

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 03.03.2023 14:38:14
Уникальный программный ключ: «Майкопский государственный технологический университет»
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Майкопский государственный технологический университет»

Факультет

Лечебный

Кафедра

педиатрии

СОГЛАСОВАНО

Декан лечебного факультета
М.Г. Хатхоху
20 19 г.



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе
Л.И. Задорожная
20 ____ г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

клинической производственной практики (Помощник врача - педиатра
детской поликлиники).

по направлению

подготовки

31.05.02 Педиатрия

квалификация

выпускника

Врач-педиатр

программа подготовки

Специалитет

форма обучения

Очная

год начала подготовки

2019

Рабочая программа практики составлена на основании ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по направлению подготовки (специальности)

31.05.02 Педиатрия

Составители рабочей программы:

Доцент, канд. мед.наук, доцент

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Куанова И.Д.

(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры

педиатрии

(наименование кафедры)

Протокол № 10

от « 10 » мая 2019 г.

Заведующий кафедрой

« 10 » мая 2019г.



(подпись)

Куанова И.Д.

(Ф.И.О.)

1. Цели и задачи клинической производственной практики.

Цели.

1. Закрепление и расширение теоретических знаний, полученных по дисциплинам: госпитальной терапии с курсом детской эндокринологии, факультетской терапии и детским болезням, общественному здоровью и здравоохранению, экономике здравоохранения; поликлинической терапии; инфекционным болезням у детей; клинической фармакологии, неврологии, медицинской реабилитации, детской кардиологии.

2. Приобретение и совершенствование навыков практической и организационной работы, необходимых для осуществления деятельности участкового врача-педиатра амбулаторно-поликлинического учреждения путем формирования профессиональных компетенций по распознаванию, профилактике, лечению и реабилитации наиболее часто встречающихся и социально значимых острых и хронических терапевтических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях.

3. Приобретение навыков по диагностике и оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых заболеваниях и неотложных состояниях.

Задачи.

1. Изучение и усвоение практикантами навыков организации и осуществления амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам.

2. Усвоение функциональных обязанностей участкового врача-педиатра амбулаторно-поликлинического учреждения;

3. Овладение навыками практической и организационной работы, необходимыми для осуществления обязанностей участкового врача-педиатра:

- овладение правилами оформления, приема и ведения больных детей и подростков, обратившихся в амбулаторно-поликлиническое учреждение;

- освоение и осуществление способов опроса и осмотра больных детей и подростков, а также анализа полученных результатов;

- составление плана обследования и назначение лечения больным детям и подросткам, в зависимости от выставленного диагноза и клинического течения заболевания;

- освоение принципов реабилитации и профилактики наиболее распространенных и социально значимых заболеваний внутренних органов у детей и подростков;

- ознакомление с организацией и осуществлением диспансерного наблюдения детей и подростков;

- ознакомление с проведением экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности для родителей детей и подростков;

- подготовка рефератов по современным научным проблемам инфекционной патологии у детей и подростков;

- формирование навыков изучения и анализа научной специальной литературы и официальных статистических обзоров.

4. Приобретение знаний и закрепление приобретенных практических навыков по оказанию медицинской помощи детям и подросткам при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.

5. Освоение и самостоятельное практическое осуществление врачебных манипуляций амбулаторно-поликлинического звена.

6. Ознакомление с учетно-отчетной документацией амбулаторно-поликлинического учреждения и приобретение навыков по их заполнению.

7. Проведение санитарно-просветительной работы с детьми и подростками в амбулаторно-поликлинических условиях.

8. Соблюдение основ медицинской этики и деонтологии в деятельности участкового врача-педиатра при общении с больными детьми, подростками и их родителями, а также принципов профессиональной субординации в ходе общения с коллегами.

2. Место практики в структуре ОПОП. Форма и способ проведения практики.

2.1. Место практики в структуре образовательной программы

Для прохождения производственной практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые при изучении следующих дисциплин: *Философия, биоэтика, правоведение, экономика, иностранный язык, латинский язык, физика, математика, биология, медицинская генетика, общая химия, биологическая химия, анатомия человека, патологическая анатомия, нормальная физиология, патологическая физиология, гистология, эмбриология, цитология, микробиология и вирусология, клиническая иммунология, общая гигиена, медицинская экология, фармакология, клиническая фармакология, общественное здоровье и здравоохранение, пропедевтика внутренних болезней у детей, медицинская реабилитация, акушерство и гинекология, фтизиатрия, общая хирургия и лучевая диагностика, инфекционные болезни у детей, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, оториноларингология, офтальмология, детские болезни.*

2.2. Форма проведения практики

В соответствии с ФГОС ВО практика «помощник врача детской поликлиники» является видом производственной практики, входит в базовую часть подготовки специалистов и проводится после экзаменационной сессии в течение 4 недель на 5 курсе в конце 10 семестра.

Форма проведения: дискретно (путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения данного вида практики).

2.3. Способ проведения практики.

