Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИДПО
Р.Ш.Бутаев
«22» мая 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Патологическая анатомия»

Индекс дисциплины: Б1.О.01
Специальность (направление): 31.08.07 Патологическая анатомия
Уровень высшего образования - ординатура
Квалификация выпускника - врач-патологоанатом
Кафедра патологической анатомии
Форма обучения- очная
Курс - 1
Семестр - 1, 2
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 28/1008
Лекции - 18 часов
Практические (семинарские) занятия – 504часов
Самостоятельная работа –504часов
Форма контроля - зачёт с оценкой

Махачкала 2026

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.07 Патологическая анатомия, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 110 от «02» февраля 2022 г., с учетом требований профессионального стандарта «Врач-патологоанатом», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 131н.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры патологической анатомии, протокол № 10 от «15» мая 2026 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НБ ДГМУ _____ В.Р. Мусаева
2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации _____ М.И. Израилов
3. Помощник декана факультета Подготовки кадров высшей Увалификации _____ Р.Г. Гаджимирзаева

Заведующий кафедрой
к.м.н., доцент _____ Б.Г. Магомедгалжиев

Разработчик рабочей программы:
Магомедгаджиев Б.Г. - к.м.н., доцент, заведующий кафедрой патологической анатомии.

1. ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБЫ, ФОРМЫ, ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Вид практики: производственная практика
Тип практики: клиническая практика
Способ проведения практики: стационарная
Форма проведения практики: рассредоточенная.
Продолжительность производственной (клинической) практики – 75 з.е.
(2700 академических часа)

Базами практики являются:
- Патогистологическая лаборатория ДГМУ.
- Клиническая база: ГБУ РД «Республиканское патологоанатомическое бюро».

2.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Целью производственной (клинической) практики по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» является формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-патологоанатома.

Задачи: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия»; подготовка врача – патологоанатома, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в ходе прохождения практической подготовки осуществляется за счет выполнения обучающимися всех видов учебной деятельности соответствующего периода учебного плана, предусматривающих теоретическую подготовку и приобретение практических навыков в объеме, позволяющем выполнять определенные виды работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование компетенции и индикатора достижения (ИД) компетенции**	
Системное и критическое мышление.	**УК–1.** Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
	ИД-2. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.	**Знать:** профессиональные источники информации, базы данных информации.
		Уметь: проводить дифференциально-диагностический поиск на основании данных обследования использования профессиональных источников информации.
		Владеть: навыками применения системного и междисциплинарного подходов к решению профессиональных задач.

Медицинская деятельность.	**ОПК–4.** Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.	
	ОПК-4.1. Применяет патолого-анатомические методы диагностики.	**Знать:** - законодательные требования и нормативы проведению биопсийной и аутопсийной работы - противопоказания и осложнения проведения прижизненных морфологических исследований - терминологию, используемую в патоморфологии - основные методы исследования в патологической анатомии - технику патологоанатомического вскрытия - технику проведения макроскопического изучения органов и тканей - технику проведения макроскопического и микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала - правила забора материала для гистологического исследования при различных патологических процессах - назначение специальных окрасок и дополнительных методов исследования с учетом поставленной цели; приготовление препаратов - основы микроскопического исследования биологического материала - основы макроскопического исследования биологического материала - сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований
		Уметь: - проводить макроскопическое и микроскопическое изучения биопсийного материала - проводить макроскопического изучения органов и тканей - проводить патологоанатомическое вскрытие - назначать дополнительные методы исследования
		Владеть: - навыками проведения вскрытия и изучения полостей тела, формулирования описания вскрытия и изучения полостей тела - навыками проведения макроскопического изучения органов и тканей, формулирование макроскопического описания органов и тканей - навыками проведения микроскопического изучения биологического материала, формулирование микроскопического описания - навыками проведения макроскопическое и микроскопическое изучения биопсийного материала;
	ОПК-4.2. Интерпретирует результаты патолого-анатомических методов диагностики.	**Знать:** - учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе, учение о диагнозе - правила формулировки патолого-анатомического диагноза - унифицированные требования по технологии проведения прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью цитологических исследований пункционного биопсийного, эксфолиативного и иного материала, в том числе интраоперационного
		Уметь: - анализировать и интерпретировать результаты макроскопического и микроскопического изучения биопсийного материала - анализировать и интерпретировать результаты патолого-анатомического вскрытия - устанавливать диагноз заболевания (состояния) или характер патологического процесса при патолого-анатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, фор-

		мулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), или описательное заключение, когда нозологическая трактовка невозможна.
		Владеть: - навыками анализа и интерпретации результатов макроскопического и микроскопического изучения биопсийного материала - навыками анализа и интерпретации результатов проведения микроскопического и макроскопического изучения биологического материала - навыками анализа и интерпретации результатов патолого-анатомического вскрытия
	ОПК-5.1. Определяет показания и категорию сложности медицинской экспертизы.	**Знать:** - унифицированные требования по технологии обработки биологического материала при выполнении прижизненных и посмертных патолого-анатомических исследований; - унифицированные требования по технологии лабораторной обработки биологического материала при выполнении прижизненных и посмертных патолого-анатомических исследований; - сроки выполнения прижизненных и посмертных патолого-анатомических исследований; - категории сложности прижизненных и посмертных патолого-анатомических исследований; - действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, правила проведения патолого-анатомических исследований.
		Уметь: - интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента; - определять диагностическую целесообразность назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии исходя из задач прижизненного патолого-анатомического исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать и интерпретировать результаты применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии;
		Владеть: - изучением выписки из медицинской документации пациента, получением разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента; - назначением при необходимости дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проведением консультации материалов прижизненного па-

		тологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала.
	ОПК-5.2. Проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу.	**Знать**: - унифицированные требования по технологии изучения биологического материала при выполнении прижизненных и посмертных патолого-анатомических исследований; - унифицированные требования по технологии принятия решения об отмене патолого-анатомического вскрытия; - правила формулировки патологоанатомического диагноза; - МКБ, основные правила ее использования при посмертной патолого-анатомической диагностике, правила выбора причин смерти; - нормативные сроки выполнения патолого-анатомических исследований; - категории сложности патолого-анатомических исследований.
		Уметь: - интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента; - анализировать и оценивать результаты прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проводить патолого-анатомическое вскрытие, интерпретировать и анализировать его результаты; - оценивать и интерпретировать результаты использования дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии; - устанавливать причины смерти и диагноз заболевания (состояния) при посмертном патолого-анатомическом исследовании (патолого-анатомическом вскрытии), формулировать причины смерти в соответствии с правилами выбора МКБ, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с МКБ
		Владеть: - изучением выписки из медицинской документации пациента, получением разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента; - проведением изучения прижизненного и посмертного биологического материала, формулированием морфологического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проведением консультации материалов прижизненного и посмертного патолого-анатомического исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	ПК-1.1. Проведение прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала	**Знать:** - история патологической анатомии как науки и как специальности - основы ресурсного обеспечения деятельности патолого-анатомических бюро (отделений) - основы организации и нормативное регулирование работы патолого-анатомических бюро (отделений) в Российской Фе-

		дерации - требования по оснащению помещений (операционных, манипуляционных, процедурных) для забора биопсийного (операционного) материала с целью прижизненных патологоанатомических исследований - правила взятия, консервации, маркировки, регистрации, хранения и транспортировки биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования - технологии приема биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования в патологоанатомических бюро (отделениях) -тактика и способы получения материала для цитологического исследования - способы приготовления цитологических препаратов - унифицированные требования по технологии макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований - унифицированные требования по технологии лабораторной обработки биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований - унифицированные требования по технологии микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований - унифицированные требования по технологии архивирования первичных материалов прижизненных патологоанатомических исследований в патологоанатомических бюро (отделениях) - категории сложности прижизненных патологоанатомических исследований - действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, правила проведения патологоанатомических исследований.
		Уметь: - интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента - проводить макроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, интерпретировать и анализировать его результаты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - проводить вырезку из биопсийного (операционного) материала в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - определять диагностическую целесообразность назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

		рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - проводить микроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии с использованием технологий проходящего и (или) отраженного света в светлом и (или) темном поле, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - оценивать и интерпретировать результаты применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии
		Владеть: - навыками изучения выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента - навыками проведения макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирование макроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - навыками проведения вырезки из биопсийного (операционного) материала, формулирование описания маркировки объектов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендацииями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - навыками проведения при необходимости дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - навыками проведения микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирование микроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - навыками проведения консультации материалов прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала.
	ПК-1.2. Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических	**Знать:** - унифицированные требования по подготовке тела умершего при направлении его в патологоанатомическое бюро; - технологии проведения патологоанатомического вскрытия и взятия материала для микроскопического изучения, лабо-

	вскрытий)	раторной обработки секционного материала, микроскопического изучения секционного материала; - нормативные сроки выполнения посмертных патологоанатомических исследований; - действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, - правила проведения патологоанатомических исследований
		Уметь: - проводить патологоанатомическое вскрытие, интерпретировать и анализировать его результаты; - проводить вырезку из биологического материала, полученного при патологоанатомическом вскрытии; - проводить микроскопическое изучение биологического материала; - устанавливать причины смерти и диагноз заболевания (состояния) при посмертном патологоанатомическом исследовании, - формулировать причины смерти в соответствии с правилами выбора МКБ; - формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с МКБ.
		Владеть: - навыками проведения вскрытия и изучения полостей тела, формулирования описания вскрытия и изучения полостей тела; проведения макроскопического изучения органов и тканей; - формулированием макроскопического описания органов и тканей; - проведением микроскопического изучения биологического материала, формулирования микроскопического описания; - формулированием причины смерти в соответствии с правилами выбора МКБ; - формулированием диагноза заболевания (состояния) в соответствии с МКБ.
	ПК-2.1. Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	**Знать:** правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "проведение патологоанатомических исследований".
		Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности.
		Владеть: *с*оставлять план работы и отчет о работе врача-патологоанатома.
	ПК-2.2. Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	**Знать:** должностные обязанности медицинских работников патологоанатомического бюро (отделения) признаки и виды коллектива, - методы управления коллективом; - документы, регламентирующие работу в сфере здравоохранения, - сущность понятия «социальной, этнической, конфессиональной и культурной толерантности», - медицинскую этику и деонтологию. - требования охраны труда и пожарной безопасности.
		Уметь:- использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; - применять методы управления коллективом в работе ВОП, - решать производственные вопросы на профессиональном

		уровне; - находить и принимать ответственные вопросы на профессиональном уровне; - находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции; - учитывать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом.
		Владеть: - осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. - методикой организации управления коллективом, - знаниями о профессиональной этике в объеме, позволяющем вести организационно-управленческую работу в коллективе на высоком современном уровне, - принципами «социальной, этнической, конфессиональной и культурной толерантности» при управлении коллективом.

