



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРОГРАММА
Б2.О.01(П) ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
(КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА)**

по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.36 КАРДИОЛОГИЯ
Квалификация
«Врач – кардиолог»

направленность (профиль) программы ординатуры – кардиология

**форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 2 года**

Москва

1. УКАЗАНИЕ ВИДА ПРАКТИКИ, СПОСОБА (ПРИ НАЛИЧИИ) И ФОРМЫ (ФОРМ) ЕЁ ПРОВЕДЕНИЯ

Организацией установлена конкретна форма проведения **Б2.О.01(П) ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ (КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ)** (далее – *клиническая практика*) дискретно, по виду практики - путём выделения в календарном учебном графике на текущий учебный год непрерывного периода учебного времени для проведения конкретного этапа конкретного вида практики (*предусмотрена организация трех этапов проведения клинической практики*), а именно:

- а) 1 курс, 1 семестр по учебному плану, 15 зачётных единиц = 540 часов;
- б) 1 курс, 2 семестр по учебному плану, 30 зачётных единиц = 1080 часов;
- в) 2 курс, 3 семестр по учебному плану, 24 зачётных единиц = 864 часов.

Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА может проводиться как в структурных подразделениях организации, так и в иных организациях на основе договоров, деятельность которых соответствует профессиональным компетенциям, осваиваемым обучающимися (ординаторами) в рамках конкретной программы ординатуры (*при наличии заявления обучающегося (ординатора) о прохождении установленного вида практики в иной профильной организации, деятельность которой соответствует профессиональным компетенциям, осваиваемым ими в рамках конкретной программы ординатуры, и соответствующего распорядительного документа организации*).

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) выбор мест прохождения **Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ** учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Целью Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКОЙ практики является закрепление знаний, приобретённых в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся (ординаторов) универсальных и общепрофессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности по специальности **31.08.36 Кардиология**.

Задачами клинической практики являются: сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, соотносящиеся с трудовыми действиями врача-кардиолога, необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- проведению обследования пациента с целью установления диагноза;
- назначению, контролю эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии;
- разработке, реализации и контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ;
- проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения;
- ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;

- организационно-управленческой деятельности.

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения при прохождении производственной (клинической) практики (базовая часть) - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

Во время прохождения **клинической практики** обучающийся (ординатор) получает и углубляет **знания** по организации стационарной больничной помощи населению, особенностям диагностики и лечения заболеваний по профилю «кардиология», вопросам медико-социальной экспертизы (МСЭ), приобретает и закрепляет профессиональные и практические навыки общеклинического обследования больных с разнообразной патологией, оценки лабораторных, инструментальных и аппаратных методов обследования, выбора и проведения медикаментозного лечения, назначения физиотерапевтического лечения, массажа, ЛФК; определения показаний к санаторно-курортному лечению (и организует их); оценки трудоспособности, заполнения и ведения учетной медицинской документации.

Во время прохождения **клинической практики** обучающийся (ординатор) овладевает **умениями**:

- анализировать полученную информацию от пациентов (их родственников/законных представителей);
- проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований;
- интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов;
- интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов;
- обосновывать необходимость и объём лабораторных исследований;
- обосновывать необходимость и объём инструментальных исследований;
- обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам;
- анализировать полученные результаты обследования, при необходимости обосновать и планировать объём дополнительных исследований;
- интерпретировать результаты сбора информации от пациентов/законных представителей);
- интерпретировать данные лабораторных исследований;
- интерпретировать данные инструментальных исследований;
- интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами;
- интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой;
- проводить раннюю клиническую (посиндромную) диагностику предраковых заболеваний, состояний;
- выполнять предварительную диагностику наиболее распространенных злокачественных новообразований по ранним клиническим синдромам;
- организовать и проводить дифференциальную диагностику с привлечением для консультации врача-специалиста на предмет верификации диагноза и определения лечебной тактики при выявлении у пациента клинических признаков злокачественного новообразования;
- оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь;
- правильно применять средства индивидуальной защиты;
- выполнять реанимационные мероприятия;
- оказывать необходимую лечебную помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы;
- оказывать необходимую лечебную помощь при неотложных состояниях;

- назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств;
- анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия;
- оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения;
- составлять рецептурные прописи лекарственных средств, а также выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях;
- назначать немедикаментозную терапию в соответствии с показаниями;
- использовать основные принципы организации лечебного питания при различных нозологических единицах;
- анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств;
- оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения;
- давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от нозологии и степени нарушения функционального состояния;
- проводить мероприятия по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности;
- проводить профилактические осмотры различных категорий граждан;
- определять показания и противопоказания к выполнению вакцинопрофилактики в различных группах населения;
- участвовать в проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных);
- проводить диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями, инвалидами;
- осуществлять мероприятия по раннему выявлению гепатита В и С, ВИЧ-инфекции, туберкулеза;
- проводить профилактику онкологических заболеваний у населения;
- проводить диспансерное наблюдение реконвалесцентов после инфекционных заболеваний и бактерионосителей;
- проводить профилактику распространения контагиозных заболеваний кожи и её придатков;
- проводить мероприятия по снижению распространения заболеваний, передающихся половым путем;
- проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;
- оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма;
- проводить обучение членов семьи принципам здорового образа жизни и отказа от вредных привычек;
- владеть методами физического воспитания, дифференцированного применения разнообразных средств и форм физической культуры;
- формировать у населения позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья;
- оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы;
- анализировать качество оказания медицинской помощи;
- работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения);
- составлять план своей работы и среднего медицинского персонала;
- заполнять учетные медицинские документы в медицинских организациях терапевтического профиля;

- анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации;
- анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории;
- анализировать эффективность диспансеризации;
- организовать госпитализацию в стационар.