Способ проведения: стационарный и выездной - практика проводится на базе образовательных, медицинских и научных организаций, как Республики Адыгея, так и других субъектов Российской Федерации, осуществляющих медицинскую деятельность, в том числе в медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», а также осуществляющих медицинскую деятельность в сфере охраны здоровья в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой (независимо от их организационно – правовых форм) на договорной основе.

3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

3.1. Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

общекультурные компетенции:

- ОК-1: способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

- ОК-2: способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции;
- ОК-3: способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции;

общефессиональные компетенции:

- ОПК-5: способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
- ОПК-6: готовность к ведению медицинской документации;
- ОПК-8: готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

профессиональные компетенции:

а) медицинская деятельность:

- ПК-2: способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;
- ПК-3: способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

3.2. В результате прохождения производственной практики обучающийся должен

знать:

- основные алгоритмы работы врача, освоение дополнительных методов обследования и анализа результатов.
- освоение принципов обоснования и правильной формулировки предварительного и окончательного диагнозов.
- освоение вопросов этиологии и патогенеза различных хирургических заболеваний, выбор метода (медикаментозный, хирургический) и тактики лечения, создание условий для проведения научно-исследовательской работы студентам, заинтересованным в более глубоком освоении теоретических знаний и практических навыков, проведение санитарно-просветительской работы.
- определение шокового индекса и степени кровотечения.
- определение показаний к ЭГДС, лапароскопии, использование этих данных в выборе тактики лечения.

уметь:

- составить план обследования больного.
- собрать полный медицинский анамнез пациента.
- провести опрос больного, его родственников.
- провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.)
- интерпретировать результаты обследования.
- поставить пациенту предварительный диагноз.
- сформулировать клинический диагноз.
- разработать план лечения с учетом течения болезни
- подобрать и назначить лекарственную терапию

владеть:

- навыками общения с больным и его родственниками.
- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях.
- алгоритмом составления плана основных лечебных и профилактических мероприятий для конкретного больного хирургического и урологического профиля.

4. Объем практики

Семестр обучения (ОФО)	Общая трудоемкость практики			Форма контроля
	в неделях	в зачетных единицах	в академических часах	
10	4	6	216	Зачет с оценкой

5. Структура и содержание производственной практики.

№ п/п	Наименование раздела (этапа) практики	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость	Бюджет времени (дни)
Этап 1.			
1.	Ознакомительный (организационный):	<p>Своевременная явка в амбулаторно – поликлиническое учреждение (в указанные в направлении на практику день и час).</p> <p>Ознакомление с:</p> <ul style="list-style-type: none"> -структурой и организацией работы амбулаторно – поликлинического учреждения; -правилами внутреннего распорядка и режимом работы учреждения. <p>Прохождение инструктажа по правилам охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности на месте прохождения практики.</p> <p>Распределение по рабочим местам (лечебным отделениям, врачебным кабинетам) под контролем руководителя практики от выпускающей кафедры института и руководителя практики от амбулаторно – поликлинического учреждения.</p> <p>Прибытие в лечебной отделение (кабинет): представиться врачу - куратору</p>	1

		и приступить к прохождению производственной практики. Трудоемкость: всего 9 часов (0,25 з. е.). Из них 6 часов (0,167 з. е.), в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 5 часов (0,139 з. е.) в лечебном отделении и 1 час (0,028 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 3 часа (0,083 з. е.).	
Этап 2.			
1.	Раздел 1. Организация работы участкового врача - педиатра.	1.Задачи врача-педиатра. Основная медицинская документация амбулаторно – поликлинического учреждения и порядок выписывания рецептов для амбулаторных больных. 2.Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности, порядок оформления и выдачи листка нетрудоспособности родителям больных детей и подростков; выявление признаков стойкой утраты трудоспособности, порядок оформления направления на медико – социальную экспертизу (форма УФ – 088/У). 3.Диспансерный метод в работе участкового терапевта. 4.Основы медицинской этики (деонтологии) и их соблюдение при уходе за больными. 5. Ятрогенные заболевания. 6. Врачебная тайна. 7.Ошибки и медицинские правонарушения Трудоемкость: всего 36 часов (1,0 з. е.). Из них 24 часа (0,66 з. е.) в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 20 часов (0,56 з. е.) в лечебном отделении и 4 часа (0,11 з.е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся по 12 часов (0,33 з. е.).	4
2.	Раздел 2. Лихорадка в практике участкового врача-педиатра.	1.Этиология и патогенез. 2.Классификация лихорадки. 3.Клиническая картина. 4.Диагностика. 5.Дифференциальная диагностика. Трудоемкость: всего 9 часов (0,25 з. е.). Из них 6 часов (0,167 з. е.), в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 5 часов (0,139 з. е.) в лечебном отделении и 1 час (0,028 з. е.) контактные часы. Самостоятельная	1

