

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова»**  
**Медицинский институт**

УТВЕРЖДЕНО

решением Ученого совета Университета  
от «28» марта 2019 г., протокол №7

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**  
**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА**  
**БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

Специальность  
**31.08.67 ХИРУРГИЯ**

Форма обучения  
**очная**

Улан-Удэ  
2019

**1. Цели практики:** закрепление теоретических знаний по хирургии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-хирурга, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

## **2. Задачи практики:**

**Задачи первого учебного года - сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:**

- получить информацию о заболевании;
- провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного;
- оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);
- определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных);
- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;
- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции;
- определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;
- участвовать в хирургических операциях в качестве первого и второго ассистента;
- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;
- рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов;
- оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности;
- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- владеть методами купирования болевого синдрома;
- владеть основными принципами лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей), желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит, холецистит), мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь, пиелонефрит), эндокринной системы и нарушений обмена веществ (токсический зоб, тиреотоксический криз, сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома), профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз, дисбактериозы;
- владеть вопросами асептики и антисептики в хирургии;
- владеть принципами, приемами и методами обезболивания в хирургии;
- владеть вопросами интенсивной терапии и реанимации.

**Задачи второго года обучения – сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:**

- организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории;

- организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям;
- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии;
- участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента;
- проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ;
- проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением;
- владеть основами фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию;
- владеть основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у хирургических больных;
- владеть основными принципами лечения различных хирургических заболеваний: неотложная хирургия (острый аппендицит, перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, острое гастродуоденальное кровотечение, ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа, острая кишечная непроходимость, перитонит, острый холецистит, острый панкреатит), плановая хирургия (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический аппендицит, грыжи живота, хронический холецистит, желчнокаменная болезнь, заболевания пищевода, дисгормональные заболевания молочной железы, заболевания щитовидной железы, геморрой, параректальные свищи, варикозное расширение вен и посттромбофлебитический синдром), онкология (рак желудка, опухоли ободочной кишки, рак прямой кишки, рак молочной железы, рак легкого, доброкачественные опухоли кожи, клетчатки, соединительной ткани), травматология (ушибы, растяжения, разрывы, травма черепа, закрытые и открытые повреждения головного и спинного мозга, переломы позвоночника, закрытая и открытая травма груди, переломы ребер и грудины, ушибы и переломы костей таза, термические ожоги, отморожения), гнойная хирургия (сепсис, гнойные маститы, гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки, гнойные заболевания кисти и пальцев, гнойные заболевания легких и плевры, специфическая анаэробная инфекция);
- владеть основными принципами лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания.

**3. Вид практики, способ и форма (формы) проведения практики:** вид - производственная, способ – стационарная

**4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы: результатами освоения задач практик является выработка компетенций:**

ПК-2: готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

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

ПК-6: готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

**5. Место практики в структуре образовательной программы:** производственная (клиническая) практика относится к базовой части учебного плана ООП ординатуры 31.08.67 «Хирургия». К участию в оказании медицинской помощи допускаются ординаторы успешно прошедшие теоретическую подготовку дисциплин: Хирургия, Микробиология, Клиническая

фармакология, Детская хирургия, предусмотренных в Блоке 1 учебного плана по направлению подготовки 31.08.67 «Хирургия» и имеющие практические навыки приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности.

**6. Место и сроки проведения практики:** Республиканская клиническая больница им.Н.А.Семашко, Больница скорой медицинской помощи им.В.В.Ангапова

**7. Объем и содержание практики**

Общая трудоемкость практики составляет 60 зачетных единиц 2160 академических часов (40 недель).

Структурные подразделения	Сроки	Разделы	Компетенции	Форма контроля
БСМП	10 недель	Медицинская помощь при острых хирургических заболеваниях	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет
РКБ им.Н.А.Семашко	8 недель	Медицинская помощь при хирургических заболеваниях органов грудной полости	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет
БСМП	10 недель	Медицинская помощь при хирургических заболеваниях органов брюшной полости	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет
БСМП	4 недели	Хирургическая помощь детям	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет
РКБ им.Н.А.Семашко	4 недели	Сосудистая хирургия	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет
РКБ им.Н.А.Семашко	2 недели	Урология	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет
РКБ им.Н.А.Семашко	2 недели	Хирургия в эндокринологии	ПК-2, ПК-5, ПК-6	Зачет

**8. Формы отчетности по практике:** дневник практики

**9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся на практике:**

**Перечень практических навыков для оценивания выработанных компетенций**

1. Обследование больного. Постановка диагноза. Обоснование плана и принципов лечения конкретного пациента\*.
2. Оценка лабораторно-инструментальных методов исследования (комплексов анализов, рентгенограмм, данных ФГДС, УЗИ, бронхоскопии, ректороманоскопии, колоноскопии и лапароскопии)\*.
3. Типовая ситуационная практическая задача\*.
4. Изменения в коагулограмме при ахолическом кровотечении; при тромбозе магистральных вен. Принципы их коррекции.