Во время прохождения **клинической практики** обучающийся (ординатор) овладевает **навыками**:

- получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей);
- первичный осмотр пациентов в соответствии с действующей методикой;
- повторный осмотр пациентов в соответствии с действующей методикой;
- разработка алгоритма постановки предварительного диагноза;
- интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей);
- интерпретация данных первичного осмотра пациентов;
- интерпретация данных повторного осмотра пациентов;
- установление предварительного диагноза;
- направление пациентов на лабораторные исследования;
- направление пациентов на инструментальные исследования;
- направление пациентов на консультации к врачам-специалистам;
- разработка алгоритма постановки окончательного диагноза;
- интерпретация данных лабораторных исследований;
- интерпретация данных инструментальных исследований;
- интерпретация данных консультаций пациентов врачами-специалистами;
- интерпретация данных дополнительных обследований пациентов;
- постановка окончательного диагноза.
- разработка плана медикаментозного лечения с учетом болезни;
- подбор и назначение медикаментозной терапии;
- направление пациентов на консультации к врачам-специалистам для назначения медикаментозной терапии;
- направление пациентов на консультации к врачам-специалистам для назначения немедикаментозной терапии;
- давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от нозологии и степени нарушения функционального состояния;
- проведение профилактических осмотров населения;
- проведение мероприятий по оздоровлению населения (рекомендации по питанию, двигательной активности, режиму дня);
- проведение диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими и социально-значимыми заболеваниями;
- проведение мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности;
- проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;
- проведение мероприятий по охране репродуктивного здоровья населения;
- организация и проведение иммунопрофилактики инфекционных болезней;
- профилактика часто встречающихся кардиологических заболеваний;
- ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;
- формирование у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек;
- формирование у граждан позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;

- оформление документации, необходимой для проведения медико-социальной экспертизы;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, а также определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортное лечение;
- контроль качества оказания медицинской помощи;
- руководство средним и младшим медицинским персоналом структурного подразделения амбулаторно-поликлинической медицинской организации;
- составление плана своей работы и среднего медицинского персонала;
- контроль выполнения средним и младшим медицинским персоналом врачебных назначений;
- ведение учетно-отчетной медицинской документации;
- предоставление данных в отчет структурного подразделения медицинских организаций о своей деятельности;
- анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемость, инвалидность, смертность, летальность) населения обслуживаемой территории;
- организация госпитализации в стационар

3. УКАЗАНИЕ МЕСТА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Клиническая практика организуется и проводится для обучающихся (ординаторов) в структурных подразделениях организации (*отделение кардиологии, отделение рентгенэндоваскулярной хирургии, отдел сердечно-сосудистой хирургии, консультативно-диагностическое отделение, приёмное отделение федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» по адресу: г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27*).

Клиническая практика может проводиться в иных организациях на основе договоров, деятельность которых соответствует компетенциям, осваиваемым обучающимися (ординаторами) в рамках программы ординатуры (при наличии заявления обучающегося (ординатора) о прохождении установленного вида практики в иной профильной организации, деятельность которой соответствует компетенциям, осваиваемым ими в рамках программы ординатуры, и соответствующего распорядительного документа организации).

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)) выбор мест прохождения клинической практики организация учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

4. УКАЗАНИЕ ОБЪЁМА КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ И ЕЁ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ В НЕДЕЛЯХ И В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ

Объём клинической практики составляет 69 зачётных единиц (2484 академических часов), а именно:

Таблица 1.
Объём клинической практики, 1 этап

№ п/п	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов)	Трудоёмкость (в ак. часах)	Коды формируемых компетенций
----------	---	-------------------------------	------------------------------------

1.	Лекции (Лек.)	10	УК-3 УК-4 ОПК-2
2.	Практические занятия (Пр.)	20	
3.	Клинические занятия (Кл.)	20	
5.	Консультации (Консульт.)	20	
6.	Самостоятельная работа (СР)	461	
7.	Часы на контроль	9	
ВСЕГО академических часов:		540	

Таблица 2.
Объём клинической практики, 2 этап

№ п/п	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов)	Трудоёмкость (в ак. часах)	Коды формируемых компетенций
1.	Лекции (Лек.)	20	УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6
2.	Практические занятия (Пр.)	40	
3.	Клинические занятия (Кл.)	40	
4.	Консультации (Консульт.)	40	
5.	Самостоятельная работа (СР)	931	
6.	Часы на контроль	9	
ВСЕГО академических часов:		1080	

Таблица 3.
Объём клинической практики, 4 этап

№ п/п	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов)	Трудоёмкость (в ак. часах)	Коды формируемых компетенций
1.	Лекции (Лек.)	16	УК-3 УК-4 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7
2.	Практические занятия (Пр.)	32	
3.	Клинические занятия (Кл.)	32	
5.	Консультации (Консульт.)	32	
6.	Самостоятельная работа (СР)	743	
7.	Часы на контроль	9	
ВСЕГО академических часов:		864	

5. СОДЕРЖАНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

1 этап КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

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

Задачи:

Уметь получить исчерпывающую информацию о больном.