		подготовка обучающихся 3 часа (0,083 з. е.).	
3.	Раздел 3. Болезни органов дыхания детей и подростков.	<p>1. Грипп и острые респираторные вирусные заболевания..</p> <p>2. Ангина.</p> <p>3. Риниты.</p> <p>4. Острый бронхит.</p> <p>5. Хронические бронхиты.</p> <p>6. Внебольничная пневмония.</p> <p>7. Бронхиальная астма.</p> <p>8. Хроническая обструктивная болезнь легких у детей.</p> <p>Трудоемкость: всего 18 часов (0,5 з. е.). Из них 12 часов (0,33 з. е.) в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 10 часов (0,28 з. е.) в лечебном отделении и 2 часа (0,056 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 6 часов (0,167 з. е.).</p>	2
4.	Раздел 4. Болезни сердечно – сосудистой системы детей и подростков .	<p>1. Нейроциркуляторная дистония.</p> <p>2. Полапс митрального клапана.</p> <p>3. Миокардит.</p> <p>4. Артериальная гипертензия.</p> <p>5. Ишемическая болезнь сердца.</p> <p>6. Первичный подострый инфекционный миокардит.</p> <p>7. Хроническая сердечная недостаточность.</p> <p>Трудоемкость: всего 18 часов (0,5 з. е.). Из них 12 часов (0,33 з. е.) в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 10 часов (0,28 з. е.) в лечебном отделении и 2 часа (0,056 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 6 часов (0,167 з. е.).</p>	2
5.	Раздел 5. Болезни органов пищеварения детей и подростков .	<p>1. Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь.</p> <p>2. Хронический гастрит.</p> <p>3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>4. Хронические заболевания желчевыводящих путей.</p> <p>5. Хронический панкреатит.</p> <p>6. Синдром раздраженного кишечника.</p> <p>Трудоемкость: всего 18 часов (0,5 з. е.). Из них 12 часов (0,33 з. е.) в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 10 часов (0,28 з. е.) в лечебном отделении и 2 часа (0,056 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 6 часов (0,167 з. е.).</p>	2

		е) .	
6.	Раздел 6. Болезни почек детей и подростков.	<p>1. Гломерулонефриты: - острый гломерулонефрит; - хронический гломерулонефрит;</p> <p>2. Пиелонефриты: - острый пиелонефрит; - хронический пиелонефрит.</p> <p>Трудоемкость: всего 18 часов (0,5 з. е.). Из них 12 часов (0,33 з. е.) в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 10 часов (0,28 з. е.) в лечебном отделении и 2 часа (0,056 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 6 часов (0,167 з. е.).</p>	2
7.	Раздел 7. Болезни системы крови детей и подростков.	<p>1. Железodefицитная анемия.</p> <p>2. Гиперхромные (мегалобластичные) анемии.</p> <p>3. Гемолитические анемии.</p> <p>Трудоемкость: всего 18 часов (0,5 з. е.). Из них 12 часов (0,33 з. е.) в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 10 часов (0,28 з. е.) в лечебном отделении и 2 часа (0,056 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 6 часов (0,167 з. е.).</p>	2
8.	Раздел 8. Заболевания опорно – двигательного аппарата детей и подростков .	<p>1. Ревматоидный артрит.</p> <p>2. Остеоартроз.</p> <p>3. Подагра.</p> <p>Трудоемкость: всего 18 часов (0,5 з. е.). Из них 12 часов (0,33 з. е.) в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 10 часов (0,28 з. е.) в лечебном отделении и 2 часа (0,056 з. е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 6 часов (0,167 з. е.).</p>	2
9.	Раздел 9. Неотложная помощь в практике участкового врача – педиатра.	<p>1. Оказание неотложной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях в амбулаторно – поликлинических условиях при: - остром инфаркте миокарда; - острой сосудистой недостаточности; - гипертоническом кризе; - стенокардии; - острых нарушениях сердечного ритма и проводимости (пароксизмальная тахикардия, блокады и др.); - остановке сердечной деятельности и дыхания (сердечно – легочная реанимация)</p>	2

		<p>-острой левожелудочковой недостаточности; -отеке легких; -тромбоэмболии легочной артерии; -приступе бронхиальной астмы; - гипергликемической коме; -гипогликемической коме; -нарушениях мозгового кровообращения; -кровотечениях из пищевода, желудка и кишечника; -почечной колике; -печеночной колике; -«остром животе» (перфоративная язва желудка); -острых аллергических реакциях (анафилактический шок, отек Квинке и др.). Трудоемкость: всего 18 часов (0,5 з. е.). Из них 12 часов (0,33 з. е.) в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 10 часов (0,28 з. е.) в лечебном отделении и 2 часа (0,056 з.е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 6 часов (0,167 з. е.).</p>	
10.	Раздел 10. Лечебное питание при некоторых терапевтических заболеваниях детей и подростков.	<p>Лечебное питание при: -заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки; -заболеваниях кишечника; -заболеваниях печени и желчевыводящих путей; -заболеваниях поджелудочной железы; -подагре; -заболеваниях почек; -ожирении; -заболеваниях сердечно – сосудистой системы. Трудоемкость: всего 18 часов (0,5 з. е.). Из них 12 часов (0,33 з. е.) в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 10 часов (0,28 з. е.) в лечебном отделении и 2 часа (0,056 з.е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 6 часов (0,167 з. е.).</p>	2
11.	Раздел 11. Физиотерапия заболеваний внутренних органов детей и подростков.	<p>1. Физиотерапия заболеваний : -органов дыхания; -серечно – сосудистой системы; -опорно – двигательного аппарата; -желудочно – кишечного тракта; -печени и желчевыводящих путей; -поджелудочной железы.</p>	2