Производственная практика, как элемент изучения дисциплины, направлена на формирование и закрепление у ординаторов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности трудовые функции/действия, согласно профессиональному стандарту «Врач-патологоанатом»:

А – Проведение патологоанатомических исследований

А/01.8–Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала

А/02.8–Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)

А/03.8–Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

А/04.8-Оказание медицинской помощи в экстренной форме

3. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

Дисциплина «Производственная клиническая практика» относится к обязательной части Блока 2 «Практика»» ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.07 «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Потребность в данном курсе обусловлена тем, что ординатор после обучения по традиционным (классическим) формам (лекции, практические занятия) нуждается в проверке степени овладения приобретенными знаниями, умениями и навыками, в их коррекции углублении и закреплении.

Дисциплина «Производственная клиническая практика» направлена на дальнейшие углубление знаний и овладение теми профессиональными компетенциями, которые вытекают из квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения.

Производственная клиническая практика проводится в структурных подразделениях организации. В соответствии с учебным планом и графиком учебного процесса «Производственная (клиническая) практика» проходит на 1 и 2 году обучения.

Для прохождения данной практики необходимы знания, умения и владения, сформированные следующими предшествующими дисциплинами:

Б1.О.01 Патологическая анатомия

Б1.О.02 Организация здравоохранения и проектная работа

Б1.О.03 Педагогика

Б1.О.04 Информационные технологии

Б1.О.05 Неотложная медицинская помощь

Б1.В.01 Судебная медицина

Б1.В.ДЭ.01.01 Онкология

Б1.В.ДЭ.01.02 Топографическая анатомия

4. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ И ВИДЫ РАБОТ

Вид работы	**Трудоемкость, часов / зачетных единиц**				
	1 сем.	***2 сем.***	***3 сем.***	***4 сем.***	**Всего**
Общая трудоемкость (в з.е.)	10	14	24	27	**75 з.е.**
Самостоятельная работа (СР) (в акад. часах)	360	504	864	972	**2700 ч**
Вид промежуточной аттестации				Зачет с оценкой	**Зачет с оценкой**

Трудоемкость видов практики

Курс	**Профиль отделения**	**Часы**	**Всего недель**	**ЗЕ**
1	1.Патогистологическая лаборатория ДГМУ	810	15	22,5
	2.Аккредитационно-симуляционный центр	54	1	1,5
	Всего в 1 и 2 семестре	**864**	**16**	**24**
2	1.Патогистологическая лаборатория ДГМУ	216	4	6
	3.Республиканское патологоанатомическое бюро	1620	30	45
	Всего в 3 и 4 семестре	**1836**	**34**	**51**
	ВСЕГО	**2700**	**50**	**75**

1 неделя = 1,5 з.е.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

№	Разделы практики	Содержание раздела	Коды компетенций	Трудоёмкость		Трудовые функции	Форма текущего контроля
				недели	*часы*		
1	Патогистологическая лаборатория ДГМУ. Подготовительный этап: инструктаж по технике безопасности, знакомство с клинической базой, на которой будет проходить практика, вводное информирование по вопросам организации и содержания производственной практики	- Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования - Ведение медицинской документации - Представление секционных случаев на врачебную комиссию, консилиум - Проведение мониторинга и анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости и смертности	УК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2.	15	810	A/01.8 A/02.8 A/03.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях (Устный опрос, проверка навыков)
2	Симуляционный курс	1. Паспорт станции "Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей". 2. Паспорт станции "Экстренная медицинская помощь".	УК-1.2, ПК-2.2.	1	54	A/04.8	- Проверка отчета по прохождению симуляционного курса. -Проверка дневника ординатора - Демонстрация навыков на симуляторах. - Собеседование. - Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по модулю в условиях симуляции.
			Всего за 1 курс	**16**	**864**		
1.	Патогистологическая лаборатория ДГМУ.	- Ведение медицинской документации - Представление секционных случаев на врачебную комиссию, консилиум - Проведение мониторинга и анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости и смертности	УК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2.	4	216	A/01.8 A/02.8 A/03.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях (Устный опрос, проверка навыков)
2.	Республиканское патолого-анатомическое бюро	- Ведение медицинской документации - Представление секционных случаев на врачебную комиссию, консилиум - Проведение мониторинга и анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости и смертности	УК-1.2 ОПК-4.1, ОПК-4.2 ОПК-5.1, ОПК-5.2 ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-2.1, ПК-2.2	30	1620	A/01.8 A/02.8 A/03.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях (Устный опрос, проверка навыков)
			Всего за 2 курс	**34**	**1836**		

Перечень практических навыков (действий, манипуляций) по производственной практике

№	Наименование навыка	Уровень освоения
1	Осмотр трупа и оценка признаков смерти и трупных изменений;	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
2	Разрезы и отделение покровов черепа. Распил и снятие черепной крышки. Рассечение и отделение твердой мозговой оболочки. Извлечение головного мозга и гипофиза.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
3	Исследование головного мозга. Разрезы мозга. Вырезка кусочков для гистологического исследования. Микроскопическое исследование и описание биоматериала, оформление патогистологического заключения.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
4	Вскрытие головного мозга по методу Флексига. Макроскопическая оценка патологических изменений. Вырезка кусочков для гистологического исследования. Микроскопическое исследование и описание биоматериала, оформление патогистологического заключения.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
5	Исследование головного мозга по методу Фишера. Макроскопическая оценка патологических изменений. Вырезка кусочков для гистологического исследования.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
6	Вскрытие спинного мозга. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования. Микроскопическое исследование и описание биоматериала, оформление патогистологического заключения.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
7	Вскрытие желчного пузыря и желчевыносящих путей. Макро-скопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования. Микроскопическое исследование и описание биоматериала, оформление патогистологического заключения.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
8	Определение проходимости желчевыносящих путей.	Самостоятельное выполнение манипуляции
9	Вскрытие печени. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования. Микроскопическое исследование и описание биоматериала, оформление патогистологического заключения.	Самостоятельное выполнение манипуляции
10	Вскрытие поджелудочной железы. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования. Микроскопическое исследование и описание биоматериала, оформление патогистологического заключения.	Самостоятельное выполнение манипуляции
11	Вскрытие трупа путем эвисцерации.	Самостоятельное выполнение манипуляции
12	Проба на воздушную эмболию.	Самостоятельное выполнение манипуляции
13	Проба на наличие воздуха в плевральных полостях.	Самостоятельное выполнение манипуляции
14	Проба на ишемию миокарда.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
15	Проба на амилоид.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
16	Морфометрия органов, статистическая обработка данных	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
17	Оформление протокола вскрытия	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
18	Оформление медицинского свидетельства о смерти	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
19	Оформление окончательного патологоанатомического диагноза	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
20	Определение шифра нозологической формы.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
21	Определение причины расхождения заключительного клинического и окончательного патологоанатомического диагнозов.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем

22	Взятие, консервация, маркировка и хранение материала, направляемого на морфологическое исследование.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
23	Макроскопическое изучение, вырезка и фиксация биопсийного и операционного материала.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
24	Технологии обработки и контроль качества микропрепаратов биопсийного и операционного материала.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
25	Назначение дополнительных методов исследования биопсийного и операционного материала в патоморфологических лабораториях.	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
26	Забор биопсийного материала и направления его в прозектуру.	Теоретические знания.
27	Прием биопсий и оформления документации.	Самостоятельное выполнение манипуляции
28	Морфологические исследования операционного и биопсийного материала I-II категории сложности.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
29	Макроскопические и микроскопические исследования биопсийно-операционного материала при различных патологических процессах.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
30	Консультации материалов прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
31	Макроскопическое и микроскопическое исследование биопсийно-операционного материала третьей категории сложности.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
32	Макроскопическое и микроскопическое исследование биопсийно-операционного материала четвертой категории сложности	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
33	Прием, обработка и оформление документации срочных биопсий	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
34	Макроскопическое и микроскопическое исследование эндоскопических биопсий.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
35	Основные методы гистологической обработки секционного и биопсийного материала	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
36	Методы гистохимии, гистоферментохимии, иммуногистохимии	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
37	Методы цитологической диагностики	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
38	Техника приготовления микропрепаратов	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
39	Техника приготовления макропрепаратов	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
40	Техника макро- и микрофотосъемки	Самостоятельное выполнение манипуляции
41	Консультации материалов прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала	Самостоятельное выполнение манипуляции
42	Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним медицинским персоналом	Самостоятельное выполнение манипуляции
43	Ведение протоколов и иной документации, в том числе в электронном виде, о прижизненном патологоанатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, патологоанатомическом вскрытии, патолого-анатомическом вскрытии плода, мертворожденного, новорожденного	Самостоятельное выполнение манипуляции
44	Подготовка материалов для комиссии по изучению летальных исходов (КИЛИ) и клинико-патологоанатомических конференций.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
45	Участие в консилиумах и конференциях. Подготовка доклада для выступления	Самостоятельное выполнение манипуляции

Соответствие уровней участия:

1. Теоретическое знание манипуляции, действия
2. Участие в выполнении манипуляции, действии
3. Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
4. Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.

6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

Формой отчетности по итогам прохождения (клинической) практики является письменный отчет о прохождении практики, дневник по практике, характеристика ординатора, заверенная руководителем практики.

Форма аттестации по результатам практической подготовки - зачет с оценкой в 4 семестре, по результатам оценки практических навыков и умений.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложение к рабочей программе дисциплины. *(Приложение)*

7.1 Текущий контроль успеваемости

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел 3. Работа в Республиканском патологоанатомическом бюро

Коды контролируемых компетенций: УК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2.

1. Прием биопсий и оформления документации.
2. Макроскопическое изучение, вырезка и фиксация биопсийного и операционного материала.
3. Диагностическая целесообразность назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов
4. Технологии обработки и контроль качества микропрепаратов биопсийного и операционного материала.
5. Морфологические исследования операционного и биопсийного материала I-II категории сложности.
6. Морфологические исследования операционного и биопсийного материала IV категории сложности.
7. Морфологические исследования операционного и биопсийного материала V категории сложности/
8. Диагностика срочных биопсий.
9. Оформление медицинской документации морфологических исследований, в том числе в форме электронного документа
10. Консультации материалов исследования биопсийного (операционного) материала.
11. Дополнительные методы микроскопического исследования прижизненного и посмертного биоматериала.
12. Аутолитические изменения в тканях. Определение прижизненных и посмертных изменений. Виды смерти. Особенности судебно-медицинских вскрытий (экспертизы).
13. Особенности вскрытия трупов при подозрении на ятрогенную патологию, интраоперационную и раннюю послеоперационную смерть.
14. Характер осложнений анестезиологического пособия, наркоза, хирургических манипуляций и реанимационных мероприятий.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

«Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала.

«Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала, допуская незначительные неточности

«Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ - Практические навыки.

1. Осмотр трупа и оценка признаков смерти и трупных изменений;
2. Разрезы покровов тела. Вскрытие брюшной, грудной полостей. Извлечение органов в виде комплекса.
3. Разрезы и отделение покровов черепа. Распил и снятие черепной крышки. Рассечение и отделение твердой мозговой оболочки. Извлечение головного мозга и гипофиза.
4. Исследование головного мозга. Разрезы мозга. Вырезка кусочков для гистологического исследования. Микроскопическое исследование и описание биоматериала, оформление патогистологического заключения.
5. Вскрытие головного мозга по методу Флексига. Макроскопическая оценка патологических изменений. Вырезка кусочков для гистологического исследования. Микроскопическое исследование и описание биоматериала, оформление патогистологического заключения.
6. Исследование головного мозга по методу Фишера. Макроскопическая оценка патологических изменений. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
7. Вскрытие спинного мозга. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования. Микроскопическое исследование и описание биоматериала, оформление патогистологического заключения.
8. Распил трубчатых и губчатых костей для извлечения костного мозга. Макроскопическая оценка. Изъятие фрагментов костного мозга для гистологического исследования. Микроскопическое исследование и описание биоматериала, оформление патогистологического заключения.
9. Вскрытие мягких тканей – мышц, сухожилий, жировой клетчатки. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования. Микроскопическое исследование и описание биоматериала, оформление патогистологического заключения.
10. Вскрытие перикарда, сердца, венечных артерий, аорты и ее ветвей. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования. Микроскопическое исследование и описание биоматериала, оформление патогистологического заключения.