Владеть методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза.

Владеть методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

Уметь составить комплексный перспективный и текущий план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и стационарах, определить необходимость применения специальных методов обследования

Анализировать и интерпретировать результаты основных клинико-функциональных, лабораторных методов исследования.

Уметь заполнять амбулаторные истории болезни, назначать обследование, заполнять учетные и отчетные формы выписки из историй болезни, направления на консультации

Уметь оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению

Уметь выявлять возможные причины кардиологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии.

Уметь оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания кардиологической помощи.

Уметь организовывать неотложную помощь в экстренных случаях

2 этап КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Цель – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора и формирование профессиональных компетенций врача-кардиолога.

Задачи:

Уметь диагностировать кардиологические заболевания в амбулаторных условиях и проводить на основании анамнеза, объективных данных, клинико-функциональных, лабораторных анализов их дифференциальную диагностику

Уметь формулировать диагноз кардиологического заболевания в соответствии с клинической классификацией, определять его форму, фазу течения

Уметь обосновать клинический диагноз, схему, план тактику ведения больного

Уметь организовывать госпитализацию больных кардиологическими заболеваниями, требующими стационарного лечения

Уметь выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии.

Уметь составлять документы на МСЭ.

3 этап КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Цель – обеспечение готовности обучающегося к осуществлению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми к врачу-кардиологу.

Задачи:

Уметь применять фармакотерапевтические методы лечения кардиологической патологии.

Уметь определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания, сроки завершения стационарного лечения больного, оформить соответствующие рекомендации врачу поликлиники

Уметь определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой нетрудоспособности), перевода на другую работу.

Уметь проводить санитарно-просветительную работу среди населения.

Уметь организовывать и проводить образовательные программы для больных кардиологического профиля.

Овладение методами современного инструментального обследования больных с экстренными и плановыми заболеваниями в кардиологии.

Овладение методами современного клинико-лабораторного обследования больных.

Участие в проведении курации больных в отделении кардиологии.

Ведение медицинской документации.

Уметь логически мыслить, проводить аргументированный анализ, участвовать в дискуссии, редактировать тексты профессионального содержания по специальности кардиология.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРДИНАТОРОВ)

ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

1 этап

Теоретические вопросы, рекомендуемые к самостоятельному освоению обучающимся (ординатором)

Факторы риска ИБС, их распространенность и значение. Сочетание факторов риска. Профилактика ИБС среди населения. Классификация ИБС. Дифференциальная диагностика стенокардии. Опросник Rose G. и Blackburn H. Варианты клинического течения инфаркта миокарда. Современные принципы лечения больных хронической коронарной недостаточностью. Первичная остановка сердца (внезапная смерть) Факторы риска ВС. Тактика ведения больных, перенесших ВС или имеющих факторы риска ВС. Стенокардия. Современные методы диагностики стенокардии. Функциональные нагрузочные пробы. Понятие о чувствительности и специфичности теста. Применение ЭКГ, ЧПЭС, холтеровского мониторирования, велоэргометрии. Радиоизотопные методы исследования при ИБС. Ультразвуковые методы в диагностике ИБС. Инвазивные методы в дифференциальной диагностике стенокардии. Показания, возможности, осложнения. Фармакотерапия стенокардии. Основные группы антиангинальных препаратов. Коронарная ангиопластика. Коронарное стентирование. Лечение хронической ИБС. Показания, противопоказания, осложнения. Прогноз. ОКС и острый инфаркт миокарда. Клиника, диагностика, лечение. ЭКГ-диагностика при инфаркте миокарда. Роль радиоизотопных методов в диагностике. Ферментные диагностика. Ультразвуковые методы диагностики. Коронароангиография. Осложнения инфаркта миокарда. Нарушения ритма и проводимости сердца. Кардиогенный шок. Острая левожелудочковая недостаточность. Тромбоэмболии. Аневризма сердца. Разрыв сердца при ИМ. Синдром Дресслера. Причины смерти и летальность при инфаркте миокарда. Лечение ИМ. Специализированное отделение для лечения больных ИМ. Современные принципы лечения ИМ. Лечение ангинозного приступа при ИМ. Лечебные мероприятия при осложнениях ИМ: лечение кардиогенного шока, аритмий и нарушений проводимости, сердечной астмы и отека легких, тромбоэмболии легочной артерии. Врачебная тактика при остановке сердца. Техника реанимационных мероприятий. Дефибриляция. Электрокардиостимуляция. Разрыв сердца при ИМ. Диагностика. Хирургические методы в лечении инфаркта миокарда. Поэтапная реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда. Госпитальный этап. Сроки активизации. Методы контроля за состоянием больных. Санаторный этап реабилитации. Методы контроля и критерии расширения двигательного режима. Лечение больных после перенесенного ИМ. Аневризма сердца. Диагностика. Тактика ведения больных. Хроническая аневризма сердца. Клиника. Прогноз. Хирургическое лечение.

