МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» (ФГБОУ ВО АСТРАХАНСКИЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. проректора по учебно-воспитательной работе

ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ

Минздрава России

д.м.н., профессор

ЕА. Попов

« 04 » июня

/2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

Клиническая практика

Помощник врача-терапевта

Специальность	31.05.01 «Лечебное дело»
Уровень высшего образования	Специалитет
Форма обучения	Очная
Кафедра <u>Факультетской</u>	терапии и профессиональных болезней с курсом
последипломного образования	

Основные параметры практики:

Курс IV
Семестр VIII
Число зачетных единиц 3
Продолжительность практики 108
Всего часов по учебному плану 3/108 час
Практические занятия 75час
Самостоятельная работа 33 час
Форма итогового контроля зачет

При разработке рабочей программы учебной дисциплины «Факультетская терапия» в основу положены:

- 1) ФГОС по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденный Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016 г.
 - Учебный план по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденный Ученым Советом ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России «29» мая 2019 г., Протокол № 9

Рабочая программа клинической практики «Помощник врача-терапевта» одобрена на заседании кафедры факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования от « 29 » апреля 2019 г. Протокол № 24

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор	(подпись)	Б.Н. Левитан
Рабочая программа учебной дисциплины факультета от «04» июня 2019 г. Протокол 3		Советом лечебного
Председатель Ученого Совета лечебного факультета д.м.н., профессор	(подпись)	Л.А. Удочкина
Разработчик рабочей программы:		
Ассистент кафедры факультетской терапии	и профессиональных	болезней
с курсом последипломного образования, к.м.	н	В.Н.Горовенко

Рецензенты (рецензии прилагаются):

ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России,

Зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней

д.м.н., профессор А.А. Панов

ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России,

Зав. кафедрой госпитальной терапии д.м.н., профессор А.А. Демидов

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Реформа здравоохранения и высшего медицинского образования требует подготовки квалифицированных врачей, способных решать сложные вопросы ранней диагностики, оптимального лечения и профилактики различных заболеваний внутренних органов. Знания основ клинической медицины, которые преподаются на кафедре факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования, имеют важное значение при подготовке врачей всех специальностей. При изучении дисциплины студент овладевает умениями обследования больных, постановки и обоснования клинического диагноза, составления плана лечения.

Производственная практика «Помощник врача-терапевта стационара» является составной частью образовательной программы высшего образования и представляет собой одну из форм организации учебного процесса, заключающуюся в профессионально-практической подготовке обучающихся на базах практики, содействует закреплению теоретических знаний и практических умений.

Рабочая программа по производственной практике разработана для студентов IV курса, обучающихся по специальности «Лечебное дело» в качестве помощника врача - терапевта стационара в VIII семестре в соответствии с учебным планом по ФГОС-3 + высшего профессионального образования на базе отделений терапевтического профиля ГБУЗ АО «Александро-Мариинская областная клиническая больница» г. Астрахани

Цель - подготовка к самостоятельной трудовой деятельности, умению клинически мыслить, способности разобраться в наиболее часто встречающейся патологии внутренних органов, оказанию необходимой помощи в экстренных ситуациях, осуществлению диагностики заболеваний, лечебных мероприятий и ухода за пациентами, проведению профилактических мероприятий и санитарно – просветительской работы;

- приобретение организационных навыков и закрепление лечебно-диагностических, профилактических умений и практических навыков (включая неотложную помощь), необходимых в деятельности врача терапевтического стационара.

Задачами дисциплины являются:

1. Знакомство с организацией работы терапевтического отделения и врача терапевта в стационаре;

- 2. Изучение правил медицинской этики и деонтологии, правовых вопросов работы врача терапевта стационара;
- 3. Закрепление полученных при обучении в вузе теоретических знаний и совершенствование практических навыков по обследованию, диагностике и лечению больных с заболеваниями внутренних органов в соответствии с программой производственной практики;
- 4. Формирование умений по диагностике и оказанию помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней в соответствии с программой производственной практики;
- 5. Освоение навыков профилактической и санитарно-просветительской работы, необходимых в деятельности врача терапевта стационара.

2. Место практики в структуре ООП вуза

2.1. Производственная практика «Помощник врача стационара (терапевта, хирурга, акушера-гинеколога). Модуль терапия» относится к базовой части Блоку 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа» и является клинической.

Способ проведения – стационарная, форма проведения – дискретная.

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

<u>Факультетская терапия; пропедевтика внутренних болезней; инфекционные болезни</u> (наименование дисциплины/практики)

Знания: Знать этиологию, патогенез, клинику, методы диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов: пневмонии, хронической обструктивной болезни легких, бронхиальной астмы, острой ревматической лихорадки, митральных и аортальных пороков сердца, инфекционного эндокардита, аптериальной гипертензии, атеросклероза, ишемической болезни сердца (стенокардии, инфаркта миокарда), хронической сердечной недостаточности, хронического гастрита, язвенной болезни, хронического холецистита, хронического панкреатита, хронического гепатита, циррозов печени, железодефицитной анемии, хронических лейкозов, сахарного диабета. Современные классификации заболеваний внутренних органов

Методику проведения ультразвуковых методов исследования сердца, печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы, почек; рентгенологических исследований органов грудной клетки, брюшной полости, включая метод компьютерной томографии; эндоскопические методы исследования ЖКТ, бронхов; ЭКГ, холтеровского мониторирования, велоэргометрии, спирометрии, пикфлоуметрии, глюкометра, ингаляторов.

