


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе



 Л.А. Мурашова

«29»  2023 г.

Рабочая программа практики

НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЭНДОКРИНОПАТИИ

Разработчик рабочей программы:
Белякова Н.А., заведующий
кафедрой эндокринологии, д-р мед.
наук, профессор;
Дианов О.А., доцент кафедры
эндокринологии, канд. мед. наук,
доцент.

Тверь, 2023 г.

Оглавление

1. Цель и задачи прохождения практики, требования к результатам освоения
2. Объем и структура практики, организация проведения практики
3. Перечень практических навыков
4. Формы контроля и отчётности по практике
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики
6. Материально-техническое обеспечение практики

1. Цель и задачи прохождения практики, требования к результатам освоения

Целью клинической практики является закрепление приобретённых знаний в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование универсальных и профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности.

Задачи прохождения практики:

1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у законных представителей детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от законных представителей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

3. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) 6 патологических состояниях.

4. Пользоваться методами осмотра и обследования детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей.

5. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

6. Интерпретировать и анализировать результаты кариотипирования и молекулярно-генетических методов диагностики заболеваний эндокринной системы.

7. Интерпретировать и анализировать результаты неонатального скрининга врожденного гипотиреоза и врожденной дисфункции коры надпочечников (или адреногенитального синдрома).

8. Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования и инструментального обследования детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

9. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования и инструментального обследования детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

10. Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

11. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

12. Выявлять клинические симптомы и синдромы у детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

13. Разрабатывать план лечения детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

14. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание детям с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

15. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

16. Назначать немедикаментозное лечение детям с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

17. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

18. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания у детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией для направления к врачам-специалистам с целью хирургических и диагностических вмешательств.

19. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств у детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

20. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния эндокринной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния эндокринной системы.

21. Определять медицинские показания направления детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара.

Требования к результатам освоения

В результате прохождения практики у обучающегося формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве **ВРАЧА-ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА**.

<i>Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции</i>	<i>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)</i>	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Критически оценивает возможности применения	<i>Знать:</i>	<ul style="list-style-type: none">- современные достижения в методах и технологиях научной коммуникации, в том числе и использованием IT-технологий- методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также

достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области медицины и фармации		методы генерирования новых идей при решении практических задач
	<i>Уметь:</i>	- анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач - оценивать потенциальные выигрыши или проигрыши реализации вариантов решения практических задач
	<i>Владеть:</i>	- навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
УК-1.2 Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	<i>Знать:</i>	- способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной деятельности
	<i>Уметь:</i>	- анализировать различные варианты применения в профессиональной деятельности достижений в области медицины и фармации
	<i>Владеть:</i>	- навыками разработки различных способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте, в том числе при решении исследовательских и практических задач
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы		
ПК-1.1 Проводит обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, установления диагноза	<i>Знать:</i>	- порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях органов эндокринной системы - методику сбора анамнеза и жалоб у пациентов с заболеваниями внутренних органов, правила интерпретации результатов - методику выполнения физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация) по органам и системам у пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы, правила интерпретации полученных результатов
	<i>Уметь:</i>	- осуществлять сбор жалоб и анамнеза у пациентов при заболеваниях органов эндокринной системы и интерпретировать полученные данные - проводить физикальное обследование у пациентов при заболеваниях органов

		<p>эндокринной системы и интерпретировать полученные данные</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы
	<i>Владеть:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора жалоб и анамнеза пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы, с правильной оценкой полученных данных - методами проведения физикального обследования пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы и их оценкой - навыками установления диагноза с учетом действующей Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
<p>ПК-1.2 Назначает лечение детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<i>Знать:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях органов эндокринной системы - методы лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы у детей и подростков - медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции - медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями внутренних органов
	<i>Уметь:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов

		<p>медицинской помощи, интерпретировать и анализировать полученные результаты</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов эндокринной системы - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями внутренних органов
	<i>Владеть:</i>	<ul style="list-style-type: none"> - навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лечения пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы - навыками направления пациентов с заболеваниями внутренних органов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - навыками интерпретации и анализа результатов комплексного обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов

2. Объем и структура практики, организация проведения практики

В соответствии с программой ординатуры объем и продолжительность практики составляет 5 зачетных единиц, 180 часов.