2-3 этапы

Теоретические вопросы, рекомендуемые к самостоятельному освоению обучающимся (ординатором)

Эпидемиология хронической сердечной недостаточности. (распространенность, выживаемость, прогноз). Основные причины. Патогенез. Эволюция научных взглядов (кардинальная модель, кардиоренальная, гемодинамическая, нейрогуморальная, миокардиальная модель ХСН). Патогенез хронической сердечной недостаточности. Роль активации тканевых нейrogормонов. Работа сердца как насоса. Закон Франка-Старлинга. Пред-и посленагрузка. Ремоделирование сердца Роль РААС. Роль системы предсердных натрийдиуретических пептидов. Роль хронической гиперактивации САС. Механизм образования отеков. Классификация хронической сердечной недостаточности (В.Х. Василенко и Н.Д. Стражеско. Классификация ХСН NYHA). Клинические методы оценки тяжести ХСН (оценка клинического состояния, динамики функционального класса, толерантности к нагрузкам, оценка качества жизни). Принципы лечения ХСН. Цели лечения. Немедикаментозные компоненты лечения. Медикаментозная терапия. Основные

классы применяемых препаратов. Основные, дополнительные и вспомогательные лекарственные средства для лечения ХСН. Принципы сочетанного применения медикаментозных средств. Ингибиторы АПФ в лечении хронической сердечной недостаточности: механизмы действия. Влияние применяемых в России ИАПФ на течение и прогноз ХСН. Данные многоцентровых клинических исследований (CONSENSUS, AIRE, SAVE, SOLVD). Показания, противопоказания, побочные эффекты. Рациональный подбор дозы. Антагонисты рецепторов к АТ – II. Предпосылки применения. Фармакологические механизмы действия. Место в медикаментозном лечении ХСН. Диуретики в лечении хронической сердечной недостаточности. Показания к диуретической терапии при ХСН. Осмотические диуретики и ингибиторы карбоангидразы. Диуретики, действующие на восходящую часть петли Генле. Диуретики, действующие в области дистальных канальцев. Место альдактона в комплексной терапии ХСН. Комбинации различных диуретиков. Преодоление рефрактерности к диуретикам. Экстракорпоральные методы в лечении рефрактерного синдрома. Сердечные гликозиды в лечении хронической сердечной недостаточности. Механизмы действия. Показания к назначению. Влияние на прогноз. Оптимальные дозы в лечении ХСН. Клиника гликозидной интоксикации и ее лечение. Негликозидные инотропные средства в лечении больных с тяжелой ХСН. В-дреноблокаторы (БАБ) в лечении ХСН. Эволюция взглядов на возможность и показания к применению БАБ при ХСН. Показания и противопоказания. Тактика применения. Бактериальные эндокардиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Кардиомиопатии: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Патоморфологические изменения миокарда. Дилатационная (застойная) кардиомиопатия. Клиника, диагностика, лечение. Прогноз. Дифференциальная диагностика гипертрофических кардиомиопатий. Показания к хирургическому лечению кардиомиопатий. Миокардиты. Классификация. Клиническое течение. Прогноз. Перикардиты: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Сухой (фибринозный), выпотной перикардит. Этиология, патогенез, классификация. Изменение ЭКГ при перикардите. Дифференциальная диагностика. Исходы перикардитов. Прогнозы. Констриктивный перикардит. Клиника, диагностика и лечение. Механизмы развития недостаточности кровообращения. Опухоли сердца. Классификация, диагностика, лечение. Врожденные пороки сердца: классификация. Клиническая характеристика основных пороков. Порок сердца - недостаточность митрального клапана. Этиология. Механизмы компенсации и декомпенсации кровообращения. Клиника, диагностика, лечение. Прогноз. Порок сердца - недостаточность аортального клапана. Этиология. Механизмы компенсации и декомпенсации кровообращения. Клиника, диагностика, лечение. Прогноз. Порок сердца - стеноз левого атриовентрикулярного отверстия (митральный стеноз). Этиология. Механизмы компенсации и декомпенсации кровообращения. Клиника, диагностика, лечение. Прогноз. Порок сердца - стеноз устья аорты. Этиология. Механизмы компенсации и декомпенсации кровообращения. Клиника, диагностика, лечение. Прогноз. Дифференциальная диагностика аортальных пороков сердца. Дифференциальная диагностика пороков митрального клапана. Дефект межпредсердной перегородки. Клиника, диагностика, лечение. Дефект межжелудочковой перегородки. Клиника, диагностика, лечение. Открытый аортальный проток. Клиника, диагностика, лечение. Пролабирование створки митрального клапана. Этиология. Клиника. Ведение больных. Приобретенные пороки трехстворчатого клапана. Клиническая характеристика. Диагностика и лечение. Коарктация аорты. Тетрада Фалло. Клиническая характеристика. Диагноз. Лечение. Первичная легочная гипертензия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Легочное сердце. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Строение проводящей системы сердца. Электрофизиология миокарда и проводящей системы сердца. Механизмы развития аритмий. Современные методы диагностики нарушений ритма и проводимости. Характеристика метода. Классификация аритмий. Экстрасистолия. Классификация.

Диагностика и лечение. Механизмы действия противоаритмических препаратов (Сицилианский гамбит). Классификация. Основные характеристики каждой группы. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Диагностика, Купирование пароксизмов. Профилактическое лечение. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта. Диагностика. Особенности лечения нарушений ритма при этом синдроме. Профилактическое лечение. Показание к хирургическому лечению. Классификация желудочковых нарушений ритма сердца. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Мерцание и трепетание желудочков. Клиника, диагностика и лечение. Дисфункция синусового узла. Синдром слабости синусового узла. Клиника, диагностика и лечение. Дифференциальная диагностика пароксизмальных нарушений ритма сердца. Электроимпульсная терапия аритмий. Постоянная электростимуляция сердца. Тактика ведения больных с искусственным водителем сердца Электрофизиологическое исследование в диагностике аритмий. Нарушение внутрижелудочковой проводимости. Диагностика и лечение. Мерцание и (или) трепетание предсердий. Диагностика. Купирование пароксизмов. Принципы лечения желудочковых НРС. Хирургическое лечение аритмий.