Алгоритм действия при сердечно-легочной реанимации (непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция лёгких).

Основные принципы работы врача – терапевта в стационаре (показания к госпитализации, сроки стационарного лечения при различных заболеваниях внутренних органов, оформление истории болезни, экспертиза временной нетрудоспособности больных).

Современные юридические нормы регулирующие отношения врача, среднего медицинского персонала и больного.

Умения: Диагностировать и оказать неотложную помощь при приступе бронхиальной астмы, купировать гипертонический криз, ангинозный приступ и статус, оказать экстренную помощь при остром отеке легких, обмороке, коллапсе, диабетической коме, кетоацидозе, гипогликемической коме.

Интерпретировать результаты: рентгенологических исследований (рентгенография и компьютерная томография органов грудной клетки и брюшной полости, рентгеноскопия желудка и кишечника, ирригоскопия); эндоскопических методов исследования ЖКТ, бронхов; ультразвуковых методов исследования сердца и органов брюшной полости; ЭХО-КС; спирометрии, пикфлоуметрии, ЭКГ, ВЭМ и холтеровского мониторирования.

Выполнять следующие манипуляции (под контролем врача): регистрация ЭКГ; постуральный дренаж; иньекции (внутривенные, внутримышечные, подкожные); обучение больных технике ингаляции лекарственных веществ и ведения дневника пикфлоуметрии.

Уметь определить показания для госпитализации; провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного; назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия.

Навыки: Грамотно написать историю болезни и эпикриз. Самостоятельно собрать анамнез и провести объективное обследование терапевтического больного, включая физикальные методы (перкуссия, аускультация, пальпация). Составить план лабораторно — инструментального обследования и анализировать полученные результаты: лабораторных исследований крови (общий анализ, биохимические, иммунологические и бактериологические исследования, коагулограмма); мочи (общий анализ, по Нечипоренко, по Зимницкому); мокроты (общий и бактериологический), кала (копроскопия).

Снять и расшифровать ЭКГ. Проводить определение артериального давления, уровня глюкозы крови глюкометром, пульсоксиметрии, пикфлоуметрии. Владеть техникой проведения внутривенных, внутримышечных, подкожных инъекций.

Общая хирургия, факультетская хирургия_

(наименование дисциплины/практики)

Знания: этиологии и патогенеза хирургических заболеваний для проведения дифдиагностики с патологией терапевтического профиля, показаний к проведению плевральной пункции и парацентеза. Правила переливания компонентов крови и кровезаменителей, клинику гемотрансфузионных реакций и осложнений, принципы лечения

Умения: рентгенологических исследований (рентгенография и компьютерная томография органов грудной клетки и брюшной полости, рентгеноскопия желудка и кишечника, ирригоскопия); эндоскопических методов исследования ЖКТ, бронхов; ультразвуковых методов исследования сердца и органов брюшной полости; подготовка к рентгеновскому и ультразвуковому исследованию желудочно-кишечного тракта и мочевыводящих путей, эндоскопическому исследованию.

Навыки: проводить объективное исследование больного, включая физикальные методы (перкуссия, аускультация, пальпация)

Анатомия, физиология, патологическая анатомия и патологическая физиология (наименование дисциплины/практики)

Знания: анатомия и физиология внутренних органов являются базовыми дисциплинами для изучения патологии внутренних органов

Умения: с учетом знания основ данных дисциплин иметь четкое представление о патогенезе заболеваний у курируемых больных и уметь правильно поставить диагноз и назначать лечение.

Навыки: анализировать анализы крови, мочи, мокроты. Правильно интерпретировать данные рентгенологических и ультразвуковых методов исследования внутренних органов.

Фармакология

(наименование дисциплины/практики)

Знания: лекарственных групп, их взаимодействия, фармакокинетики препаратов **Умения:** назначить правильное лечение больному по показаниям, учитыва противопоказания и побочные эффекты лекарственных средств

Навыки: анализировать правильность назначения лекарственных средств согласно имеющейся патологии внутренних органов

Требования к результатам освоения практики

Изучение практики направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Π/No	Код	Содержание	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			должны:
	компе	компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные
	тенции	(или ее части)				средства
1.	ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Интерпретирова ть критерии оценки операций анализа и синтеза информации в своей профессиональн ой деятельности	на основе анализа и синтеза приобретать глубокие знания, анализировать источники информации при решении проблем и	осуществлять поиск необходимой информации для решения профессиональных задач	Индивидуа льные задания, реферат, выступле ния на студенческ их научных конферен циях
				принятии решения		
2.	OK-8	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные	Основные принципы работы в коллективе Основы медицинской этики и деонтологии,	Учитывать и толерантно воспринимать этнокультур ные, конфес сиональные, социальные и культурные	Применять базовые знания наук, изучающих социальные, этнические, конфессионал	Индивидуа льные задания, реферат, выступле ния на студенческ их научных

