом лечении- субтотальной резекции желудка

в) да, необходима химиотерапия

2. Нуждается ли больная в диспансерном наблюдении по поводу желудочного заболевания? Если нуждается, то кто должен осуществлять и какова его периодичность и продолжительность?

а) да, диспансерный учёт должен проводить раз в год гастроэнтеролог в течение 5 лет

б) нет, диспансерное наблюдение не нужно

в) да, диспансерное наблюдение необходимо онкологом : в первый год после операции 1 раз в квартал, во 2-й- год после операции - раз в полгода и затем раз в год в течение всей жизни.

Задача № 5

Больная 50 лет, предъявляет жалобы на периодически возникающие боли в животе, трудно устранимые запоры, громкое урчание, примесь тёмной крови и слизи в кале.

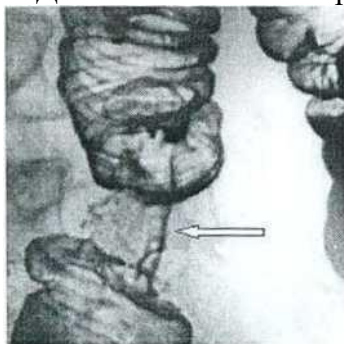
История заболевания. Больна в течение 4 месяцев. Заболевание началось со схваткообразной боли в левой половине живота, урчания и вздутия кишечника. Указанные симптомы исчезли после обильного отхождения каловых масс. В дальнейшем появились запоры, слышимое на расстоянии урчание, изредка-боль в области пупка и кровь в испражнениях. В поликлинику обратилась через месяц. Терапевт, пропальпировав живот, симптомов раздражения брюшины и опухолевидных образований не обнаружила. Было выполнено рентгенологическое исследование желудка и путём досмотра на следующий день – кишечника. В желудке патологии не выявлено. В толстой кишке контраст равномерно заполнил правую половину и поперечную ободочную кишку до селезёночного угла. Патологии не обнаружено. Диагностирован хронический колит, назначено медикаментозное лечение. Больше к врачу не обращалась. В ООД при физикальном обследовании отмечено неясное безболезненное уплотнение в левой половине живота. Питается преимущественно жирной пищей, любит сладости. Предпочитает белый хлеб, овощей и фруктов употребляет мало. Алкоголь употребляет часто. Десять лет назад выполнена эндоскопическая полипэктомия прямой кишки.

1. Какой клинический минимум обследования назначите больной?

а) флюорография лёгких, спирография, биохимический анализ крови, цитологическое исследование мокроты

б) ирригоскопия, фиброколоноскопия, рентгенография лёгких, УЗИ органов брюшной полости

2. Дайте заключение по рентгенограмме этой больной



а) спастический колит

б) болезнь Гиршпрунга

в) рак сигмовидной кишки

3. Допущены ли ошибки при обследовании больной в поликлинике по месту жительства? Кем и какие?

- а) терапевтом не пропальпировано опухолевидное образование и недооценены клинические симптомы болезни
- б) рентгенологом не проведено дополнительное исследование кишечника с помощью контрастной клизмы

4. Ваш диагноз?

- а) хронический неспецифический язвенный колит
- б) рак сигмовидной кишки
- в) рубцовая стриктура сигмовидной кишки

5. Каков план лечения этой патологии?

- а) проведение курса спазмолитической терапии
- б) физиотерапевтическое лечение
- в) левосторонняя гемиколонэктомия

Задача № 6

Больной госпитализирован с обтурационной желтухой через 5 недель от начала заболевания. Работал на химическом заводе. Обследован инфекционистами – инфекционный характер желтухи исключен. Правая доля печени увеличена на 12 см. Асцит. При сонографии желчный пузырь не увеличен, стенка без признаков острого воспаления. В правой доле печени при сонографии в 7 сегменте определяется изогенное образование до 8 см в диаметре, однородной структуры с очагом распада в центре. Желчные протоки в этой зоне не лоцируются. Билирубин общий 108 мкмоль/л, прямой 60 мкмоль/л. СОЭ 50 мм в час. Эр- 2,7 г/л.