Результаты прохождения **КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ** обучающимся (ординатором) оцениваются посредством проведения соответствующей промежуточной аттестации (зачёт с оценкой).

По итогам прохождения промежуточной аттестации по **КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ** выставляется зачёт с оценкой, который вносится в зачётно-экзаменационную ведомость и зачётную книжку обучающемуся (ординатору).

Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации обучающегося (ординатора) по **КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ** или непрохождение промежуточной аттестации по установленному основной образовательной программой высшего образования виду практики при отсутствии уважительных причин признаются академической задолженностью.

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Промежуточная аттестация (зачёт с оценкой) для обучающегося (ординатора) по результатам прохождения **КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ** проходит в два этапа:

- **первый этап** - проверка профессиональных навыков в соответствии с программой **КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ**;

- **второй этап** – собеседование по рекомендуемым к самостоятельному освоению теоретических вопросов, а также на основе отчётных данных дневника о прохождении **КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ**.

Критерии сдачи зачёта с оценкой:

Оценка **«отлично»** - обучающийся (ординатор) правильно выполняет все предложенные практические навыки и правильно их интерпретирует, отвечает на теоретические вопросы, рекомендуемые ему к самостоятельному освоению.

Оценка **«хорошо»** - обучающийся (ординатор), в основном, правильно выполняет предложенные практические навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки, отвечает на теоретические вопросы, рекомендуемые ему к самостоятельному освоению.

Оценка **«удовлетворительно»** - обучающийся (ординатор) ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя, отвечает, но допускает отдельные ошибки на теоретические вопросы, рекомендуемые ему к самостоятельному освоению.

Оценка **«неудовлетворительно»** - обучающийся (ординатор) не справился с предложенным индивидуальным заданием по **производственной (клинической)**

практике (вариативная часть), не может правильно интерпретировать практические навыки и не отвечает на теоретические вопросы, рекомендуемые ему к самостоятельному освоению.

6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ (КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА)

А) ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. Серия «Библиотека врача-специалиста» Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441411.html>;

Кардиология [Электронный ресурс] / под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427675.html>.

Б) ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ (КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА)

Ишемическая кардиомиопатия [Электронный ресурс] / А. С. Гавриш, В. С. Пауков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433416.html>;

Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html>;

Острый коронарный синдром с подъёмом сегмента ST: руководство для врачей [Электронный ресурс] / Шахнович Р.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. Серия «Библиотека врача-специалиста» Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414118.html>;

Эхокардиография при ишемической болезни сердца [Электронный ресурс] / Л.Л. Берштейн, В.И. Новиков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437582.html>;

Руководство по кардиологии. Том 1 [Электронный ресурс] / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406090.html>;

Руководство по кардиологии. Том 2 [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова - М.: ГЭОТАРМедиа, 2008. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408209.html>;

Руководство по кардиологии. Том 3 [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409657.html>.

РЕСУРСЫ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ Б2.О.01(П) ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА)

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по

надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nisa.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://internist.ru/> - Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей;

<http://www.rnmot.ru/> - Общероссийская общественная организация «Российское научное медицинское общество терапевтов»;

<http://www.univadis.ru/> - Международный медицинский портал для врачей;

<http://www.med-edu.ru/> - Медицинский видеоportal;

www.vidal.ru - Справочник лекарственных средств;

<http://window.edu.ru/window/library> - (Федеральный портал. Российское образование);

www.cir.ru/index.jsp - (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> - (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

www.scsml.rssi.ru - (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

<http://www1.fips.ru> - (информационные ресурсы Роспатента)

б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
производственная практика	http://www.rosmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
	http://www.studmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

**7. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ,
ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ,
ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
И ИНФОРМАЦИОННЫХ
СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ (ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ)**

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ

ИЗДАНИЙ) (*свободный доступ*): <https://www.elsevier.com/>, <http://www.elsevierscience.ru/>, <https://www.scopus.com/>, <https://www.sciencedirect.com/>, <https://unu.edu/publications/>, <https://europepmc.org/>, <https://agingportfolio.org/>, <http://www.handbooks.ru/>, <https://academic.oup.com/>, <https://medlineplus.gov/>;

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ: Гарант, КонсультантПлюс, МИС «МЕДИАЛОГ».

8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Аудитория (№ 17, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 6), оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 1, 2 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства оснащенная симулятором взрослого пациента для отработки навыков оказания неотложной помощи и базовой сердечно-легочной реанимации; гибридной учебной системой для отработки навыков выполнения процедур ультразвукового исследования; лапароскопическими тренажерами на мобильной стойке; тренажерами для внутривенных инъекций; тренажерами для вязания узлов; тренажером для отработки сосудистого шва; наборами для обучения наложению швов; наборами для отработки базовых хирургических навыков (день 1); Наборами для отработки базовых хирургических навыков (день 2).

Помещение (№ 23, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами оборудованное тонометром; стетоскопом; фонендоскопом; термометром; медицинскими весами; ростометром; противошоковым набором.