3.	ОПК-1	и культурные различия Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационнокоммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	принятые в обществе моральные и правовые нормы Значение информацион ных технологий в практике врача терапевта	Особенности Использовать Информацион ные техноло гии в профес сиональной деятельности	ьные и культурные различия при работе в коллективе. Применять навыки проведения библиографической и информаци онной работы в практической деятельности	конферен циях
4.	ОПК-6	оезопасности Готовность к ведению медицинской документации	Значение различных видов медицинской документации, при оказании медицинской помощи, пациенту терапевтическог о стационара	Четко и понятно вести записи в истории болезни	Фиксировать в истории болезни постоянно оцениваемое состояние (жалобы, статус, оказываемую медицинскую помощь). Использовать медицинскую документацию для оформления выписок, справок	
5.	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их	Основные мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья населения. Мероприятия направленные на предупреждение возникновения и распространения заболеваний внутренних органов	Определять основные причины развития заболеваний внутренних органов.	справок Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов Устанавливать причины и условия их возникновения и развития	Деловые игры, клинически е занятия у постели больного

	1	I				
		возникновения и				
		развития, а также				
		направленных на				
		устранение				
		вредного влияния на				
		здоровье человека факторов среды его				
		обитания				
3.	ПК-5	Готовность к сбору	Этиологию,	Собрать анамнез	Методами	Практическ
J.		и анализу жалоб	патогенез, и	больного.	непосредствен	ие
		пациента, данных	клинику	Провести	ного	клинически
		его анамнеза,	наиболее часто	физикальное	обследова	е занятия у
		результатов	встречающихся	обследова	ния больного,	постели
		осмотра,	заболеваний	ние, выбрать	интерпретаци	больного,
		лабораторных,	внутренних	необходимые	ей результатов	решение
		инструментальных,	органов;	методы	лабораторных	ситуационн
		патолого-	современную	лабораторно-	и инструмен	ых задач
		анатомических и	классификацию	инструменталь	тальных	, ,
		иных исследований	Методы	ного	исследований.	
		в целях	обследования	обследования и	Провести	
		распознавания	больного,	правильно	дифференци	
		состояния или	методы	трактовать их	альную	
		установления факта	лабораторного и	результаты,	диагностику и	
		наличия или	инструментальн	оформить	сформулиро	
		отсутствия	ого	историю болезни	вать	
		заболевания	обследования,		клинический	
			принципы		диагноз.	
			составления			
			медицинской			
			документации			
4.	ПК-6	Способность к	Современную	Провести	Методами	Практическ
		определению у	классификацию	клиническое	клинического	ие
		пациента основных	заболеваний и	обследование	обследования	клинически
		патологических	правила	пациента и	пациента	е занятия у
		состояний,	формулировки	интерпретиро	(расспрос,	постели
		симптомов,	диагноза в	вать полученные	физикальное обследование)	больного,
		синдромов заболеваний,	соответствии с Международной	данные. Выделить	Правилами	решение ситуационн
		нозологических	статистической	основные	постановки	ых задач
		форм в	классификацией	симптомы и	клинического	ыл задач
		соответствии с	болезней и	синдромы	диагноза в	
		Международной	проблем,	заболевания	соответствии с	
		статистической	связанных со	и объяснить	МКБ Х и	
		классификацией	здоровьем	их патогенез	современными	
		болезней и проблем,	(МКБ)		классификаци	
		связанных со			ями ведущих	
		здоровьем, Х			заболеваний	
		пересмотра			внутренних	
					органов	
5.	ПК-8	Способность к	Клиническую	Определить	Методикой	Практическ
		определению	картину,	статус пациента:	постановки	ие
		тактики ведения	особенности	собрать	предварительн	клинически
		пациентов с	течения и	жалобы и	ого клиничес	е занятия у
		различными	возможные	анамнез,	кого диагноза,	постели
		нозологическими	осложнения	провести	дифференциал	больного,
		формами	наиболее часто	физикальное	ьной	решение
			встречающихся	обследование	диагностики и	ситуационн
			заболеваний	поставить	обоснования	ых задач
			внутренних	предваритель	клинического	
			органов,	ный	диагноза при	
			протекающих в	диагноз,	заболеваниях	
			протекающих в типичной форме;	составить план обследования,	внутренних органов.	

				наметить план	Основными	
				лечения	лечебными	
				VIQ 1011111	мероприятия	
					ми, в том	
					числе, по	
					оказанию	
					первой	
					врачебной	
					помощи	
					при	
					неотложных	
					состояниях	
6.	ПК-15	Готовность к	Основы	Участвовать в	Методами	Контрольна
		обучению	профилактичес	организации и	оценки	я работа.
		пациентов и их	кой медицины,	оказании	состояния	Тестовые
		родственников	организацию	лечебно-	общественног	задания
		основным	профилактичес	профилактическ	о здоровья.	
		гигиеническим	ких	ой и санитарно-	Навыками	
		мероприятиям	мероприятий,	противоэпидеми	проведения	
		оздоровительного	направленных на	ческой помощи	санитарно-	
		характера, навыкам	укрепление	работающему	просветительс	
		самоконтроля	здоровья	населению.	кой работы и	
		основных	работающих	Формировать	оценки ее	
		физиологических		навыки	результатов.	
		показателей,		здорового		
		способствующим		образа жизни у		
		сохранению и		пациентов и		
		укреплению		населения.		
		здоровья,				
		профилактике				
7.	ПК-16	заболеваний Готовность к	Основные	Проводить	Навыками	Тестовые
/.	11K-10	просветительской	факторы риска	просветительску	осуществлени	задания,
		деятельности по	возникновения	Ю	я	решения
		устранению	заболеваний	деятельность	просветитель	ситуационн
		факторов	внутренних	среди	ской	ых задач
		риска и	органов и	пациентов и	деятельно	ын эцди г
		формированию	способы	населения.	сти и оценки	
		навыков здорового	выявления	Выявлять	ее результатов	
		образа жизни.	этих факторов у	факторы риска	. Методикой	
		± .	населения	развития у	формирования	
				населения	навыков	
				заболеваний	здорового	
				внутренних	образа	
				органов.	жизни у	
				Формировать	пациентов	
				навыки	и населения.	
1				здорового		
				эдорового		

4. Общая характеристика практики.