		Трудоемкость: всего 18 часов (0,5 з. е.). Из них 12 часов (0,33 з. е.) в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 10 часов (0,28 з. е.) в лечебном отделении и 2 часа (0,056 з.е.) контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 6 часов (0,167 з. е.).	
	Итого:	Общая трудоемкость: всего 216 часов (6,0 з. е.). Из них 144 часа (4,0 з. е.) в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 120 часов (3,33 з. е.) в лечебном отделении и 24 часа (0,67 з. е.) - контактные часы. Самостоятельная подготовка обучающихся 72 часа (2 з. е.).	24

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике.

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы производственной практики.

Этапы формирования компетенций (согласно учебному плану)	Наименование дисциплин и практик, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы по практике (Жирным шрифтом выделить текущую практику).
Этап 1	
ОК-1. Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	
3,4	Б1.Б.1 Философия
1	Б1.Б.9 Психология и педагогика
1	Б1.Б.10.1 Математика
6	Б1.В.ДВ.2.2 Медицинская статистика
ОК-2. Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.	
3,4	Б1.Б.1 Философия
ОК-3. Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.	
1	Б1.Б.3 История
2	Б1.Б.4 История медицины
ОПК-5. Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.	
6	Б1.Б.25.1 Общественное здоровье и здравоохранение
8	Б2.П.4 Производственная практика «Помощник врача»
ОПК-6. Готовность к ведению медицинской документации.	
6	Б1.В.ДВ.2.2 Медицинская статистика
8	Б2.П.4 Производственная практика «Помощник врача»

ОПК-8. Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.	
5,6	Б1.Б.21 Фармакология
7	Б1.Б.28 Клиническая фармакология
8	Б2.П.4 Производственная практика «Помощник врача»
ПК-1. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	
5,6	Б1.Б.52 Физическая культура
4	Б1,В.ОД.3 Медицинская экология
3	Б1.В.ДВ.1.2 Медико – биологические основы экологии
6	Б1.В.ДВ.2.1 Медико – социальная реабилитация
2	Б1.В.ДВ.6.1 Пути формирования здорового образа жизни
ПК-3. способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	
4	Б1.Б.19 Микробиология, вирусология
5,6	Б1.Б.20 Иммунология
4,5	Б1.Б.24 Гигиена
3	Б1.Б.35 Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания.

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<u>Общекультурные компетенции.</u>					
<i>ОК-1. Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</i>					
Знать: организацию работы участкового врача - терапевта амбулаторно – поликлинического учреждения, способы обследования и выполнения врачебных назначений больным различного профиля.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i>
Уметь: использовать изученный материал для оценки состояния пациента в целях организации обследования, лечения и ухода за больными различного профиля.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками для принятия наиболее целесообразного решения по организации и выполнению обязанностей врача – терапевта амбулаторно – поликлинического учреждения по организации обследования, определению	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

диагноза, выполнению врачебных назначений и уходу за больными с различной патологией.					
ОК-2. Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.					
Знать: основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции при исполнении функциональных обязанностей участкового врача - терапевта амбулаторно - поликлинического учреждения (по месту прохождения практики).	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.
Уметь: в любой ситуации выбирать алгоритм действий при проведении выполнения врачебных назначений и при уходе за больными различного профиля.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками, приемами и способами организации и осуществления обследования, выставления диагноза, выполнения врачебных назначений и при уходе за больными и пострадавшими в любой ситуации.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОК-3. Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.					
Знать: основные этапы и закономерности исторического развития общества в целях	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Контролирующие материалы

<i>формирования личной гражданской позиции.</i>					<i>по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i>
Уметь: ориентироваться в реальной исторической ситуации при организации и осуществлении амбулаторно – поликлинического обслуживания граждан	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками, приемами и способами организации и осуществления обследования, выставления диагноза, выполнения врачебных в соответствии с закономерностями исторического развития общества.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-5. Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.					
Знать: критерии оценки качества медицинского обслуживания пациентов: - эффективность; - экономичность; - адекватность; - научно – технический уровень; - своевременность; - доступность; - достаточность.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие</i>
Уметь: критически анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения дальнейших профессиональных ошибок.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: требованиями медицинских стандартов:	Частичное владение навыками	Несистематическое применение	В систематическом применении навыков	Успешное и систематическое	