Помещение (№ 10, 7 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))

Содержание программы **Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы

подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.36 Кардиология** (квалификация - «**Врач-кардиолог**» форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Для лица с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) выбор места прохождения производственной практики осуществляется с учётом состояния здоровья и требования по доступности.

Организация и проведение **Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА** для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется на основе программы установленного основной образовательной программой высшего образования вида практики, адаптированной при необходимости для обучения указанного обучающегося (ординатора).

Организация и проведение **Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.36 Кардиология** (квалификация - «**Врач-кардиолог**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года), в том числе для организации и проведения **Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА** обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) организацией обеспечивается:

- а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:**
 - наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
 - размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых

потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа, обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРОГРАММА
Б2.В.01(П) ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
(КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА)**

по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации

в ординатуре по специальности

31.08.36 КАРДИОЛОГИЯ

Квалификация

«Врач – кардиолог»

направленность (профиль) программы ординатуры – кардиология

форма обучения - очная

срок получения образования по программе ординатуры – 2 года

Москва

1. УКАЗАНИЕ ВИДА ПРАКТИКИ, СПОСОБА (ПРИ НАЛИЧИИ) И ФОРМЫ (ФОРМ) ЕЁ ПРОВЕДЕНИЯ

Организацией установлена конкретна форма проведения **Б2.В.01(П)ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ** (далее – *клиническая практика*) - дискретно, по виду практики - путём выделения в календарном учебном графике на текущий учебный год непрерывного периода учебного времени для проведения конкретного вида практики, а именно, 2 курс, 4 семестр по учебному плану, 3 зачётные единицы = 108 академических часов (2 недели).

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) выбор мест прохождения **Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ** учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ **Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ,** СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Целью Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ является закрепление знаний, приобретённых в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся (ординаторов) универсальных и профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с «Требованиями к результатам освоения программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.36 Кардиология**.

Задачами Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ являются:

уметь проводить неотложные мероприятия при острых кардиологических состояниях и других неотложных состояниях;
самостоятельно выполнять общеврачебные манипуляции;
уметь выполнять основные кардиологические вмешательства;
уметь проводить оценку результатов специальных методов обследования (ультразвуковые, рентгенологические, магнитно-резонансной и компьютерной томографии).

В результате прохождения **клинической практики** обучающийся (ординатор) приобретает следующие практические навыки, умения, **профессиональные компетенции** в соответствии с видами профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, осваивающие конкретную программу ординатуры,

Во время прохождения **клинической практики** обучающийся (ординатор) получает и углубляет **знания**:

- Особенности сбора анамнеза у пациентов с различной патологией;
- Методика физикального исследования;
- Особенности первичного осмотра пациентов;
- Особенности повторного осмотра пациентов;
- Принципы классификации заболеваний;
- Клинические проявления и течение часто встречающихся кардиологических болезней и травм у взрослых, лиц пожилого, старческого возраста;
- Общие принципы вне стационарной диагностики кардиологических болезней;
- Клиническая картина состояний, требующих кардиологического лечения.

Во время прохождения **клинической практики** обучающийся (ординатор) овладевает **умениями**:

проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований;
интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов;
интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов;
обосновывать необходимость и объём лабораторных исследований;
обосновывать необходимость и объём инструментальных исследований;
обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам;

анализировать полученные результаты обследования, при необходимости обосновать и планировать объём дополнительных исследований;

интерпретировать результаты сбора информации от пациентов/законных представителей);

интерпретировать данные лабораторных исследований; интерпретировать данные инструментальных исследований;

интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами;

интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов;

пользоваться необходимой медицинской аппаратурой;

анализировать качество оказания медицинской помощи;

работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения);

составлять план своей работы и среднего медицинского персонала;

заполнять учетные медицинские документы в медицинских организациях кардиологического профиля;

анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации;

анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории;

анализировать эффективность диспансеризации;

организовать стационар на дому;

организовать госпитализацию в стационар.

Уметь осуществлять медицинское освидетельствование больных: направление на МСЭ, вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности, участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.

Во время прохождения **клинической практики** обучающийся (ординатор) овладевает **навыками**:

-получения информации от пациентов (их родственников/законных представителей);

-первичного осмотра пациентов в соответствии с действующей методикой;

-повторного осмотра пациентов в соответствии с действующей методикой;

-разработки алгоритма постановки предварительного диагноза;

-интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей);

-интерпретации данных первичного осмотра пациентов;

-интерпретации данных повторного осмотра пациентов;

-установления предварительного диагноза;

-направления пациентов на лабораторные исследования;

-направления пациентов на инструментальные исследования;

направления пациентов на консультации к врачам-специалистам;

-разработки алгоритма постановки окончательного диагноза;

-интерпретации данных лабораторных исследований;

-интерпретации данных инструментальных исследований;

-профилактики часто встречающихся кардиологических заболеваний и травм.

- ведения санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;
- формирования у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек;
- проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, а также определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортное лечение;
- контроля качества оказания медицинской помощи;
- руководства средним и младшим медицинским персоналом структурного подразделения амбулаторно-поликлинической медицинской организации;
- составления плана своей работы и среднего медицинского персонала;
- ведения учетно-отчетной медицинской документации;
- предоставления данных в отчет структурного подразделения медицинских организаций о своей деятельности;
- анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемость, инвалидность, смертность, летальность) населения обслуживаемой территории;
- организации диагностической и лечебной работы на дому;
- организации госпитализации в стационар.