4.1.Вид и тип практики.

Учебная практика это практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности в соответствии с $\Phi\Gamma$ OC 3+ BO подготовки специалистов по направлению 31.05.01 «Лечебное дело» является обязательным этапом в процессе освоения обучающимися образовательной программы.

Вид практики: учебная практика.

Тип практики: практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности

Практика представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на получение первичных профессиональных умений и навыков врача стационара терапевтического профиля.

4.2 Способы и формы проведения практики.

Способ проведения практики: стационарная. Практика проводится на базе ГБУЗ АО АМОКБ в условиях терапевтического, кардиологического, гематологического, пульмонологического, гастроэнтерологического и эндокринологического отделений.

Форма проведения практики: путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения практики.

Основной формой прохождения практики является непосредственное участие обучающихся в производственном процессе ГБУЗ АО АМОКБ.

4.3.Виды профессиональной деятельности на которые ориентирована практика. Практика ориентирована на получение первичных профессиональных умений и навыков врача стационара терапевтического профиля.

5. Структура и содержание производственной практики

Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетных единицы, 108 часов.

№	компетенции	Разделы (этапы)	Виды учебной работы на	Всего	Формы
	· ·	практики	практике	часов	контроля
1.		Подготовительный	Иструктаж по технике	2	С, ПД
		этап	безопасности. Введение		
			в курс прохождения		
			практики		
2.		Основной этап			
2.1	ПК-5, ПК-6,	Практическая работа	Осмотр пациента,	40	С, ПД, КР
	ПК-8, ПК-17		обьективные данные,		
			ходимые для постановки		
			диагноза		
			Лабораторно-	12	С, ПД
			инструментальные		
			методы обследования,		
			интерпретация		
			полученных данных		
	ПК-5, ПК-6,		Формулировка диагноза	5	С,ПД
	ПК-8,		по МКБ		
	ПК-5, ПК-6,		Заполнение	8	ПД
	ПК-8,		медицинской		
			документации		
	ПК-5, ПК-6,		Оказание неотложной	10	С. КР
	ПК-8,		врачебной помощи		
2.2			Работа с литературными	12	Реферат
			источниками		
			Заполнение дневника	10	ПД
			производственной пой		
			практики		
3.		Завершающий этап	Оформление отчетной	6	ПД
			документации (отчет,		
			характиристика по		
			практике)		

	Вид аттестации	зачет	3	
Итого	Общая трудоемкость		108	

Формы контроля- С-собеседование, КР- клинический разбор, ПД- проверка документации

Содержание производственной практики и компетенции, которые формируются при ее прохождении

п/ №	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Трудоем- кость (часы)
1.	ПК-5, ПК-6, ПК-8,	Курация больных	ежедневно
2.	ПК-5, ПК-6, ПК-8,	Палата интенсивной терапии	3
3.	ПК-5, ПК-17	Рентгеновский кабинет	3
4.	ПК-5, ПК-17	Кабинет УЗИ	3
5.	ПК-5, ПК-17	Кабинет ЭКГ	3
6.	ПК-5, ПК-17	Эндоскопический кабинет	3
7.	ПК-1, ПК-3, ПК-19, ПК-20, ПК-24	Процедурный кабинет	3
8.	ПК-1, ПК-12, ПК-20, ПК- 24	Физиотерапевтический кабинет	3
9.	ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК- 17, ПК-19, ПК-20, ПК-24, ПК-27, ПК-30	Ночное дежурство	12

5.3. Перечень практических навыков

№ п/п	Вид выполненной работы	олненной работы Рекомендуемый объем		во ки ных ций
			Уметь	Владеть
1.	Курация больных в стационаре	4-6		X
2.	Заполнение истории болезни	6-8		X
3.	Оформление эпикриза	6-8		X
4.	Проведение дежурств	12 час.		X
5.	Доклад о дежурстве	1		X
6.	Перкуссия, аускультация, пальпация	7-8		X
7.	Измерение артериального давления, пульса	8-10		X
8.	Запись ЭКГ	2-4		X
9.	Расшифровка и оценка ЭКГ	10-15		X
10.	Использование пульсоксиметра, пикфлоуметра, глюкометра	6-8		X
11.	Спирография	1-3	X	
12.	УЗИ	1-3	X	
13.	Знакомство с работой физиопроцедурного кабинета	4-6	Х	
14.	Внутривенные вливания	4-8		X
15.	Внутримышечные и подкожные инъекции	8-10		X
16.	Переливание компонентов крови	1-2	X	
17.	Пункции (плевральные, стернальные и др.)	1-2	Х	
18.	Купирование неотложных состояний	2-5	х	
19.	Эндоскопические исследования	3-4	X	
20.	Рентгеновские исследования	5-7	X	

5.4. Перечень учетных и отчетных документов, подлежащих освоению в период производственной практики

- «Медицинская карта стационарного больного» (уч. ф. №003/у).
- «Выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного» (уч. ф. N2027/у).
- «Статистическая карта выбывшего из стационара» (уч. ф. №066/у).
- «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации» (уч. ф. №001/у).
- «Направление на исследование образцов крови в ИФА на СПИД» (уч. ф. №264/у).
- «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака
- или другого злокачественного новообразования» (уч. ф. №090/у).
- «Журнал учета санитарно-просветительной работы» (уч. ф. №038/у).