5. Переливание крови. Пробы на индивидуальную и резус-совместимость. Методика проведения биологической пробы.
6. Экспресс-методы определения резус-фактора. Методика. Интерпретация.
7. Определение качества крови для переливания.
8. Реинфузия крови. Показания. Методики.
9. Временная остановка различного рода кровотечений. Техника.
10. Пальцевое исследование прямой кишки. Методика. Признаки тазового абсцесса, перитонита. Исследование предстательной железы. Методика. Признаки аденомы и рака предстательной железы.
11. Новокаиновая блокада: по Школьникову-Селиванову; Лорин-Эпштейну; вагосимпатическая блокада по Вишневному; паранефральная; пресакральная; блокада при переломах ребер. Показания. Техника. Возможные осложнения и способы их коррекции.
12. Методики проведения блокады и катетеризации круглой связки печени. Показания. Возможные осложнения и способы их коррекции.
13. Желче-каменная болезнь и ее осложнения. Инструментальные, рентгенологические и другие неинвазивные методы диагностики. Показания к ним. Методики. Осложнения и способы их коррекции.
14. Холецистостомия. Различные способы. Показания. Методика.
15. Катетеризация мочевого пузыря металлическим катетером. Показания. Техника. Осложнения.
16. Диафаноскопия. Техника. Диафаноскопические признаки водянки оболочек яичка.
17. Эпицистостомия. Виды. Показания. Техника. Осложнения и их профилактика.
18. Рентгенологическая диагностика травматического повреждения почек. Методика. Интерпретация рентгенограмм.
19. Лапароцентез. Показания. Техника. Возможные осложнения и способы коррекции.
20. «Шарящий катетер» брюшной полости. Показания. Техника. Интерпретация результатов. Осложнения и их коррекция.
21. Метастазы рака желудка. Методика исследования.
22. Гастростомия. Виды. Показания. Техника. Наиболее распространенные способы: Топровера, Кадера, Витцеля и другие.
23. Функциональные пробы для определения стадии облитерирующей болезни сосудов нижних конечностей.
24. Функциональные пробы, выявляющие несостоятельность клапанного аппарата коммуникантных вен.
25. Функциональные пробы для определения проходимости поверхностных вен нижних конечностей. Методика. Интерпретация полученных данных.
26. Зонд Фогарти. Показания. Методика применения.
27. Операция Троянова-Тренделенбурга, Дитерихса. Показания. Техника. Осложнения и их профилактика.
28. Венография. Виды. Показания. Техника. Осложнения.
29. Ректороманоскопия. Показания. Техника. Осложнения.
30. Колостомия. Виды. Показания. Техника. Возможные осложнения и способы их коррекции.
31. Рентгенография кишечника. Методика. Рентгенологические признаки острой кишечной непроходимости.
32. Вывихи плеча. Способы вправления. Техника.
33. Асфиксия. Методика оказания помощи.
34. Трахеостомия. Показания. Техника.
35. Разрезы при поверхностных гнояниках (абсцесс, фурункул, карбункул), различных панарициях, флегмонах кисти. Методики. Особенности операций.
36. Методика местного обезболивания при панарициях.
37. Комбинированная травма. Последовательность оказания первой медицинской помощи.
38. Пункция коленного сустава. Показания. Методика.
39. Швы, применяемые при операциях на печени. Виды. Техника.