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью) и трудоемкость практики приведено в таблице:

Трудоемкость практики

Наименование разделов (модулей) практики	Объём часов аудиторной работы	Объём часов на самостоятельную работу	Всего часов	Семестр прохождения практики	Код индикатора компетенции
Разделы (модули) практики, относящиеся к	120	60	180	4	УК-1.1

вариативной части					УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной	120	60	180	4	

3. Перечень практических навыков:

В результате прохождения практики обучающийся должен владеть:

1. Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у законных представителей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.
2. Интерпретацией информации, полученной от законных представителей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.
3. Навыками осмотра детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.
4. Навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных исследований и инструментальных обследований детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.
5. Навыками направления детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией на лабораторное исследование и инструментальное обследование.
6. Навыками направления детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией на консультацию к врачам-специалистам.
7. Интерпретацией результатов осмотра, лабораторного исследования и инструментального обследования детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.
8. Интерпретацией результатов осмотра врачам-специалистами детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.
9. Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
10. Навыками разработки плана лечения детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.
11. Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.
12. Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.
13. Навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению хирургических вмешательств детям с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.
14. Навыками назначения немедикаментозного лечения детям с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.
15. Навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозного

лечения у детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

16. Навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения и хирургических вмешательств у детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией.

17. Навыками направления детей с перинатальной и неонатальной эндокринной патологией для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний.

4. Формы контроля и отчётности по практике

Обучающийся ведёт дневник ординатора, в котором отражены все виды их деятельности. Контроль качества прохождения практики осуществляет преподаватель, ответственный за работу с ординаторами и/или руководитель структурного подразделения медицинской организации. При проведении аттестации с использованием оценочных средств, преподаватель делает соответствующую отметку (зачтено, не зачтено) в дневнике прохождения практики (форма дневника прохождения практики представлен в Приложении).

Критерии оценки для промежуточной аттестации:

Промежуточная аттестация проходит в 3 этапа:

Первый этап - оценка решения контрольных заданий

Примеры контрольных заданий:

1. Дайте характеристику сахарного диабета новорожденных: этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение и прогноз, возможные осложнения.

2. Опишите клиническую картину дисбаланса натрия у новорожденного. Дайте определение этого состояния. Этиология и патогенез. Клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.

3. Охарактеризуйте наследственные болезни обмена углеводов: галактоземия; гликогенозы; фруктоземия. Их клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение и диспансерное наблюдение.

Критерии оценки решения контрольных заданий:

«Зачтено» – полное и правильное решение контрольных заданий.

«Не зачтено» – неполное и неправильное решение контрольных.

Второй этап - проверка освоения практических навыков

1. Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация.
2. Оценка клинических анализов.
3. Иммунологические исследования.
4. Сформулировать и обосновать предварительный диагноз.
5. Составить план исследования больного.
6. Составить план лечения с учетом предварительного диагноза.
7. Сформулировать полный диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«Зачтено» – полное и правильное обследование пациента, обоснование диагноза и назначение адекватной терапии, полный ответ на практический вопрос, правильная трактовка лабораторных исследований.

«Не зачтено» – неполное обследование пациента, не выставлен или неправильный диагноз, не обосновано обследование и лечение, допускает грубые ошибки. Правильный ответ на практический вопрос, неправильная интерпретация лабораторных исследований.

«Не зачтено» – неполное обследование пациента, не выставлен или неправильный диагноз, не обосновано обследование и лечение, допускает грубые ошибки. Правильные ответ на практический вопрос и интерпретация лабораторных исследований.

«Не зачтено» – неполное обследование пациента, не выставлен или неправильный диагноз, не обосновано обследование и лечение, допускает грубые ошибки. Нет ответа на практический вопрос, правильная интерпретация лабораторных исследований.

«Не зачтено» – неполное обследование пациента, не выставлен или неправильный диагноз, не обосновано обследование и лечение, допускает грубые ошибки. Нет ответа на практический вопрос и интерпретации лабораторных исследований.

При получении «зачтено» в первых двух этапах, обучающийся допускается к третьему этапу, оценка за который является общей оценкой промежуточной аттестации.