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИКИ ПО ТЕРАПИИ В СТАЦИОНАРЕ

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Критерии оценок

Оценка выставляется с учетом характеристики студента, выполнения минимума практических навыков.

Выполненная работа оценивается на «отлично», если:

- процентное выполнение программы практики составляет 71% и более;
- уровень усвоения практических навыков соответствует I II уровеням (I уровень иметь представление и уметь объяснить манипуляцию, знать показания к применению, II уровень выполнить манипуляцию под контролем преподавателя);
- имеется ярко выраженный интерес к практической работе, проявлена активность в освоении практических навыков;
- нет замечаний по учебной дисциплине и выполнению основ деонтологии;
- проявлена отличная теоретическая ориентация по всем выполненным на практике навыкам;
- нет замечаний по ведению дневника;
- проявлено активное участие во всех трудовых, общественных и прочих мероприятиях, проводимых на базе практики;

Выполненная работа оценивается на «хорошо», если:

- процентное выполнение программы практики составляет 69-60%;
- уровень усвоения практических навыков соответствует I- II уровням;
- имеется интерес к практической работе и проявлена активность в освоении практических навыков;
- нет замечаний по учебной дисциплине и выполнению основ деонтологии;
- имеется хорошая теоретическая ориентация по всем выполненным на практике навыкам;
- имеются отдельные замечания по содержанию записей в дневнике;
- проявлено участие во всех трудовых, общественных и прочих мероприятиях, проводимых на базе практики;

Практика оценивается на «удовлетворительно», если:

- процентное выполнение программы практики составляет 59-50%;
- уровень усвоения практических навыков соответствует І-ІІ уровню;
- отсутствует должный интерес к работе, имеется шаблонное, безынициативное ее выполнение;
- имеются замечания по учебной дисциплине и выполнению основ деонтологии;
- имеется явно недостаточная теоретическая ориентация по выполненным практическим навыкам;
- имеются систематически выявляемые замечания по форме и содержанию записей в дневнике и медицинской документации;
- имеются существенные замечания по выполнению задания по санитарно-просветительской работе;
- проявлено неактивное участие во всех трудовых, общественных и прочих мероприятиях, проводимых на базе практики.

«неудовлетворительно», оценивается практика, если:

- процентное выполнение программы практики составляет менее 50%;
- отсутствует интерес к работе, имеется шаблонное, безынициативное ее выполнение;
- имеются существенные замечания по учебной дисциплине и выполнению основ деонтологии;
- выявлено элементарное незнание более половины вопросов по практическим навыкам;
- отсутствие дневника;
- игнорирование или неактивное участие в трудовых, общественных и прочих мероприятиях, проводимых на базе практики.

В заключение практики руководитель практики с группой студентов обсуждает положительные и отрицательные моменты организации практики с тем, чтобы устранить выявленные недостатки в последующих циклах или в следующем учебном году.

Аттестационной комиссии на экзамене необходимо предоставить дневник по производственной практике (заполненный согласно образцу) с печатью ЛПУ (круглая),

характеристикой, направление (с подписями главного врача и круглыми печатями), зачётную и медицинскую книжки.

Наличие положительной оценки в оценочном листе свидетельствует о том, что студент выполнил программу производственной практики и предоставил на зачёте всю вышеуказанную документацию.

Студент, не выполнивший программу практики без уважительной причины или имеющий грубые дисциплинарные нарушения может быть отчислен из академии.

Образец заполнения дневника производственной практики:

Дневник (отчет) по производственной практике

Помощник врача (терапевта)

Студента
Ф.И.О.
Лечебного факультета,
4 курса группы Время практики: 9:00-15:00
Место прохождения практики: Гастроэнтерологическое отделение ГБУЗ АО АМОКБ
1-й день производственной практики
1. Участие в работе отделения: участие в утренней конференции, обход в палате с лечащим
врачом, присутствие на консилиуме, разборе летального исхода,
другое
Курация больных (ФИО, диагноз)
турація обливи (4110, днагіюз)
2. Ведение мед документации: медицинская карта на поступившего пациента, дневники
наблюдения, выписной эпикриз.
3. Участвовал в качестве ассистента или присутствовал при следующих манипуляциях
<u> </u>
4. Провел беседу с пациентами на тему
Дата Подпись студента
дата тюдиись студента
Печать ЛПУ
ХАРАКТЕРИСТИКА
Студента группы Ф.И.О
Руководитель должен
о Владение практическими навыками.
 Инициативность, творческий подход, коммуникабельность.
о Соблюдение трудовой дисциплины, требований к внешнему виду.
 Соблюдение этики и деонтологии.

о Посещаемость теоретического курса.