3. УКАЗАНИЕ МЕСТА Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В соответствии с «Требованиями к структуре программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.36 Кардиология Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА** относится к **Блоку 2 «Практики»** реализуемой организацией в текущем учебном году основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.36 Кардиология** (квалификация - «**Врач-кардиолог**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА организуется и проводится для обучающихся (ординаторов) в структурных подразделениях организации/ иной профильной организации на основе договоров, деятельность которых соответствует профессиональным компетенциям, осваиваемым обучающимися (ординаторами) в рамках конкретной программы ординатуры (*при наличии заявления обучающегося (ординатора) о прохождении установленного вида практики в иной профильной организации, деятельность которой соответствует профессиональным компетенциям, осваиваемым ими в рамках конкретной программы ординатуры, и соответствующего распорядительного документа организации*) путём выделения в календарном учебном графике на текущий учебный год непрерывного периода учебного времени для проведения конкретного вида практики, а именно, **2 курс, 4 семестр по учебному плану/ индивидуальному учебному плану** (при наличии), 3 зачётных единиц = 108 академических часов (2 недели).

4. УКАЗАНИЕ ОБЪЁМА Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ И ЕЁ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ В НЕДЕЛЯХ И В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ

Объём **клинической практики** составляет 3 зачётных единиц (2 недели, 108 академических часов, **2 курс, 4 семестр по учебному плану**, форма промежуточной аттестации обучающегося (ординатора) (форма контроля) – зачёт с оценкой):

Таблица 1.
Объём клинической практики

№ п/п	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов)	Трудоёмкость (в ак. часах)	Коды формируемых компетенций
Контактная работа обучающегося (ординатора) с научно-педагогическим работником организации (всего), в том числе:		18	ПК-1
1.	Лекции (Лек.)	2	
2.	Практические занятия (Пз)	4	
3.	Клинические практические занятия (Кл.)	4	
4.	Консультации (Консульт.)	4	
	Самостоятельная работа (СР)	85	
Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающегося (ординатора):		9	
ВСЕГО ак. часов:		108	

5. СОДЕРЖАНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Цель - клинической практики является освоение ординаторами специальных профессиональных умений и навыков на доклиническом этапе с помощью симуляторов различных типов.

Задачи:

1. Уметь проводить неотложные мероприятия при острых кардиологических состояниях.
2. Самостоятельно выполнять общеврачебные манипуляции.

Таблица 2.
Содержание клинической практики

Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)	Содержание практики	Коды формируемых компетенций
2 курс 4 семестр 3 зачётных единиц (108 академических часов)	Дифференциальная диагностика при постановке клинического диагноза; Методы оказания экстренной помощи (первой врачебной) при неотложных состояниях; Диагностика кардиологических заболеваний, лечебные мероприятия на догоспитальном этапе; Неотложная терапия при кардиологических заболеваниях; Отработка действий на манекенах-тренажерах.	ПК-1

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРДИНАТОРОВ)
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА**
Теоретические вопросы, рекомендуемые к самостоятельному освоению обучающимся (ординатором):

Эпидемиология артериальной гипертензии и ее осложнений (распространенность в различных половозрастных группах, географическое распределение; частота выявления и лечения; естественное течение «нелеченной» АГ. Риск сердечно-сосудистых осложнений в зависимости от уровней систолического АД, диастолического АД, пульсового АД. Современная классификация артериальной гипертензии (АГ). Типы АГ, степени АГ. «Оптимальное», «нормальное» АД. Определение АГ. Целевое АД. Риск - стратификация больных АГ и тактика ведения пациентов в зависимости от индивидуальной степени риска. Клинические варианты АГ. Поражение сердца при артериальной гипертензии: гипертрофия левого желудочка (ГЛЖ): распространенность, риск сердечно-сосудистых заболеваний, типы ГЛЖ, диагностика. Нарушение диастолической функции левого желудочка. Понятие «гипертоническое сердце». Поражения головного мозга при артериальной гипертензии: факторы риска мозгового инсульта; виды поражений головного мозга при артериальной гипертензии (ОНМК, гипертоническая энцефалопатия). Гипертонические кризы. Поражение почек при артериальной гипертензии. Методы диагностики функции почек. Микроальбуминурия (значение, диагностика). Морфологические типы поражения почек при АГ. Принципы обследования больных с артериальной гипертензией. Измерение АД по методу Короткова: методические требования, типичные ошибки, ограничения метода. Амбулаторное суточное мониторирование АД: показания, преимущества, недостатки и типичные ошибки. Среднесуточное АД и факторы риска развития сердечно-сосудистых осложнений. Суточный профиль АД, оценка типа кривой в определении тактики. Вариабельность АД. Значение утреннего подъема АД. Оценка эффективности антигипертензивной терапии методом суточного мониторирования АД. Принципы первичной профилактики АГ. Факторы риска. Лечение гипертонической болезни. Цели и задачи. Немедикаментозное лечение АГ. Медикаментозное лечение гипертонической болезни Принципы медикаментозного лечения. Основные классы антигипертензивных средств. Принципы комбинированной антигипертензивной терапии. Предпочтительные и нерекомендованные комбинации. Вторичные артериальные гипертензии. Классификация и патогенез.

Результаты прохождения **КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ** обучающимся (ординатором) оцениваются посредством проведения соответствующей промежуточной аттестации (зачёт с оценкой).