Третий этап – собеседование по ситуационным задачам:

Задача 1. Ребенок третьих суток жизни, родившийся у женщины, страдающей хроническим пиелонефритом. Беременность протекала с выраженным токсикозом, отмечалось обострение пиелонефрита во II триместре, получала лечение. Роды на 38 неделе гестации. Масса ребенка 2550 г, рост - 42 см, по шкале Апгар - 7/7 баллов. При осмотре кожные покровы бледно-розовые, суховаты, эластичность на кистях снижена, шелушатся. Тонус снижен, преимущественно в кистях и стопах (пяточная стопа). Рефлексы орального и спинального автоматизма быстро истощаются. Умеренно срыгивает. Живот

вздут. Печень +1,5 см. Селезенка не увеличена. Стул переходный. Диурез достаточный.

Задание:

1. Оцените масс-ростовые показатели.
2. Сформулируйте неврологический диагноз.
3. Какие переходные состояния вы выявили?
- 4 По каким заболеваниям угрожаем ребенок?

Эталон ответа:

1. ЗВУР по диспластическому типу.
2. Гипоксическое поражение головного мозга, церебральная ишемия I степени, синдром угнетения безусловно-рефлекторной деятельности.
3. Физиологическое шелушение. Транзиторный катар кишечника.
4. По реализации внутриутробной инфекции.

Задача 2. Ребенок 4 часов жизни, от женщины 22 лет, страдающей инсулинзависимым диабетом (1-го типа), который манифестировал 2 года, протекал стабильно, без осложнений, от 1-й беременности, во время которой мать продолжала инсулинотерапию. Роды преждевременные самопроизвольные на сроке 36 недель гестации в головном предлежании. Масса тела при рождении 4250 г, рост 50 см. Оценка по шкале Апгар 6/7 баллов. При рождении состояние тяжелое за счет синдрома угнетения ЦНС. На осмотр реагирует слабым криком, безусловные рефлексы новорожденных угнетены, включая сосательный рефлекс, выражена мышечная гипотония. При осмотре кожные покровы багрового оттенка, акро- и периоральный цианоз, спина и плечи покрыты пушковыми волосами. Подкожно-жировой слой развит избыточно, распределен с преобладанием в верхней части тела, на щеках (лицо «лунообразное»). ЧД 48 в минуту. Дыхание проводится во все отделы. Хрипов нет. Перкуторно границы сердца расширены влево на 0,6 см, тоны приглушены, шумы не выслушиваются. Мочился, стул мекониальный скудный. Энтерально не кормился. Через 3 ч после рождения стала нарастать одышка до 62 в минуту, появились «плавающие движения глазных яблок», нистагм. В клиническом анализе крови: НЬ - 282 г/л, Эр - $7,3 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты - 15×10^9 /л, сегментоядерные нейтрофилы - 64%, палочкоядерные нейтрофилы - 4%, лимфоциты - 26%, эозинофилы - 1%, моноциты - 5%, тромбоциты - 290×10^9 /л, СОЭ - 4 мм/час. В биохимическом анализе крови на момент приступа: общий белок - 52 г/л, альбумин - 31 г/л, СРВ - 5 мг/л, креатинин - 74 ммоль/л, мочевины - 4,8 ммоль/л, глюкоза - 2,1 ммоль/л, АСТ - 26 Е/л, АЛТ - 31 Е/л, билирубин общий - 45 мкмоль/л, прямой - 3,5 мкмоль/л, Na - 146 ммоль/л, K - 4,2 ммоль/л, кальций ионизированный Ca - 0,8 ммоль/л.

Задание:

1. Сформулируйте основной клинический диагноз. Обоснуйте его.
2. Оцените анализы.
3. Какие данные УЗИ-исследования брюшной полости и Эхо-КГ могут свидетельствовать в пользу для данного заболевания?
4. Ваша терапевтическая тактика.

5. Ваша тактика в случае, если бы ребенок получал энтеральное питание и его состояние к 3 часам жизни не ухудшилось?

Эталон ответа:

1. Диабетическая фетопатия, гипогликемическое состояние, диабетическая кардиопатия(?). Недоношенность 35 нед. Диагноз гипогликемического состояния поставлен при уровне глюкозы ниже 2,2 ммоль/л.

2. Гипогликемия. Гипокальциемия. Полицитемия.

3. Увеличение внутренних органов (гепатомегалия, гипертрофия миокарда).

4. Внутривенное введение 10% раствора глюкозы 0,2 г/кг/мин струйно (2 мл/мин), затем капельно 6-8 мг/кг/мин (3,6-4,8 мл/кг/час). Необходимо наладить регулярное энтеральное питание.