Оценка за практику:		
Работодатель:		
Руководитель практики:	Ф.И.О.	
Печать ЛПУ		

6.2. Вопросы к экзамену по производственной практике

- 1. Основы электрокардиографии. Системы ЭКГ отведений. Методика анализа ЭКГ.
- 2. ЭКГ признаки при пароксизмальных нарушениях ритма.
- 3. ЭКГ признаки при блокадах ножек пучка Гиса, синоатриальной и А-V блокаде.
- 4. ЭКГ признаки Q образующего и не Q образующего инфаркта миокарда.
- 5. ЭКГ- изменения при перегрузке и гипертрофии различных отделов сердца.
- 6. Методика проведения холтеровского мониторирования, интерпретация результатов.
- 7. Изменения общего анализа крови и биохимических показателей при инфаркте миокарда.
- 8. Изменения данных перкуссии и аускультации сердца при митральных пороках сердца.
- 9. Изменения данных перкуссии и аускультации сердца при аортальных пороках сердца.
- 10. Методика измерения артериального давления и интерпретация полученных показателей. Причины повышения и снижения АД.
- 11. Показания к рентгенологическому исследованию и КТ органов грудной клетки, УЗИ плевральных полостей, бронхоскопии. Интерпретация результатов.
- 12. Изменения данных перкуссии и аускультации легких при различной бронхолегочной патологии.
- 13. Оценка результатов исследования функции внешнего дыхания (интерпретация спирографии). Бронходилатационный тест.
- 14. Методика проведения плевральной пункции. Оценка результатов исследования плевральной жидкости.
- 15. Оценка общего и бактериологического анализа мокроты.
- 16. Техника проведения пикфлоуметрии и оценка результатов с графическим изображением данных.
- 17. Техника проведения пульсоксиметрии и оценка результатов
- 18. Показания и проведение постурального дренажа бронхов у больных с бронхолегочной патологией.
- 19. Виды дозированных ингаляторов и техника их использования.
- 20. Методика и оценка результатов проведения эндоскопического исследования желудочно-кишечного тракта.
- 21. Методика и оценка результатов проведения УЗИ желудочно-кишечного тракта.

- 22. Методика и оценка результатов рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта.
- 23. Изменения данных пальпации и перкуссии при патологии желудочно-кишечного тракта.
- 24. Методика и показания к выполнению парацентеза.
- 25. Показания для проведения клизм (сифонные, очистительные, масляные, гипертонические, лекарственные). Алгоритм действия.
- 26. Показания для исследования кала на скрытую кровь и микробиологического исследования. Копрограмма. Интерпретация результатов.
- 27. Характеристика мочевого синдрома, биохимических показателей состояния функции почек (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевина, остаточный азот, скорость фильтрации и реабсорбции мочи) у больных диффузным гломерулонефритом.
- 28. Оценка анализа мочи общего, по Нечипоренко, Зимницкому, пробы Реберга. Измерение суточного диуреза. Диагностическое значение.
- 29. Подготовка к рентгенологическому и эндоскопическому исследованию и УЗИ мочевыводящих путей. Оценка полученных данных.
- 30. Обследование пациента при патологии щитовидной железы (пальпация, УЗИ, КТ, гормоны крови).
- 31. Методика проведения и оценка теста толерантности к глюкозе.
- 32. Критерии компенсации сахарного диабета I и II типа по данным исследования гликозилированного гемоглобина, сахара крови, мочи, уровню бикарбонатов, кетоновых тел. Применение глюкометра, тест-полосок.
- 33. Расчет дозы инсулина и выбор режима инсулинотерапии при декомпенсации сахарного диабета.
- 34. Оценка общего анализа крови в норме и при патологии.
- 35. Определение группы крови и резус фактора.
- 36. Оценка общего анализа крови при остром и хроническом лейкозе.
- 37. Клинические и лабораторные признаки железодефицитной анемии.
- 38. Показания и подготовка к проведению стернальной пункции.
- 39. Правила переливания компонентов крови и кровезаменителей, клиника гемотрансфузионных реакций и осложнений.
- 40. Техника внутримышечного, подкожного, внутривенного введения лекарственных средств и их возможные осложнения.
- 41. Подготовка пациента к сбору биологического материала для лабораторных исследований: кровь, моча, кал, мокрота.
- 42. Измерение температуры тела, наиболее частые причины лихорадки в практике терапевта. Тактика врача при лихорадке.

ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

- 1. Купирование болевого синдрома при остром инфаркте миокарда.
- 2. Оказание неотложной помощи при кардиогенном шоке.
- 3. Оказание неотложной помощи больному с отеком легких на фоне острого инфаркта миокарда.
- 4. Оказание неотложной помощи при клинической смерти: асистолии и фибриляции желудочков
- 5. Оказание неотложной помощи при пароксизмальной тахикардии.
- 6. Оказание неотложной помощи при пароксизме мерцательной тахиаритмии.
- 7. Оказание неотложной помощи при гипертоническом кризе.
- 8. Оказание неотложной помощи при сердечной астме и отеке легких у больного с артериальной гипертензией.
- 9. Оказание неотложной помощи: при острых аллергических реакциях (отёке Квинке, анафилактическом шоке).
- 10. Оказание неотложной помощи при астматическом статусе.
- 11. Оказание неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы.
- 12. Оказание неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности.
- 13. Оказание неотложной помощи при пищеводном и желудочном кровотечении (консервативное лечение).
- 14. Оказание неотложной помощи при диабетической кетоацидотической коме.
- 15. Оказание неотложной помощи при диабетической гиперосмолярной коме.
- 16. Оказание неотложной помощи при гипогликемической коме.
- 17. Оказание неотложной помощи при тиреотоксическом кризе.
- 18. Оказание неотложной помощи при уремической коме.
- 19. Оказание неотложной помощи при печеночной коме.
- 20. Оказание неотложной помощи при анемической коме.