40. Тактика хирурга при нарастающем гемопневмотораксе. Проба Рувилуа-Грегуара, Гемпеля. Методика. Интерпретация.
41. Плевральная пункция. Подобрать инструментарий. Показания. Техника. Осложнения и их профилактика.
42. Дренирование плевральной полости по Бюлау-Петрову. Принципиальные особенности. Показания. Подобрать инструментарий.
43. Тиреотоксический криз. Экспресс-методы определения основного обмена. Лечение.
44. Эндотоксикоз в хирургии. Наиболее распространенные способы детоксикации. Методика.
45. Лейкоцитарный индекс интоксикации Кальф-Калифа. Методы вычисления. Интерпретация результатов.
46. Основные принципы и методика дренирования брюшной полости при перитоните.
47. Техника выполнения пункционной биопсии молочной железы.
48. Электролитные и белковые нарушения при острой кишечной непроходимости. Их коррекция.
49. Исследование желудочного сока. Гистаминный и инсулиновый. Тесты. Показания. Методика. Интерпретация.
50. Особенности хирургической тактики лечения при флегмоне грыжевого мешка.
51. Оценка лабораторно-инструментальных методов исследования (анализов, рентгенограмм, данных УЗИ, цистоскопии).
52. Пальцевое исследование прямой кишки. Методика. Исследование предстательной железы. Методика. Признаки доброкачественной гиперплазии предстательной железы, острого и хронического простатита, абсцесса предстательной железы, рака предстательной железы.
53. Новокаиновая блокада по Лорин-Эпштейну, по Школьникову, паранефральная блокада. Показания. Техника. Возможные осложнения.
54. Катетеризация мочевого пузыря металлическим катетером. Показания. Техника. Осложнения.
55. Диафаноскопия. Техника. Диафаноскопические признаки гидроцеле.
56. Эпицистостомия. Виды. Показания. Техника. Осложнения и их профилактика.
57. Рентгенологическая диагностика травматического повреждения почек, мочевого пузыря и уретры. Методика. Интерпретация рентгенограмм.

### Критерии оценки

ИНДИКАТОРЫ ОЦЕНКИ			
Подготовительный этап		Выполнил	Не выполнил
1.	Подготовка стандарта оснащения		
2.	Применение защитной одежды согласно стандарту		
3.	Рациональная организация рабочего места		
4.	Обоснование всех действий и пр. напр. соблюдение стандарта общения		
Этап выполнения задания			
1.	Выполнение задания согласно стандарту (алгоритму)		
2.	Соблюдение принципов этики и деонтологии		
3.	Обеспечение безопасности		
Завершающий этап			
1.	Обеспечение производственной гигиены		
2.	Обеспечение инфекционной безопасности (санэпидрежима)		
3.	Соблюдение личной гигиены		
5.	Устное обоснование действий согласно стандарта и нормативной документации		
Качественная характеристика выполнения задания			

а. последовательность б. аккуратность в. логичность г. быстрота и четкость; д. рациональность распределения времени по время выполнения задания д. полнота выполнения действий по алгоритму и пр.		
--	--	--

Сумма баллов более 5 – сдал  
 Сумма баллов менее 5 – не сдал

#### 10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики:

Основная литература	В наличии
<a href="#">ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ В 2 Ч. ЧАСТЬ 2</a> : Учебник/Коханенко Н.Ю. - Отв. ред.. — М.: Издательство Юрайт, 2016. —325 с.	ЭР
<a href="#">ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ В 2 Ч. ЧАСТЬ 1</a> : Учебник/Коханенко Н.Ю. - Отв. ред.. — М.: Издательство Юрайт, 2016. —293 с.	ЭР
<a href="#">Общая хирургия</a> : учебник/В. К. Гостищев. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. —728 с.	ЭР
<a href="#">Общая хирургия</a> : учебник/В. К. Гостищев. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. —728 с.	ЭР
<a href="#">Топографическая анатомия и оперативная хирургия</a> : учебник/А. В. Николаев. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. —736 с.	ЭР

Дополнительная литература	В наличии
<a href="#">Абдоминальная хирургия</a> : национальное руководство/под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. —912 с.	ЭР
<a href="#">Сосудистая и эндоваскулярная хирургия</a> : учебное пособие/Дж. Д. Бэард, П. А. Гэйнс. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013	ЭР
<a href="#">Эндокринная хирургия</a> : руководство/под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко. —Москва: Литтерра, 2014. —344 с.	ЭР
<a href="#">Детская хирургия</a> : учебник для студентов педиатрических и лечебных факультетов медицинских вузов/под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. —1040 с.	ЭР
<a href="#">Детская хирургия</a> : учебник для студентов педиатрических и лечебных факультетов медицинских вузов/под ред. Ю. Ф. Исакова А. Ю. Разумовского, отв. ред. А. Ф. Дронов. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. —1040 с.	ЭР