11. Макроскопическая оценка сердца. Взвешивание отделов сердца; Вырезка кусочков для гистологического исследования. Микроскопическое исследование и описание биоматериала, оформление патогистологического заключения.
12. Вскрытие сердца и крупных сосудов при подозрении на тромбоэмболию легочной артерии.
13. Вскрытие щитовидной железы. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования. Микроскопическое исследование и описание биоматериала, оформление патогистологического заключения.
14. Вскрытие надпочечников. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
15. Вскрытие органов выделительной системы - почек, мочеточников, мочевого пузыря. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования. Микроскопическое исследование и описание биоматериала, оформление патогистологического заключения.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и/или демонстрациями на пациентах, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и/ или демонстрациях на пациентах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на дан правильный. Объяснение недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос дан неправильный. Объяснение дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют)

7.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

7.2.1. Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой. Семестр 4.

7.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации – собеседование устно по билетам и проверка сформированности навыков. *Целью* промежуточной аттестации по модулю является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

7.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. Патологическая анатомия. Содержание, цель, задачи предмета. Связь с другими смежными дисциплинами.
2. Опухоли кишечника. Эпидемиология, классификация, клинико-морфологические формы, метастазирование, осложнения.
3. Повреждение. Сущность, причины, механизмы и виды повреждений.

4. Рак желудка. Эпидемиология, предраковые состояния и изменения, пато-морфогенез, клинико-морфологическая классификация, гистологические формы, осложнения, метастазирование.
5. Иммунопатологические процессы, иммунодефицитные состояния, аутоиммунные болезни. Причины, механизмы развития, морфология, значение
6. Аппендицит. Этиология, патогенез, клинико-морфологические формы, осложнения, исходы.
7. Кровотечение и кровоизлияние. Классификация, причины, морфология, исходы, значение.
8. Приобретенные пороки сердца. Причины, патогенез, Классификация, клинико-морфологическая характеристика пороков сердца, исходы.
9. Биологическая сущность воспаления. Причины развития, патогенез и морфология стадий воспаления.
10. Гипертоническая болезнь. Причины, патогенез. Виды, стадии гипертонической болезни, морфология. Клинико-морфологические формы гипертонической болезни, причины смерти.
11. Значение иммунологического состояния организма для воспаления. Воспаление и аллергия. Морфология реакций ГНТ и ГЗТ.
12. Эмфизема легких. Причины, классификация, патогенез, патологическая анатомия, исходы, значение.
13. Атрофия. Классификация, морфологическая характеристика, исходы, значение. Бурая атрофия органов.
14. Алкогольный гепатит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
15. Заживление ран. Стадии заживления, морфологическая характеристика, исходы.
16. Лимфогранулематоз (болезнь Ходжкина). Клинико-морфологические варианты, патологическая анатомия, исходы.
17. Гангрена. Определение понятия. Виды гангрены, исходы.
18. Токсикозы беременности. Классификация, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика, причины смерти. Внематочная беременность: виды, морфология, осложнения.
19. Протокол патологоанатомического вскрытия. Клинико-анатомический эпикриз. Структура, порядок оформления.
20. Клинико-морфологические формы сепсиса, Клинико-морфологическая характеристика (септицемия, септикопиемия).

7.4. Пример билета для устного собеседования.

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Кафедра патологической анатомии
Специальность -31.08.07 Патологическая анатомия
Дисциплина «Производственная (клиническая) стационарная практика»

БИЛЕТ № 1

1. Аппендицит. Этиология, патогенез, клинико-морфологические формы, осложнения, исходы.

2. Гипертоническая болезнь. Причины, патогенез. Виды, стадии гипертонической болезни, морфология. Клинико-морфологические формы гипертонической болезни, причины смерти.

3. Ситуационн7ая задача.

4. Практические навыки: изучение, распознавание и описание биоматериала, оформление патоморфологического заключения:
   - Макропрепарат «Периферический рак».
   - Микропрепарат «Эндоцервикальная эктопия шейки матки».

Зав. кафедрой: к.м.н., доцент Алкадарский А.С. _____

7.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.