7. Образовательные технологии, используемые на практике.

Применяются имитационные технологии – симуляционный курс, а также не имитационные – в виде лекций, круглого стола.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСЕПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ (ПЕЧАТНЫЕ, ЭЛЕКТРОННЫЕ ИЗДАНИЯ, ИНТЕРНЕТ И ДРУГИЕ СЕТЕВЫЕ РЕСУРСЫ.

8.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество	
		экземпляров	
		Ha	В
		кафед-	библио-
		pe	теке
1.	Маколкин В. И. Внутренние болезни: учебник / В. И.		60
	Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов 6-е изд., перераб.		
	и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 764 с		

2.	Внутренние болезни. Т. 1 : учебник / Р. А. Абдулхаков [и др.] ;	100
	ред. : В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин 3-е изд.,	
	испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 958 с	
3.	Гребенев А. Л. Пропедевтика внутренних болезней: учебник /	100
	А. Л. Гребенев 6-е изд., перераб. и доп М. : Шико, 2017	
	655 c ISBN 978-5-900758-90-9.	

8.2. Перечень дополнительной литературы:

№	8.2. Перечень дополнительной литературы: Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафед- ре	В библио- теке
1.	Трухан Д. И. Болезни органов дыхания : учеб. пособие / Д. И. Трухан , И. А. Викторова СПб. : СпецЛит, 2013 175 с.		1
2.	Алгоритмы диагностики и лечения неотложных состояний в терапии. Ч. І : Пульмонология. Гастроэнтерология. Нефрология : учеб. пособие / А. А. Демидов, Т. Н. Панова, Е. Н. Чернышева, О. С. Колчина Астрахань : АГМА, 2014 80 с.		5
3.	Абдрашитова А. Т. Алгоритмы диагностики и лечения в кардиологии. Ч. IV: Нарушения ритма и проводимости: учеб. пособие / А. Т. Абдрашитова , А. А. Демидов, Т. Н. Панова Астрахань: АГМА, 2011. — 61 с.		67
4.	Абдрашитова А. Т. Алгоритмы диагностики и лечения в кардиологии. Ч. V: Некоронарогенные заболевания миокарда: учеб. пособие / А. Т. Абдрашитова, Т. Н. Панова, А. А. Демидов Астрахань: АГМА, 2013 90 с.		5
5.	Вопросы кардиологии: пособие для врачей / Н. Н. Мочалова [и др.] 2-е изд., доп. и перераб Астрахань: АГМА, 2010 135 с.		17
6.	Демидов А. А. Алгоритмы диагностики и лечения в кардиологии. Ч. II: Болевой синдром в грудной клетке: учеб. пособие / А. А. Демидов, Н. А. Ковалева, Т. Н. Панова Астрахань: АГМА, 2010 90 с.		67
7.	Демидов А. А. Алгоритмы диагностики и лечения в кардиологии. Ч. III: Хроническая сердечная недостаточность. Отечный синдром: учеб. пособие / А. А. Демидов, Т. Н. Панова, Н. А. Ковалева 2-е изд., перераб. и доп Астрахань: АГМА, 2011 52 с.		2
8.	Алгоритмы диагностики и лечения неотложных состояний в терапии. Ч. І : Пульмонология. Гастроэнтерология. Нефрология : учеб. пособие / А. А. Демидов, Т. Н. Панова, Е. Н. Чернышева, О. С. Колчина Астрахань : АГМА, 2014 80 с.		5
9	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки : учебметод. пособие / Н. Ю. Перова [и др.] Астрахань :		5

	AΓMA, 2012 36 c.		
10.	Введение в гематологию: учебметод. пособие / Т. В. Прокофьева [и др.] Астрахань: АГМА, 2012 79 с.		5
11.	Левитан Б. Н. Дефицит железа в клинической практике : учеб. пособие / Б. Н. Левитан , Е. А. Попов Астрахань : Изд-во АГМА, 2006 91 с.	10	30
12.	Заклякова Л. В. Современная диагностика и лечение хронического миелолейкоза: учеб. пособие / Л. В. Заклякова, Е. Г. Овсянникова, А. К. Сарсенгалиева Астрахань: АГМА, 2010 65, [1] с.	2	17
13.	Попов Е. А. Современная диагностика и лечение острых лейкозов: учеб. пособие / Е. А. Попов , Б. Н. Левитан, Л. В. Заклякова Астрахань: АГМА, 2008 85 с.	3	17
14.	Алгоритмы диагностики и лечения в эндокринологии. Ч. I: Сахарный диабет: учеб. пособие / Т. Н. Панова, А. А. Демидов, А. А. Панов, В. Ф. Орлов Астрахань: АГМА, 2013 91 с.		5
15.	Дедов И. И. Эндокринология: учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев 2-е изд., перераб. и доп М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 422 с.		50
16.	Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи: учеб. пособие / В. И. Маколкин, В. А. Сулимов, С. И. Овчаренко, Н. С. Морозова М: ГЭОТАР-Медиа, 2011 295 с.		2
17.	Профессиональные болезни = Les maladis professionneles : manuel / Б. Н. Левитан, Ю. А. Афанасьев, Т. В. Габукова, Н. В. Тимошенко Астрахань : Изд-во Астраханского ГМУ, 2017 125 с Текст: электронный // Электронная библиотека Астраханского ГМУ URL : http://lib.astgmu.ru/elektronnyi-katalog (дата обращения 02.03.2020).		
18.	Проведение профилактических мероприятий: учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.]; под ред. С. И. Двойникова М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 448 с Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента» - URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440407.html (дата обращения 02.03.2020) Режим доступа: для авторизованных пользователей.		
19	Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учеб. пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 624 с Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента» - URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439227.html (дата обращения 02.03.2020) Режим доступа : для авторизованных пользователей.		
20	Ивашкин В. Т. Internal diseases propedeutics : учеб. пособие / V.T. Ivashkin, A.V. Okhlobystin М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 176 с Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента» - URL:		