<ul style="list-style-type: none"> - стандартов на ресурсы здравоохранения; - стандартов организации медицинских служб и учреждений; - стандартов технологических; - стандартов программ медицинской помощи; - медико – экономических стандартов. 		навыков	допускаются пробелы	применение навыков	
ОПК – 6. Готовность к ведению медицинской документации.					
Знать: перечень медицинских документов, необходимых для заполнения при организации и осуществлении выполнения обязанностей участкового врача – терапевта амбулаторно – поликлинического учреждения.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i>
Уметь: своевременно и грамотно оформлять на больных все необходимые медицинские документы амбулаторно – поликлинического учреждения.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: способами грамотного и правильного оформления необходимых медицинских документов участкового врача – терапевта.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-8. Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.					
Знать: перечень лекарственных	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но	Сформированные	Сформированн

препаратов, иных веществ и медицинских изделий, необходимых для оснащения амбулаторно – поликлинических учреждений, используемых для лечения и ухода за больными.			содержащие отдельные пробелы знания	систематические знания	ые систематические знания.
Уметь: применять своевременно и по назначению лекарственные препараты, иные вещества и медицинские изделия при организации медицинского обслуживания пациентов амбулаторно – поликлинического учреждения.	Частичные умения	Неполные умения	Неполные умения	Сформированные умения	
Владеть: алгоритмами применения больным лекарственных препаратов, иных веществ и медицинских изделий, необходимых для лечения и ухода за больными.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<u>Профессиональные компетенции.</u>					
а) медицинская деятельность:					
<i>ПК-1. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</i>					
Знать: пути и направления формирования здорового образа жизни: - создание, развитие, усиление, активизация позитивных для здоровья условий, факторов,	Фрагментарные знания	Неполные знания		Сформированные систематические знания	Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут

<p>обстоятельств; по существу, формирование потенциала общественного здоровья;</p> <ul style="list-style-type: none"> - преодоление, уменьшение факторов риска. 					<p>быть тестовые задания, темы рефератов, и другие</p>
<p>Уметь: формировать здоровый образ жизни путем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - создания и развития факторов здоровья: - высокой трудовой активности и удовлетворенности трудом; - высокой медицинской активности; - физического и душевного комфорта, гармонического развития физических и интеллектуальных способностей; - активной жизненной позиции, социальной активности и социального оптимизма, высокого культурного уровня; - экологической активности, экологически грамотного поведения, деятельности по оздоровлению внешней среды; - высокой физической активности; - рационального и сбалансированного питания; - дружеских семейных отношений и устроенности быта. 	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>			
<p>Владеть: алгоритмами осуществления комплекса мероприятий, направленных на</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

<p>сохранение и укрепление здоровья путем преодоления факторов риска: низкой трудовой активности и неудовлетворенности трудом; низкой медицинской активности; пассивности и дискомфорта, нейроэмоциональной и психической напряженности; низкой социальной активности и невысокого культурного уровня; низкой физической активности и гиподинамии; нерационального и несбалансированного питания; потребления алкоголя, наркотических и других токсических веществ; напряженных семейных отношений и нездорового быта.</p>					
<p>ПК-3. Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p>					
<p>Знать: санитарно – гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводящиеся в целях защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при ухудшении радиационной обстановки; при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие</p>
<p>Уметь: проводить санитарно – гигиенические и противоэпидемические</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	

мероприятия в условиях карантина и обсервации, организовать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, а также при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях					
Владеть: знаниями и опытом по проведению: эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания; выявления, изоляции и госпитализации инфекционных больных; экстренной общей и специальной профилактики; иммунизация населения.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

6.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы производственной практики.

Материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости.			
Реферат	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной	Темы рефератов	Пятибалльная шкала

	<p>учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p>		
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил; - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные 	Фонд тестовых заданий	Пятибалльная шкала

	<p>составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);</p> <ul style="list-style-type: none"> - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. 		
<p>Промежуточная аттестация.</p>			
Зачет с оценкой	<p>Экзамен по производственной практике служит для оценки работы обучающегося при прохождении практики и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.</p>	Вопросы к зачету с оценкой	Пятибалльная шкала

Тестовые задания.

1. Под заболеваемостью с временной утратой трудоспособности понимают:

А. Все случаи, сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих. +

Б. Все случаи заболеваний (исключая травму), сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих.

В. Все случаи заболеваемости, по которым выдан листок нетрудоспособности.

Г. Все случаи, по которым выдан листок нетрудоспособности.

2. Листок нетрудоспособности не выдается:

А. При отпуске для санаторно-курортного лечения.

Б. При уходе за больным членом семьи.

В. При карантине.

Г. Лицам, находящимся в отпуске без сохранения заработной платы. +

Д. При бытовой травме.

3. Справка произвольной формы выдается:

А. При бытовой травме.

Б. При заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем.

В. Военнослужащим, обратившимся по месту жительства за медицинской помощью.

Г. Трудоспособным лицам, направленным в период медицинских осмотров на обследование. +

4. Единицей наблюдения при учете заболеваемости с временной утратой трудоспособности является:

А. Листок временной нетрудоспособности. +

Б. Случай временной нетрудоспособности.

В. Первичное заболевание.

Г. Впервые выявленное в данном году заболевание.