Критерии оценивания	Критерии оценки промежуточной аттестации – ЗАЧЕТ С ОЦЕНКОЙ			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	**«удовлетворительно» (минимальный уровень)**	**«хорошо» (средний уровень)**	**«отлично» (высокий уровень)**
УК-1.2. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте				
знать	Плохо знает профессиональные источники информации, базы данных.	Недостаточно знает основные профессиональные источники информации, базы данных, на дополнительные вопросы отвечает неполно.	Дает полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, возникают некоторые затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дает полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом.
уметь	Плохо проводит дифференциально-диагностический поиски использование профессиональных источников информации.	В целом проводит дифференциально-диагностический поиск на основании данных обследования, но испытывает затруднения в использовании профессиональных источников информации.	В целом умеет проводить дифференциально-диагностический поиск на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации	Успешно проводит дифференциально- диагностический поиск на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
владеть	Обладает фрагментарными навыками применения системного и междисциплинарного подходов к решению профессиональных задач.	Обладает общим навыками применения системного и междисциплинарного подходов к решению профессиональных задач.	В целом владеет навыками применения системного и междисциплинарного подходов к решению профессиональных задач.	Успешно применяет навыки применения системного и междисциплинарного подходов к решению профессиональных задач.
ОПК-4.1. Применяет патологоанатомические методы диагностики				
знать	Ординатор не знает основные цели, задачи, методы прижизненных и посмертных патолого-анатомических исследований.	Ординатор неуверенно знает основные цели, задачи, методы прижизненных и посмертных патолого-анатомических исследований.	Ординатор знает основные цели, задачи, методы прижизненных и посмертных патолого-анатомических исследований.	Ординатор знает цели, задачи, методы прижизненных и посмертных патолого-анатомических исследований.
уметь	Ординатор плохо выполняет прижизненные и посмертные патолого-анатомические исследования.	Ординатор неуверенно выполняет прижизненные и посмертные патолого-анатомические исследования.	Ординатор выполняет прижизненные и посмертные патолого-анатомические исследования.	Ординатор хорошо выполняет прижизненные и посмертные патолого-анатомические исследования.
владеть	Ординатор недостаточно владеет методами и способами выполнения прижизненных и посмертных патолого-анатомических исследований.	Ординатор слабо владеет методами и способами выполнения прижизненных и посмертных патолого-анатомических исследований.	Ординатор владеет методами и способами выполнения прижизненных и посмертных патолого-анатомических исследований.	Ординатор хорошо владеет методами и способами выполнения прижизненных и посмертных патолого-анатомических исследований.
ОПК-4.2. Интерпретирует результаты патологоанатомических методов диагностики				
знать	Ординатор не знает порядок интерпретации результатов патолого-анатомических исследований.	Ординатор неуверенно знает порядок интерпретации результатов патолого-анатомических исследо-	Ординатор знает основы интерпретации результатов патолого-анатомических исследований.	Ординатор хорошо знает порядок интерпретации результатов патолого-анатомических исследований

		ваний.		
уметь	Ординатор не умеет оценивать и интерпретировать результаты проведенных патолого-анатомических исследований.	Ординатор неуверенно оценивает и интерпретирует результаты проведенных патолого-анатомических исследований; затрудняется в их разъяснении.	Ординатор умеет оценивать и интерпретировать результаты проведенных патолого-анатомических исследований; допускает незначительные ошибки и недочеты при разъяснении.	Ординатор хорошо умеет оценивать и интерпретировать результаты проведенных патолого-анатомических исследований.
владеть	Ординатор недостаточно владеет правилами оформления результатов патолого-анатомических исследований.	Ординатор слабо владеет правилами оформления результаты патолого-анатомических исследований.	Ординатор владеет правилами оформления результатов патолого-анатомических исследований.	Ординатор хорошо владеет правилами оформления результатов патолого-анатомических исследований.
ОПК-5.1. Определяет показания и категорию сложности медицинской экспертизы				
знать	Ординатор не знает основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор неуверенно знает основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор знает основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор хорошо знает основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований.
уметь	Ординатор не умеет применять основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор неуверенно применяет основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор умеет применять основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор хорошо умеет применять основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований.
владеть	Ординатор недостаточно владеет основными унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор слабо владеет основными унифицированными требованиями для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор владеет основными унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор хорошо владеет основными унифицированными требованиями для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований.
ОПК-5.2. Проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу				
знать	Ординатор не знает основные унифицированные требования для проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор неуверенно знает основные унифицированные требования для проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор знает основные унифицированные требования для проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор хорошо знает основные унифицированные требования для проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований.

уметь	Ординатор не умеет проводить медицинскую экспертизу в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.	Ординатор неуверенно проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.	Ординатор умеет проводить медицинскую экспертизу в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.	Ординатор умеет хорошо проводить медицинскую экспертизу в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.
владеть	Ординатор недостаточно владеет проведением медицинской экспертизы в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.	Ординатор слабо владеет проведением медицинской экспертизы в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.	Ординатор владеет проведением медицинской экспертизы в отношении пациентов при выполнении патоого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.	Ординатор хорошо владеет проведением медицинской экспертизы в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.
ПК-1.1. Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала				
Знать	Ординатор плохо знает основные положения проведение прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала.	Ординатор слабо знает основные положения проведение прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала	Ординатор знает основные положения проведение прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала.	Ординатор хорошо знает основные положения проведения прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала
Уметь	Ординатор не умеет применять основные положения проведения прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала.	Ординатор испытывает затруднения в применении основных положений проведения прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала.	Ординатор умеет применять основные положения проведения прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала.	Ординатор хорошо применяет основные положения проведения прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала.
владеть	Ординатор плохо владеет практическими навыками прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, анализа и оформления результатов.	Ординатор владеет основными навыками прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, но допускает ошибки и неточности при оформлении результатов. В основном, способен самостоятельно распознавать патологические процессы (состояния), интерпретировать результаты собственного патолого-анатомического исследования, сформулировить диагноз (заключение).	Ординатор владеет навыками выполнения прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, но допускает незначительные ошибки и недочеты. Ординатор способен интерпретировать и анализировать данные медицинской документации.	Ординатор владеет навыками выполнения прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, интерпретации и анализа данных медицинской документации, определения диагностической целесообразности назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов и дополнительных методов микроскопии.
ПК-1.2. Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)				