5. Мониторинг гликемии каждые 30-60 мин, при повышении уровня глюкозы, не корректировать, при понижении - парентеральное введение глюкозы.

Критерии оценки собеседования по клиническим ситуационным задачам:

«Отлично» – правильно выставлен диагноз с учетом принятой классификации, правильные ответы на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.

«Хорошо» – правильно выставлен диагноз, но допущены неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

«Удовлетворительно» – высказано предположение о заболевании, но не выставлен диагноз в соответствии с классификацией. Допущены существенные ошибки при ответе на вопросы, продемонстрированы поверхностные знания предмета.

«Неудовлетворительно» – не сформулирован диагноз или неправильно выставлен диагноз. Нет ответа на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

а) основная литература:

1. Детская эндокринология : учебник / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Милюевский, Т. Ю. Ширяева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 . – 249 с.- ISBN 978-5-9704-6514-1. - URL: Электронный каталог -Детская эндокринология- Absorac (tvgnu.ru)
2. Эндокринология : национальное руководство / ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко . – 2-е изд, перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019 . – 1111 с.- ISBN 978-5-9704-5083-3.- URL : Электронный каталог - Эндокринология - Absorac (tvgnu.ru) – URL : Электронный каталог - Детская эндокринология- Absorac (tvgnu.ru)
3. Детская эндокринология : атлас / ред. И. И. Дедов, В. А. Петеркова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 237 с. - ISBN 978-5-9704-3614-1. – URL : Электронный каталог -Детская эндокринология- Absorac (tvgnu.ru)

4. Дедов, И. И. Сахарный диабет у детей и подростков / И. И. Дедов, Т. Л. Кураева, В. А. Петеркова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 271 с. - ISBN 978-5-9704-2695-1. – URL : Электронный каталог -Дедов, И. И. - Сахарный диабет у детей и подростков- Absorac (tvgmu.ru)

б) дополнительная литература:

1. Дедов, И. И. Справочник детского эндокринолога / И. И. Дедов, В. А. Петеркова. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: Литтерра, 2020 . – 495 с. - ISBN 978-5-4235-0339-0. – URL : Электронный каталог -Дедов, И. И. - Справочник детского эндокринолога- Absorac (tvgmu.ru)
2. Эндокринология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, Н. А. Калабкин, С. Ю. Кочетков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - ISBN 978-5-9704-3671-4. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436714.html> (дата обращения: 14.09.2023). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.
3. Уэльс, Д. К. Атлас детской эндокринологии и нарушений роста / Джереми К. Х. Уэльс, Йен-Маартен Вит, Алан Д. Рогол: пер. с англ. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2362.html> (дата обращения: 14.09.2023). - Режим доступа : по подписке.- Текст : электронный.

Интернет-ресурсы:

Стандарты медицинской помощи: URL: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений. - URL: www.informio.ru.

Университетская библиотека on-line. - URL: www.biblioclub.ru.

Информационно-поисковая база Medline. - URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>.

Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры). - URL: <http://www.corbis.tverlib.ru>.

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки. Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова. - URL: <http://www.emll.ru/newlib>.

Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам». - URL: <http://window.edu.ru>.

Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>.

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации. - URL: <http://www.rosminzdrav.ru>.

Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: <http://www.edu.ru>.

6. Материально-техническое обеспечение практики:

университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Перечень материально-технического обеспечения практики включает в себя:

- медицинские организации или учреждения г. Твери, деятельность которых соответствует профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники программы ординатуры. Для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра _____

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (1-й курс)

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (2-й курс)

ДНЕВНИК БАЗОВОЙ (ВАРИАТИВНОЙ) ПРАКТИКИ

Ординатора _____ - _____ гг. обучения

Специальность: _____

(название)

Ф.И.О. _____

**(обязательно для заполнения по книге учета практических навыков)*

Содержание выполненной работы*

Даты начала и окончания практик (заполняется по расписанию)	Содержание выполненной работы (Примеры)	Кратность
	1. Курация больных с оформлением истории болезни: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i> 2. Прием поступающих больных с оформлением истории болезни: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i> 3. Выписка больных с оформлением истории болезни и выписных документов: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i> 4. Участие в выполнении _____ манипуляций больному (диагноз). 5. Участие в проведении <i>операции</i> больному (диагноз): <p style="text-align: center;">и т.д.....</p>	
	Подпись ординатора Подпись руководителя практики	

**заполняется с учетом специфики программы обучения*