в) интернет-ресурсы: Федеральный портал. Российское образование. <http://www.edu.ru/>  
 Федеральный образовательный портал. Здоровье и образование. <http://www.valeo.edu.ru/> Архив научных журналов издательства <http://iopscience.iop.org/>

**11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости):** Личный кабинет преподавателя или студента БГУ <http://my.bsu.ru/> База данных «Университет» Электронные библиотечные системы: Руконт, издательство «Лань», Консультант студента

**12. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики:** БСМП и РКБ им.Н.А.Семашко являются многопрофильными лечебными учреждениями г. Улан-Удэ, оказывающие экстренную и плановую медицинскую помощь населению города и республики, в том числе специализированную медицинскую помощь пациентам с хирургической патологией. На условиях договора о практической подготовки обучающихся БГУ у ординаторов есть возможность обучения с использованием средств ЛПУ, в том числе оборудование, предусмотренное ФГОС ВО - тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходный материал.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.  
Автор Плеханов А.Н.

Программа одобрена на заседании кафедры последипломного образования  
от 12.03.2019 года, протокол № 3.





**Бурятский  
государственный  
университет**  
имени Доржи Банзарова

Министерство науки и высшего образования  
Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Бурятский государственный университет  
имени Доржи Банзарова»  
(ФГБОУ ВО «БГУ»)

Смолина ул., д. 24а, г. Улан-Удэ, Республика Бурятия,  
670000, тел. (3012) 29-71-70, факс: (3012) 29-71-40

<http://www.bsu.ru>, e-mail: [univer@bsu.ru](mailto:univer@bsu.ru)

ОКПО 42760089, ОГРН 1020300970106,  
ИНН/КПП 0323085259/032601001

“ \_\_\_\_\_ ” 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от “ \_\_\_\_\_ ” 20\_\_ г.

# ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Обучающегося по программе ординатуры

---

(код, специальность)

---

(ФИО)

Улан-Удэ  
20\_\_ г

## НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРАКТИКУ

Руководителю \_\_\_\_\_  
(Наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя)

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_!

В соответствии с договором от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ Бурятский  
государственный университет направляет Вам для  
прохождения \_\_\_\_\_ практики в  
(Указать вид практики)

структурных подразделениях Вашей организации с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. ординатора \_\_\_\_ курса по специальности направлению  
подготовки \_\_\_\_\_:  
(шифр/код, наименование специальности / направления подготовки)

\_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося)

Практика проводится в соответствии с Положением о порядке проведения практики обучающихся в ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет».

Просим Вас обеспечить руководство практикой и оказать содействие в приобретение практических навыков.

По окончании практики просим представить на обучающегося отзыв – характеристику о качестве выполненных им работ за время прохождения практики.

Директор медицинского института

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф. И. О. \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

База практики \_\_\_\_\_  
(название мед.учреждения, кафедры)

Руководитель практики по лечебно-профилактическому учреждению \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность, звание, категория, Ф.И.О.)

Руководитель практики по университету \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность, звание, Ф.И.О)

Начало ординатуры

Окончание

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Дневник предназначен для контроля практической деятельности в ординатуре и составлен согласно учебному плану и программе в соответствии с федеральными государственными стандартами высшего образования.

### ***Правила ведения дневника***

1. Дневник врача-ординатора является документом, определяющим объем выполненной практической работы и заполняется на основании фактически выполненной работы.
2. Дневник еженедельно проверяется и визируется руководителем подготовки на базе прохождения практики и преподавателем университета.
3. Дневник обязательно представляется комиссии при сдаче ГИА.

Форма дневника и отчета утверждена на ученом совете медицинского института  
ФГБОУ ВО Бурятский государственный университет № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2014года

В соответствие с приказом N 620н от 03 сентября 2013г. «Порядок организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»























ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ  
ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРДИНАТОРА

Кафедра последипломного образования

Выполнил ординатор \_\_\_\_\_

(подпись) Ф.И.О.

Научный руководитель \_\_\_\_\_

должность, ученая степень, (подпись) Ф.И.О.

Руководитель практики \_\_\_\_\_

должность, ученая степень, (подпись) Ф.И.О.

Содержание отчета:

1. Сроки выполнения прохождения практики:

2. Место прохождения:

3. Содержание отчета:

Излагаются результаты прохождения практики по получению профессиональных компетенций в соответствии с индивидуальной программой практики.

К отчету прилагается перечень отработанных практических навыков.