знать	Ординатор плохо знает основные положения проведения посмертных патологоанатомических исследований (патоло-гоанатомических вскрытий) материала.	Ординатор слабо знает основные положения проведения посмертных патолого-анатомических исследований (патологоанатомических вскрытий).	Ординатор знает основные положения проведения посмертных патолого-анатомических исследований (патолого-анатомических вскрытий)	Ординатор хорошо знает основные положения проведения посмертных патолого-анатомических исследований (патолого-анатомических вскрытий) материала
уметь	Ординатор не умеет применять основные положения проведения посмертных патолого-анатомических исследований (патолого-анатомических вскрытий).	Ординатор испытывает затруднения в применении основных положений проведения посмертных патолого-анатомических исследований (патолого-анатомических вскрытий).	Ординатор умеет применять основные положения проведения посмертных патолого-анатомических исследований (патолого-анатомических вскрытий), интерпретировать и анализировать данные медицинской документации.	Ординатор хорошо применяет основные положения проведения посмертных патолого-анатомических исследований (патолого-анатомических вскрытий), определяет диагностическую целесообразность назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов и дополнительных методов микроскопии исходя из задач посмертного патолого-анатомического исследования.
владеть	Ординатор плохо владеет практическими навыками проведения посмертных патолого-анатомических исследований (патолого-анатомических вскрытий), анализа и оформления результатов.	Ординатор владеет основными навыками проведения посмертных патолого-анатомических исследований (патолого-анатомических вскрытий), но допускает ошибки и неточности при оформлении результатов; в основном; способен самостоятельно распознавать патологические процессы (состояния), интерпретировать результаты собственного патолого-анатомического исследования сформулировать диагноз (заключение).	Ординатор владеет навыками проведения посмертных патолого-анатомических исследований (патолого-анатомических вскрытий), но допускает незначительные ошибки и недочеты; способен интерпретировать и анализировать данные медицинской документации.	Ординатор владеет навыками выполнения посмертных патолого-анатомических исследований (патолого-анатомических вскрытий): интерпретации и анализа данных медицинской документации; определения диагностической целесооб-разности назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов и дополнительных методов микроскопии.
ПК-2.1. Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа				
знать	Ординатор слабо ориентируется в правилах оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "проведение патолого-анатомических исследований".	Ординатор знает основы правил оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "проведение патолого-анатомических исследований";	Ординатор знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "проведение патолого-анатомических исследований";	Ординатор хорошо знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "проведение патолого-анатомических исследований".

уметь	Ординатор не умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности; неуверенно заполняет медицинскую документацию.	Ординатор умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности; использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. Испытывает затруднения при оформлении некоторых документов.	Ординатор умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности; использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.	Ординатор хорошо умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности; использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.
владеть	Ординатор плохо владеет навыками **с**оставления плана работы и отчета о работе врача-патологоанатома.	Ординатор испытывает затруднения при **с**оставлении плана работы и отчета о работе врача-патологоанатома, ведении медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.	Ординатор владеет навыками **с**оставления плана работы и отчета о работе врача-патологоанатома; ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.	Ординатор в полном объеме владеет навыками **с**оставления плана работы и отчета о работе врача-патологоанатома; ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.
ПК-2.2. Организует деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала				
знать	Ординатор слабо ориентируется в требованиях охраны труда и пожарной безопасности; должностных обязанностей медицинских работников патолого-анатомического бюро (отделения).	Ординатор знает основы требований охраны труда и пожарной безопасности; должностных обязанностей медицинских работников патологоанатомического бюро (отделения).	Ординатор знает требования охраны труда и пожарной безопасности; должностные обязанности медицинских работников патолого-анатомического бюро (отделения).	Ординатор хорошо знает требования охраны труда и пожарной безопасности; должностные обязанности медицинских работников патолого-анатомического бюро (отделения).
уметь	Ординатор не умеет организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Ординатор испытывает затруднения при организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Ординатор умеет организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Ординатор умеет хорошо организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
владеть	Ординатор плохо владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Ординатор слабо владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Ординатор владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Ординатор в полном объеме владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

8. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

Печатные источники

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Патологическая анатомия: учебник: в 2 т. / под ред. В.С. Паукова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т.1. Частная патология. – 720 с.: ил. ISBN 978-5-9704-3252-5 – Текст: непосредственный.	600
2.	Патологическая анатомия: учебник: в 2 т. / под ред. В.С. Паукова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т.2. Частная патология. – 720 с.: ил. ISBN 978-5-9704-3252-5 – Текст: непосредственный.	601
3.	Патологическая анатомия: атлас: учеб.пособие для ординаторов медицинских вузов и последипломного образования / [Зайратьянц О. В. и др.]; под ред. О. В. Зайратьянца. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 472 с.: ил. – ISBN 978-5-9704-1284-8 - Текст: непосредственный.	60
4.	Роуз Алан. Атлас патологии. Макро- и микроскопические изменения органов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 576 с.: ил. – ISBN 978-5-9704-1707-2 - Текст: непосредственный.	20
5.	Руководство по биопсийно-секционному курсу». М.А. Пальцев, В.Л. Коваленко, Н.М. Аничков. – 2 издание стереотипное. М.: Медицина, 2005. – 256 с. -ISBN 5-225-04350-X. Текст: непосредственный.	11

Электронные источники

№	Издания:
1.	Пальцев, М. А. Патологическая анатомия : национальное руководство / гл. ред. М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1264 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3154-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html - Режим доступа : по подписке.
2.	Зайратьянц, О. В. Общая патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 296 с. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2350.html - Режим доступа : по подписке.
3.	Зайратьянц О.В., Частная патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ.ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. // URL : http://www. osmedlib.ru/book/06-COS-2351.html- Текст: электронный.
4.	Зайратьянц, О. В. Патологическая анатомия. Атлас : учебное пособие / Под ред. О. В. Зайратьянца - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-2007-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420072.html - Режим доступа : по подписке.