5. Ориентировочной оценкой показателя тяжести заболевания с временной утратой трудоспособности является:

А. Листок временной нетрудоспособности.

Б. Листок временной нетрудоспособности, выданный на срок более 10 дней.

В. Длительность заболевания, превышающая 1 месяц.

Г. Характер патологического процесса. +

6. Медицинское значение листка нетрудоспособности состоит в том, что он:

А. Характеризует здоровье работающих. +

Б. Указывает на характер заболевания.

В. Определяет степень потери трудоспособности.

Г. Служит для статистической отчетности по форме №16.

7. Больному К. выдан листок нетрудоспособности с диагнозом «Острая респираторная вирусная инфекция» с 18.10 по 20.10 с указанием явиться на прием к врачу 20.10. Больной пришел на прием лишь 25.10, так как без разрешения выезжал за город. При осмотре диагностирована пневмония. листок нетрудоспособности должен быть оформлен следующим образом:

А. Продлен с 21.10 с указанием «нарушение режима».

Б. Продлен с 25.10.

В. Выдан новый больничный лист с 25.10.

Г. Продлен с 25.10 с указанием «нарушение режима». +

8. При выдаче листка нетрудоспособности иногородним больным виза администратора лечебного учреждения ставится:

А. В 1-й день, при выдаче листка нетрудоспособности. +

Б. На 3-й день, при продолжении листка нетрудоспособности.

В. На 6-й день, при выписке больного на работу.

Г. Виза не ставится.

9. Не имеет права выдачи листка нетрудоспособности врач:

- А. Военного госпиталя.
- Б. Поликлиники.
- В. Скорой медицинской помощи. +
- Г. Травматологического пункта (поликлиники).

10. Не имеют права выдачи листков нетрудоспособности врачи:

- А. Государственной системы здравоохранения.
- Б. Учреждений санитарно –эпидемиологического надзора (роspotребнадзора). +
- В. Муниципальной системы здравоохранения.
- Г. Частно практикующие врачи.

11. Для удостоверения временной нетрудоспособности студента или учащегося ПТУ при заболеваниях, полученных ими в период производственной практики выдается:

- А. Справка произвольной формы.
- Б. Листок нетрудоспособности. +
- В. Справка 095 У.
- Г. Ни один из перечисленных документов.

12. Если больной выписывается из стационара еще нетрудоспособным, врач стационара имеет право продлить листок нетрудоспособности:

- А. На 1 месяц с последующим направлением на КЭК.
- Б. На 3 дня.
- В. Не более, чем на 10 дней. +
- Г. Не более, чем на 6 дней.

13. Листок нетрудоспособности одному из работающих членов семьи по уходу за больным (взрослым) может быть выдан:

- А. При отказе от госпитализации самого больного или родственников.
- Б. Если заболевание или травма обусловлены непосредственным воздействием алкоголя.
- В. По уходу за инвалидом 1 группы.
- Г. По уходу за хроническим больным в период тяжелого обострения заболевания. +

14. Листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи (взрослым), находящимся на лечении в стационаре:

- А. Выдается на 3 дня.
- Б. Выдается на 6 дней.
- В. Выдается на 10 дней. +
- Г. Вообще не выдается. +

15. В случае болезни матери уход за здоровым ребенком до 3 лет осуществляет другой взрослый член семьи, которому:

- А. Выдается листок нетрудоспособности. +
- Б. Выдается справка произвольной формы.
- В. Никакой документ не выдается.

16. При выдаче листа нетрудоспособности (справки) врачи руководствуются:

- А. Положением об экспертизе временной нетрудоспособности в ЛПУ.
- Б. Основами законодательства об охране здоровья граждан.
- В. Инструкцией о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан. +
- Г. Другими документами.

17. Не имеют права на получение листка нетрудоспособности:

- А. Временно работающие пенсионеры по возрасту.
- Б. Работающие инвалиды.
- В. Граждане СНГ, работающие в РФ.
- Г. Уволенные с работы. +

18. При заболеваниях лечащий врач имеет право выдачи листка нетрудоспособности единолично и одновременно на срок:

- А. До 3 дней.
- Б. До 5 дней.
- В. До 7 дней.
- Г. До 10 дней. +

Д. До 30 дней.

19. Максимальный срок, на который врач может единолично продлевать листок нетрудоспособности, составляет:

- А. 7 дней.
- Б. 10 дней.
- В. 30 дней. +
- Г. 45 дней.

20. К категории длительно и часто болеющих (ДЧБ) относятся пациенты, имеющие:

- А. 4 и более случая и 40 дней временной нетрудоспособности в год по одному заболеванию. +
- Б. 2 случая и 50 дней.
- В. 3 случая и 45 дней.
- Г. 6 случаев и 60 дней.

21. Данными, указывающими на наличие у пациента хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) тяжелого течения являются:

А. Постоянный кашель, одышка при малейших физических нагрузках, перкуторно – коробочный звук над всеми отделами легких, аускультативно – ослабление дыхания над всеми отделами легких, ОФВ₁ менее 40% от должного. +

Б. Приступообразный удушающий кашель приступообразное появление свистящих хрипов чаще 3 раз в день днем и чаще 1 раза в неделю ночью.