По итогам прохождения промежуточной аттестации по **КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ** выставляется зачёт с оценкой, который вносится в зачётно-экзаменационную ведомость и зачётную книжку обучающемуся (ординатору).

Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации обучающегося (ординатора) по **КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ** или непрохождение промежуточной аттестации по установленному основной образовательной программой высшего образования виду практики при отсутствии уважительных причин признаются академической задолженностью.

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Промежуточная аттестация (зачёт с оценкой) для обучающегося (ординатора) по результатам прохождения **КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ** проходит в два этапа:

- **первый этап** - проверка профессиональных навыков в соответствии с программой **КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ**;
- **второй этап** – собеседование по рекомендуемым к самостоятельному освоению теоретических вопросов, а также на основе отчётных данных дневника о прохождении **КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ**.

Критерии сдачи зачёта с оценкой:

Оценка «отлично» - обучающийся (ординатор) правильно выполняет все предложенные практические навыки и правильно их интерпретирует, отвечает на теоретические вопросы, рекомендуемые ему к самостоятельному освоению.

Оценка «хорошо» - обучающийся (ординатор), в основном, правильно выполняет предложенные практические навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки, отвечает на теоретические вопросы, рекомендуемые ему к самостоятельному освоению.

Оценка «удовлетворительно» - обучающийся (ординатор) ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя, отвечает, но допускает отдельные ошибки на теоретические вопросы, рекомендуемые ему к самостоятельному освоению.

Оценка «неудовлетворительно» - обучающийся (ординатор) не справился с предложенным индивидуальным заданием по **производственной (клинической) практике (вариативная часть)**, не может правильно интерпретировать практические навыки и не отвечает на теоретические вопросы, рекомендуемые ему к самостоятельному освоению.

6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ А) ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. Серия «Библиотека врача-специалиста» Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441411.html>;

Кардиология [Электронный ресурс] / под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427675.html>.

Б) ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Ишемическая кардиомиопатия [Электронный ресурс] / А. С. Гавриш, В. С. Пауков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433416.html>;

Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html>;

Острый коронарный синдром с подъёмом сегмента ST: руководство для врачей [Электронный ресурс] / Шахнович Р.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. Серия «Библиотека врача-специалиста» Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414118.html>;

Эхокардиография при ишемической болезни сердца [Электронный ресурс] / Л.Л. Берштейн, В.И. Новиков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437582.html>;

Руководство по кардиологии. Том 1 [Электронный ресурс] / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406090.html>;

Руководство по кардиологии. Том 2 [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова - М.: ГЭОТАРМедиа, 2008. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408209.html>;

Руководство по кардиологии. Том 3 [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409657.html>.

РЕСУРСЫ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://internist.ru/> - Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей;

<http://www.rnmot.ru/> - Общероссийская общественная организация «Российское научное медицинское общество терапевтов»;

<http://www.univadis.ru/> - Международный медицинский портал для врачей;

<http://www.med-edu.ru/> - Медицинский видеопортал;

www.vidal.ru - Справочник лекарственных средств;

<http://window.edu.ru/window/library> - (Федеральный портал. Российское образование);

www.cir.ru/index.jsp - (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> - (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

www.scsml.rssi.ru - (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

<http://www1.fips.ru> - (информационные ресурсы Роспатента)

б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

производственная практика (клиническая)	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
--	---------------------------------------	---	-------------

практика)	http://www.rosmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
	http://www.studmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

**7. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ,
ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ,
ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
И ИНФОРМАЦИОННЫХ
СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ (ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ)**

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ) (свободный доступ): <https://www.elsevier.com/>, <http://www.elsevierscience.ru/>, <https://www.scopus.com/>, <https://www.sciencedirect.com/>, <https://unu.edu/publications/>, <https://europepmc.org/>, <https://agingportfolio.org/>, <http://www.handbooks.ru/>, <https://academic.oup.com/>, <https://medlineplus.gov/>;

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ: Гарант, КонсультантПлюс, МИС «МЕДИАЛОГ».

**8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ,
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА**

Аудитория (№ 17, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 6), оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 1, 2 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства оснащенная симулятором взрослого пациента для отработки навыков оказания неотложной помощи и базовой сердечно-легочной реанимации; гибридной учебной системой для отработки навыков выполнения процедур ультразвукового исследования; лапароскопическими тренажерами на мобильной стойке; тренажерами для внутривенных инъекций; тренажерами для вязания узлов; тренажером для отработки сосудистого шва; наборами для обучения наложению швов; наборами для отработки базовых хирургических навыков (день 1); Наборами для отработки базовых хирургических навыков (день 2).

Помещение (№ 23, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами оборудованное тонометром; стетоскопом; фонендоскопом; термометром; медицинскими весами; ростометром; противошоковым набором.

Помещение (№ 10, 7 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))

Содержание программы **Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.36 Кардиология** (квалификация - «**Врач-кардиолог**» форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Для лица с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) выбор места прохождения производственной практики осуществляется с учётом состояния здоровья и требования по доступности.

Организация и проведение **Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА** для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется на основе программы установленного основной образовательной программой высшего образования вида практики, адаптированной при необходимости для обучения указанного обучающегося (ординатора).

Организация и проведение **Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.36 Кардиология** (квалификация - «**Врач-кардиолог**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года), в том числе для организации и проведения **Б2.В.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА** обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию*

такого обучающегося (ординатора)).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа, обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.