8.2. Дополнительная литература

Печатные источники

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб.в 2-х т. Т. 1. - Москва : Медицина, 2001. - 528 с. - ISBN 5-225-04185-X - Текст: непосредственный.	559
2.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб.в 2-х т. Т.2. Часть 1. – Москва : Медицина, 2001.-736 с. - ISBN 5-225-04625-8 - Текст: непосредственный.	461
3.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб.в 2-х т. Т.2. Часть 2. - Москва : Медицина, 2001. – 680 с. - ISBN 5-225-04627-4. Текст: непосредственный.	477
4.	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям: учеб.пособие / [Зайратьянц О. В. и др.]; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 696 с.: ил. – ISBN 978-5-9704-3269-3. Текст: непосредственный.	100

Электронные источники.

№	Издания:
1.	Коган, Е. А. Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям: интерактивное электронное учебное издание (общая патология) / Коган Е. А. , Бехтерева И. А. , Пономарев А. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017.- Режим доступа : по подписке // URL : http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2404.html Текст : электронный
2.	Коган, Е. А. Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям : интерактивное электронное учебное издание (частная патология) / Коган Е. А. , Бехтерева И. А. , Пономарев А. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа : по подписке. // URL :http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2404P2.html Текст : электронный.
3.	Коган, Е. А. Патология органов дыхания / Коган Е. А., Кругликов Г. Г., Пауков В. С., Соколина И. А. , Целуйко С. С. - Москва :Литтерра, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-4235-0076-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html - Режим доступа : по подписке.
4.	Мальков, П. Г. Основы обеспечения качества в гистологической лабораторной технике / Мальков П. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3009-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430095.html - Режим доступа : по подписке
5.	Пауков, В. С. Клиническая патология : руководство для врачей / Под ред. В. С. Пауко-ва. - Москва :Литтерра, 2018. - 768 с. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/04-COS-0324v1.html . - Режим доступа : по подписке.

8.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
2.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
3.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
4.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
5.	Научная электронная библиотека КиберЛе-нинка	http://cyberleninka.ru
6.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp

7.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
8.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
9.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
10.	**Адрес страницы кафедры.**	https://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/patologicheskoj-anatomii/ https://lms.dgmu.ru/local/crw/course.php?id=1818
11.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
12.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
13.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
14.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
15.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
26.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
17.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
18.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
19.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/
20.	Интернет-сообщество врачей-патологоанатомов	http://www.ipath.ru/

8.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система WINDOWS 10 Pro.
2. *Пакет прикладных программ

MS OFFICE Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

MS OFFICE Standart 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

3. АнтивирусПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS

Перечень информационных справочных систем:

1. **Цифровая образовательная среда (ЦОС) ДГМУ**. URL: https://lms.dgmu.ru/
2. **Консультант Ординатора**: электронная библиотечная система. URL: http://www.studentlibrary.ru
3. **Консультант врача**: электронная библиотечная система. URL: http://www.rosmedlib.ru
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL: http://feml.scsml.rssi.ru
5. **Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) -** URL:http://www.scsml.rssi.ru/
6. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:https://elibrary.ru/defaultx.asp
7. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:http://www.medinfo.ru/
8. **Научная электронная библиотекаКиберЛенинка.**URL:http://cyberleninka.ru
9. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:http://www.rfbr.ru/

10. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей**.
URL:http://www.internist.ru
11. **ЭБС «BookUp»**URL: http://www.books-up.ru/

9. МАТЕРИАЛЬНО - ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Реализация производственной (клинической) практики по специальности «Патологическая анатомия» обеспечена материально-технической базой, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Перечень оборудования для сдачи практических навыков и умений в структурных подразделениях:

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра патологической анатомии Республиканское патологанатомическое бюро	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения. Учебные слайды, видеофильмы. Компьютерный класс: компьютерные обучающие программы. Клинические демонстрации. Мультимедийный проектор с набором презентаций. Ноутбук; Тестовые вопросы и задачи. Набор методических рекомендаций и пособий, монографий в учебном классе
Аккредитационно-симуляционный центр	Тренажер реанимации взрослого человека с интерактивным имитатором аритмий; Роботизированный манекен-симулятор взрослого пациента Сергей; мешок АМБУ, воздуховод S- образная трубка. Тренажер реанимации и ОБЖ с имитатором аритмий; Комплект мониторов компьютеризированных носимых суточного мониторирования ЭКГ, АД,ЧП; Лицевая маска для дыхательного мешка. Источник кислорода. Лицевая маска кислородная с резервуаром. Дыхательный мешок с резервуаром. Пульсоксиметр. Аспиратор медицинский. Комплект катетеров для санации 4 шт. Орофарингеальный воздуховод (№ 3 и №4) Фонендоскоп Электрокардиограф. Мануальный дефибриллятор и гель для электродов (желательно на тележке на колесиках) Устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца Фонарик – ручка. Венозный жгут Бутылка питьевой воды без газа (имитация) Пластиковой одноразовый стаканчик. Термометр инфракрасный (имитация) Экспресс – анализатор уровня глюкозы крови Штатив для длительных инфузионных вливаний

	Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный Желтый непрокалываемый контейнер с крышкой для отходов класса Б Пакет для отходов класса А Укладка Анти-ВИЧ Экран защитный для глаз Манекен с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объём; 6) скорость вдоха. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРОВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К КАТЕГОРИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

При выборе мест прохождения практик для обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, с учетом требований их доступности необходимо учитывать рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При необходимости для прохождения практики следует создать специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся-инвалидом трудовых функций.

11. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1. ……; 2……и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			