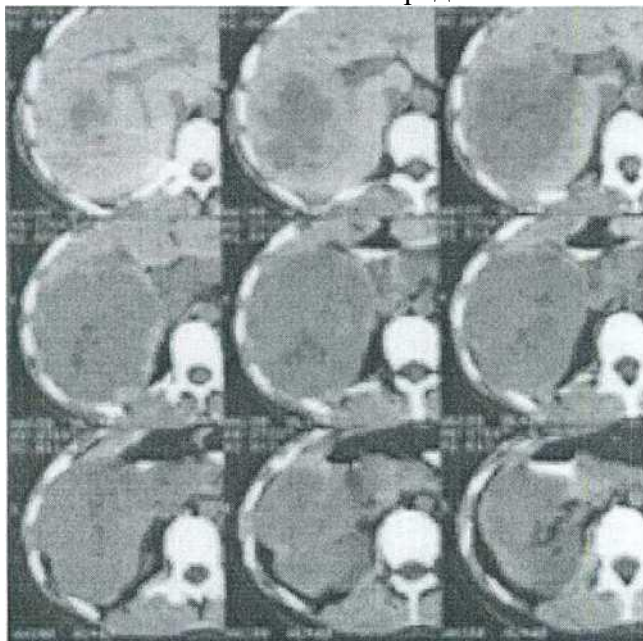
1. Ваш предварительный диагноз:

- а) холестатический цирроз печени.
- б) первичный рак печени.
- в) постнекротический цирроз печени.
- г) эхинококк печени.
- д) гемангиома правой доли печени.

2. Какие дополнительные методы исследования назначите?

- а) компьютерную томографию
- б) ирригоскопию
- в) чрекожнучрезпечёночнуюхолангиографию
- г) аллергические пробы на эхинококкоз
- д) чрекожнупункционную биопсию

3. Какие изменения по КТ определяются в печени?



- а) КТ-картина эхинококкоза правой доли печени
- б) гепатоцеллюлярный рак печени
- 3. План лечения больного
 - а) термодеструкция очага поражения
 - б) правосторонняя гемигепатэктомия
 - в) химиотерапевтическое лечение

3) Контрольные вопросы:

1. Эндоскопические методы исследования в онкологии.
2. Общие принципы лучевой терапии злокачественных опухолей.
3. Современное состояние лучевой терапии злокачественных опухолей.
4. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей.
5. Общие принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей.
6. Методики лекарственной терапии и пути введения противоопухолевого вещества.
7. Гормонотерапия злокачественных опухолей.
8. Таргетная терапия злокачественных опухолей.
9. Основы биотерапии злокачественных опухолей.
10. Изолированная химиоперфузия легких при их метастатическом поражении.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной (клинической) практики

8.1. Литература:

а) Основная литература:

1. Онкология [Электронный ресурс]: национальное руководство: краткое издание: учебное пособие для системы послевузовского образования врачей / гл. ред. В.И. Чиссов, М. И. Давыдов. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 576 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
2. Давыдов, М. И. Онкология [Электронный ресурс]: учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. – Электрон. текстовые дан. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 920 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
3. Вельшер, Л.З. Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс]: научное издание / Л.З. Вельшер, Б. И. Поляков, С.Б. Петерсон. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 496 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Амбулаторно-поликлиническая онкология [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Ш.Х. Ганцев, В.В. Старинский, И.Р. Рахматуллина [и др.]. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 448 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

б) Дополнительная литература:

1. Терапевтическая радиология [Электронный ресурс]: национальное руководство / А.Д. Каприн, Ю.С. Мардынский. – Электрон. текстовые дан. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 704 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
2. Гематология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 784 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
3. Струков А.И. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / А.И. Струков, В.В. Серов; под ред. В.С. Паукова. – 6-е изд., доп. и перераб. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 880 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Общие и частные вопросы медицинской профилактики [Электронный ресурс]: руководство / под ред. К.Р. Амлаева, В.Н. Муравьевой. – Электрон. текстовые дан. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 512 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>