В. Периодический кашель, одышка при физических нагрузках, стойкие свистящие хрипы, ОФВ₁ 40-59% от должного.

Г. Частый кашель с обильной гнойной мокротой, притупление перкуторного звука и бронхиальное дыхание над некоторыми отделами легких, повышение температуры тела выше 39°C, увеличение количества лейкоцитов в крови выше 10×10^9 /л., повышение СОЭ выше 15 мм./час.

22. Задачи участкового врача при первичном обследовании пациента с АГ входят все, кроме:

- А. Определение стабильности и степени повышения АД.
- Б. Исключение симптоматической АГ или определение ее формы.
- В. Коррекция АД до целевого уровня. +
- Г. Диагностика поражений органов-мишеней и оценка их тяжести.

Д. Выявление других факторов риска (кроме АГ) сердечно-сосудистых заболеваний и клинических состояний, влияющих на прогноз и эффективность лечения.

23. К факторам риска атеросклероза не относят:

- А. Сахарный диабет II типа.
- Б. Курение.
- В. Гиперпротеинемия. +
- Г. Гиперхолестеринемия.

24. С точки зрения доказательной медицины абсолютно достоверным фактором риска возникновения язвенной болезни является:

- А. Нервно – психические факторы.
- Б. Наличие вредных привычек (курение, злоупотребление алкоголем и др.).
- В. Прием НПВП. +
- Г. Наличие язвенной патологии у близких родственников.

25. При клиническом обследовании больных с “суставным синдромом” может быть выявлено все, кроме:

- А. Хруста в суставе при движении.
- Б. Изменения формы суставов.
- В. Скованности в суставах. +
- Г. Ограничения подвижности в суставах.
- Д. Боли в суставах при пальпации.

26. Критерием для определения у пациента тяжелой формы сахарного диабета является:

- А. Длительность заболевания 10 лет.

- Б. Стабильность течения заболевания.
- В. Препролиферативная стадия диабетической ретинопатии.
- Г. Детский возраст.
- Д. Диабетический гломерулосклероз с ХПН. +

27. Критерием для выставления диагноза «грипп» на этапе диагностики являются:

А. Осмотр лечащего врача с проведением визуального исследования, перкуссии, пальпации и аускультации дыхательной системы и термометрии; исследование уровня эритроцитов, гемоглобина, лейкоцитов, подсчет лейкоцитарной формулы крови; исследование общего анализа мочи.

Б. Осмотр лечащего врача с проведением визуального исследования, перкуссии, пальпации и аускультации дыхательной системы и термометрии; исследование уровня гемоглобина, лейкоцитов, подсчет лейкоцитарной формулы крови. +

В. Осмотр лечащего врача с проведением визуального исследования, перкуссии, пальпации и аускультации дыхательной системы и термометрии; рентгенография легких.

28. Показаниями для направления больных с АГ на ЭХОкардиографию являются все ниже перечисленные, кроме:

А. Высокий и очень высокий риск

Б. Осложненное течение АГ

В. Подозрение на вторичный характер АГ, связанный с заболеванием сердца

Г. Наличие физикальных признаков клапанной дисфункции

Д. Ежегодный контроль показателей внутрисердечной гемодинамики при выявленных ранее субклинических признаках сердечной недостаточности. +

29. При диспансерном наблюдении пациента с постинфарктным кардиосклерозом в стандарты обследования не входит:

А. ЭХО КГ.

Б. Консультация психотерапевта. +

В. Выявление дислипотеинемии.

Г. Исследование глюкозы в крови.

10. При первичной диагностике гастроэзофагальной рефлюксной болезни, в соответствии со стандартом, обязательным является:

А. Проведение объективного осмотра, определение количества эритроцитов, лейкоцитов лейкоцитарной формулой, анализа кала на скрытую кровь, при наличии показаний – УЗИ поджелудочной железы и желчного пузыря. +

Б. Проведение объективного осмотра с направлением к гастроэнтерологу для дообследования и верификации диагноза.

В. Проведение объективного осмотра с определением количества эритроцитов и гемоглобина, ФГДС и УЗИ брюшной полости.

Г. Проведение объективного осмотра, определение количества эритроцитов и гемоглобина, ФГДС и рентгеноскопии пищевода с барием.

Вопросы к экзамену.

1. Организация амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и ее основополагающие принципы.
2. Функциональные обязанности участкового врача-терапевта.
3. Основные медицинские документы, используемые в работе участковым врачом-терапевтом (перечислить).
4. Паспорт врачебного участка (форма № 30/у-тер.) - как важный документ, характеризующий деятельность участкового врача-терапевта, его разделы и порядок оформления.
5. Основные виды амбулаторно-поликлинических учреждений городской и сельской местности.
6. Организационно-штатная структура поликлиники.
7. Медицинская карта амбулаторного больного (УФ-025/ у), ее характеристика и порядок заполнения.