http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436011.html (дата обращения 02.03.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

- пациенты клинических отделений;
- аудиторные столы и стулья;
- компьютеры;
- мультимедийный проектор;
- видеомагнитофон и транслирующая камера;
- доска и маркеры;
- муляжи, глюкометры, тест-полоски, ингаляторы, пикфлоуметры, пульсоксиметр;
- рентгенограммы, компьютерные томограммы;
- электрокардиограммы;
- наглядные пособия;
- таблицы.

10.МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИКИ. 10.1. Функции базового руководителя практики

Базовыми руководителями производственной практики являются заведующие терапевтическими отделениями больницы.

Базовый руководитель практики осуществляет непосредственный ежедневный контроль за работой студентов в период производственной практики. Базовый руководитель должен знать цель и задачи летней производственной практики в стационаре, содержание «Рабочей программы по терапии для производственной практики» и «Перечня практических умений по терапии студентов лечебного факультета для производственной практики».

Базовый руководитель принимает студентов по направлению отдела практики АГМА. В направлении указываются день прибытия студента на практику и день ее окончания, что заверяется личной подписью руководителя и печатью лечебного учреждения. После окончания практики направление возвращается в отдел практики. Изменение сроков прохождения практики возможно только по согласованию с отделом практики и с ее куратором.

В первый день практики базовый руководитель проводит инструктаж по технике безопасности и знакомит студентов с графиком работы отделения.

Следует напомнить об обязательности соблюдения норм и правил медицинской этики и деонтологии, в частности, о сохранении врачебной тайны. Необходимо проинформировать студентов о структуре и мощности отделения, охарактеризовать вспомогательные службы и кабинеты, ознакомить с особенностями ведения медицинской документации в отделении.

В обязанности базового руководителя практики входит распределение больных для курации, представление студентов врачам, под контролем и с помощью которых они будут работать. Базовый руководитель должен создать условия для освоения практических умений согласно «Перечню практических умений по терапии», проводить совместные осмотры и разборы больных и трудных случаев диагностики. Кроме того, базовый руководитель контролирует качество ведения медицинской документации и проводит разбор выявленных ошибок.

Базовый руководитель следит за качеством ведения дневников практики, уровнем овладения практическими умениями, контролирует соблюдение студентами дисциплины и формы одежды.

По завершении практики базовый руководитель заверяет личной подписью и печатью лечебного учреждения «Дневник производственной практики по терапии» с указанием дат

прибытия на цикл и убытия с него, графика работы, даты ночного дежурства, «Перечень практических умений по терапии».

Кроме того, базовый руководитель дает студенту краткую характеристику, в которой отмечает:

- 1) выполнение «Рабочей программы производственной практики» и уровень овладения практическими умениями с оценкой по пятибалльной системе;
- 2) качество и своевременность оформления медицинской документации;
- 3) соблюдение основных норм медицинской этики и деонтологии;
- 4) активность студента в обследовании и ведении курируемых больных, при проведении врачебных конференций и разборов больных, в проведении санитарно-просветительной работы;
- 5) дисциплину студента при прохождении практики.

Базовые руководители производственной практики работают в тесном контакте с кураторами производственной практики.

10.2. Функции куратора производственной практики

Кураторами являются сотрудники кафедры, ответственной за проведение практики по данному предмету. До начала производственной практики куратор обеспечивает базовых руководителей необходимыми методическими материалами, знакомит с «Рабочей программой производственной практики» и «Перечнем практических умений по терапии», которые должны быть освоены в период прохождения практики, а также с критериями оценки работы студентов.

Куратор оказывает методическую помощь студентам: знакомит их с особенностями оформления дневников производственной практики, консультирует по вопросам работы с больными и документацией, руководит, помогает в овладении практическими умениями, знакомит с требованиями, предъявляемыми к ним на зачете. Помимо этого, куратор оказывает консультативную помощь отделениям, в которых проводится летняя производственная практика, участвуя в совместных обходах и клинических разборах больных.

Совместно с базовым руководителем куратор практики обеспечивает соблюдение учебной дисциплины и правил внутреннего распорядка в лечебном учреждении, представляет в отдел практики сведения о студентах- нарушителях, осуществляет контроль за освоением практических умений и ведением студентами отчетной документации.

После завершения практики куратор в трехдневный срок представляет в отдел практики отчет, в котором указывается число студентов, прошедших и не прошедших практику, отмечаются трудности, выявленные при проведении практики, и высказываются предложения и пожелания по улучшению качества ее проведения.