5. Хаитов Р.М. Иммуитет и рак [Электронный ресурс] / Р.М. Хаитов, З.Г. Кадагидзе. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 256 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
6. Ламоткин И.А. Онкодерматология [Электронный ресурс]: атлас 1225 цветных иллюстраций / И.А. Ламоткин. – Электрон. текстовые дан. – Москва: Лаборатория знаний, 2017. – 881 с. – Режим доступа: <http://books-up.ru>
7. Маммология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. А.Д. Каприна, Н. И. Рожковой. – Электрон. текстовые дан. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 496 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
8. Ошибки в клинической онкологии [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. В.И. Чиссова, А.Х. Трахтенберга. – 3-е изд., испр. и доп. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 768 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
9. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / ред. М.И. Кузин. – 4-е изд., перераб. и доп. – Электрон. текстовые дан. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 992 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
10. Интенсивная терапия [Электронный ресурс]: национальное руководство: краткое издание / под ред. Б.Р. Гельфанда, И.Б. Заболотских. – Электрон. текстовые дан. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 928 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
11. Контроль симптомов в паллиативной медицине [Электронный ресурс] : руководство / под ред. Г.А. Новикова. – Электрон. текстовые дан. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 248 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
12. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / ред.: А.В. Епифанов, Е.Е. Ачкасов, В.А. Епифанов. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 672 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
13. Медико-социальная деятельность [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С. Н. Пузина, М. А. Рычковой. – Электрон. текстовые дан. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
14. Рациональная фармакотерапия в онкологии [Электронный ресурс]: руководство / под ред. М.И. Давыдова, В.А. Горбуновой. – Электрон. текстовые дан. – Москва: Литтерра, 2017. – 880 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
15. Лучевая терапия (радиотерапия) [Электронный ресурс]: учебник для студентов медицинских вузов / ред. Г.Е. Труфанов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 208 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
16. Парентеральное и энтеральное питание [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. М.Ш. Хубутия, Т.С. Поповой, А.И. Салтанова. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 800 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
17. Черенков В.Г. Онкология. Тесты с элементами визуализации [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.Г. Черенков. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 240 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
18. Терапевтическая радиология [Электронный ресурс]: национальное руководство / ред.: А.Д. Каприн, Ю.С. Мардынский. – Электрон. текстовые дан. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 704 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
19. Детская гематология [Электронный ресурс]: клинические рекомендации / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской. – Электрон. текстовые дан. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 656 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
20. Анемии [Электронный ресурс] / под ред. О.А. Рукавицына. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>

21. Трансфузиология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. А.А. Рагимова. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1184 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>

22. Реабилитация инвалидов [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – Электрон. текстовые дан. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 736 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>

23. Атлас онкологических операций [Электронный ресурс]: научное издание / ред.: В.И. Чиссов, А.Х. Трахтенберг, А.И. Пачес. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 632 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>

24. Абузарова Г.Р. Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических больных [Электронный ресурс]: монография / Г.Р. Абузарова. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>

25. Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс]: национальное руководство: краткое издание / под ред. Г.Н. Пономаренко. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 512 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>

26. Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – Электрон. текстовые дан. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 688 с. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>

в) Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (ред. от 19.12.2022 № 519-ФЗ)

3. Статистическая информация: Состояние онкологической помощи населению России в 2018 году, под редакцией А.Д. КАПРИНА, В.В. СТАРИНСКОГО, Г.В. ПЕТРОВОЙ.- Москва 2019.-236с.

4. Рак лёгкого: клинические рекомендации [Электронный ресурс]/ Ассоциация онкологов России, Российское общество клинической онкологии; Министерство Здравоохранения Российской Федерации – Москва, 2018. – 51 с. Режим доступа: http://www.oncology.ru/association/clinical-guidelines/2018/rak_legkogo_pr2018.pdf

5. Рак молочной железы: клинические рекомендации; Министерство Здравоохранения Российской Федерации – Москва, 2018.- 90 с. Режим доступа: http://www.oncology.ru/association/clinical_guidelines/2018/rak_molochnoy_zelezy_pr2018.pdf

6. Рак желудка: клинические рекомендации [Электронный ресурс]/ Ассоциация онкологов России, Российское общество клинической онкологии; Министерство Здравоохранения Российской Федерации – Москва, 2018. – 51 с. Режим доступа: http://www.oncology.ru/association/clinical-guidelines/2018/rak_zeludka_pr2018.pdf

7. Рак пищевода: клинические рекомендации [Электронный ресурс]/ Ассоциация онкологов России, Российское общество клинической онкологии ; Министерство Здравоохранения Российской Федерации – Москва, 2018. – 31 с. Режим доступа: http://www.oncology.ru/association/clinical-guidelines/2018/rak_pischevoda_pr2018.pdf

8. Рак ободочной кишки и ректосигмоидного отдела: клинические рекомендации [Электронный ресурс]/ Ассоциация онкологов России, Российское общество клинической онкологии ; Министерство Здравоохранения Российской Федерации – Москва, 2018. – 45 с. Режим доступа: http://www.oncology.ru/association/clinical-guidelines/2018/rak_obodochnoykishki_pr2018.pdf

9. Рак прямой кишки: клинические рекомендации [Электронный ресурс]/ Ассоциация онкологов России, Российское общество клинической онкологии ;

Министерство Здравоохранения Российской Федерации – Москва, 2018. – 56 с. Режим доступа: http://www.oncology.ru/association/clinical-guidelines/2018/rak_pryamoykishki_pr2018.pdf

10. Рак щитовидной железы: клинические рекомендации [Электронный ресурс]/ Ассоциация онкологов России, Российское общество клинической онкологии ; Министерство Здравоохранения Российской Федерации – Москва, 2018. – 56 с. Режим доступа: http://www.oncology.ru/association/clinical-guidelines/2018/rak_schitovidnoy_zhelezy_pr2018.pdf

11. Рак кожи: клинические рекомендации [Электронный ресурс]/ Ассоциация онкологов России, Российское общество клинической онкологии ; Министерство Здравоохранения Российской Федерации – Москва, 2018. – 56 с. Режим доступа: http://www.oncology.ru/association/clinical-guidelines/2018/rak_rak-kozhi-bazalnokletochnyj-i-ploskokletochnyj_pr2018.pdf

12. Меланома кожи: клинические рекомендации [Электронный ресурс]/ Ассоциация онкологов России, Российское общество клинической онкологии ; Министерство Здравоохранения Российской Федерации – Москва, 2018. – 56 с. Режим доступа: http://www.oncology.ru/association/clinical-guidelines/2018/rak_melanoma_kozhi_pr2018.pdf

13. Саркомы костей: клинические рекомендации [Электронный ресурс]/ Ассоциация онкологов России, Российское общество клинической онкологии ; Министерство Здравоохранения Российской Федерации – Москва, 2016. – 31 с. Режим доступа: http://www.oncology.ru/association/clinical-guidelines/2016/zlokachestvennye-opuxoli-kostej_pr2016.pdf

14. Саркомы мягких тканей: клинические рекомендации [Электронный ресурс]/ Ассоциация онкологов России, Российское общество клинической онкологии ; Министерство Здравоохранения Российской Федерации – Москва, 2018. – 33 с. Режим доступа: http://www.oncology.ru/association/clinical-guidelines/2016/sarkomy_myagkikh_tkaney_pr2018

15. Рак поджелудочной железы: клинические рекомендации [Электронный ресурс]/ Ассоциация онкологов России, Российское общество клинической онкологии ; Министерство Здравоохранения Российской Федерации – Москва, 2018.- 36 с. Режим доступа: http://www.oncology.ru/association/clinical-guidelines/2016/rak/podzheludochnojzhellezy_pr2018

16. Рак печени: клинические рекомендации [Электронный ресурс]/ Ассоциация онкологов России, Российское общество клинической онкологии ; Министерство Здравоохранения Российской Федерации – Москва, 2018.- 36 с. Режим доступа: http://www.oncology.ru/association/clinical-guidelines/2016/rak/pecheni_pr2018

17. Рак яичников, рак маточной трубы: клинические рекомендации [Электронный ресурс]/ Ассоциация онкологов России, Российское общество клинической онкологии ; Министерство Здравоохранения Российской Федерации – Москва, 2018.- 32 с. Режим доступа: http://www.oncology.ru/association/clinical-guidelines/2016/rak/yaichnikov_matochnoytruby_pr2018

18. Рак тела матки: клинические рекомендации [Электронный ресурс]/ Ассоциация онкологов России, Российское общество клинической онкологии ; Министерство Здравоохранения Российской Федерации – Москва, 2018.- 32 с. Режим доступа: http://www.oncology.ru/association/clinical-guidelines/2016/rak/telamatki_pr2018

9. Материально-техническое обеспечение производственной (клинической) практики

Раздел «Обучающий симуляционный курс» проводится в аккредитационно-симуляционном центре ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России на основании договора. При обучении используются симуляционные технологии.

Материально-техническая база практики соответствует действующим противопожарным и санитарным правилам и нормам и обеспечивает подготовку обучающихся по всем видам деятельности, предусмотренным ФГОС.

Материально-техническое обеспечение включает специально оборудованные помещения, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями, расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Программное обеспечение:

Microsoft Windows Vista Get Genuine. Microsoft Office Standard 2007.

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса расширенный Russian 150-249 Node 2 year Renewal License.