8. Медицинская карта для подростков (УФ-025/ю), ее характеристика и порядок заполнения.
9. Лист добровольного информированного согласия, ее характеристика и порядок заполнения.
10. Лист записи на прием к врачу (УФ-040/у), талон амбулаторного пациента (УФ 025-10/у-97), их характеристика и порядок заполнения.
11. Бланк направления на консультацию, госпитализацию и во вспомогательные кабинеты, его характеристика и порядок заполнения.
12. Статистический талон для регистрации заключительного (уточненного) диагноза (УФ 025-8/у-95), его характеристика и порядок заполнения.
13. Контрольная карта диспансерного наблюдения (УФ-030/у), ее характеристика и порядок заполнения.
14. Книга записи вызовов врача на дом (УФ-031/у), ее характеристика и порядок заполнения.
15. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом остром, профессиональном отравлении, необычной реакцией на прививку (УФ-058/у), его характеристика и порядок заполнения.
16. Журнал учета инфекционных больных (УФ-060/у), его характеристика и порядок заполнения.
17. Справка для получения путевки (УФ-070/у), ее характеристика и порядок заполнения.
18. Санаторно-курортная карта (УФ-072/у), ее характеристика и порядок заполнения.
19. Направление на медико-социальную экспертизу (УФ-088 /у), его характеристика и порядок заполнения.
20. Установление факта временной утраты трудоспособности, листок нетрудоспособности, его характеристика, порядок заполнения и выдачи.
21. Справка о временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессионально-технического училища по болезни (УФ-095/у), ее характеристика и порядок заполнения.
22. Журнал регистрации умерших на дому (УФ-279/у), его характеристика и порядок заполнения.
23. Дневник работы врача поликлиники (амбулатории, диспансера, консультации), его характеристика и порядок заполнения.
24. Сводная ведомость заболеваний , подлежащих диспансерному наблюдению, его характеристика и порядок заполнения.
25. Врачебное свидетельство о смерти, его характеристика и порядок заполнения.
26. Журнал записи заключений КЭК , его характеристика и порядок заполнения.
27. Книга регистрации листков нетрудоспособности , ее характеристика и порядок заполнения.
28. Предназначение, срок действия рецептурного бланка формы №148-1/у-88 и порядок его выписывания (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).
29. Предназначение, срок действия рецептурного бланка формы №148-1/у-04 л, и № №148-1/у-06 л и порядок их выписывания (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).
30. Предназначение, срок действия рецептурного бланка формы №107-1/у и порядок его выписывания (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).
31. Порядок хранения рецептурных бланков в амбулаторно-поликлиническом учреждении.
32. Методы общеклинического обследования больного в амбулаторно-поликлиническом учреждении.
33. Структура и содержание клинического диагноза: формулировка предварительного и окончательного диагнозов в соответствии с «Международной статистической

- классификацией болезней».
34. Интерпретация полученных в амбулаторно-поликлиническом учреждении результатов обследования:
 - общего анализа мочи;
 - общего анализа крови;
 - анализа мочи по Нечипоренко и Зимницкому;
 - суточной рН-метрии пищевода и желудка, ФГДС
 - ЭКГ (запись и расшифровка);
 - пикфлоуметрии, спирометрии, (функции внешнего дыхания);
 - КТ и МРТ;
 - рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости;
 - ирригографии;
 - УЗИ (щитовидной железы, печени, почек, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы);
 - гормонов щитовидной железы;
 - копрограммы.
 35. Проведение манипуляций
 - промывание желудка;
 - зондирование желудка;
 - зондирование 12-перстной кишки;
 - подготовка к рентгенологическому и эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта, ЭФГДС;
 - подготовка к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей;
 - подготовка к проведению УЗИ органов желудочно-кишечного тракта;
 - сбор и исследование мочи по Зимницкому, Нечипоренко, Амбюрже, Каковского-Аддиса;
 - сбор и исследование мокроты;
 - подготовка пациента к исследованию кала.
 36. Определение показаний для госпитализации больных терапевтического профиля амбулаторно-поликлинического звена в плановом и экстренном порядке.
 37. Показатели качества диспансеризации (полнота охвата и обследования, противорецидивное лечение).
 38. Составление программы реабилитации больного.
 39. Организация и проведение диспансеризации населения (по основным группам диспансерного наблюдения).
 40. Критерии эффективности диспансеризации, оформления документации по итогам диспансеризации.
 41. Организация работы дневного стационара и стационара надому амбулаторно-поликлинического учреждения.
 42. Оказание неотложной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях в амбулаторно-поликлинических условиях при:
 - остром инфаркте миокарда;
 - острой сосудистой недостаточности;
 - гипертоническом кризе;
 - стенокардии;
 - острых нарушениях сердечного ритма и проводимости (пароксизмальная тахикардия, блокады и др.);
 - при остановке сердечной деятельности и дыхания (сердечно-легочная реанимация);
 - острой левожелудочковой недостаточности;
 - отеке легких;
 - тромбоэмболии легочной артерии;

- приступе бронхиальной астмы;
 - гипергликемической коме;
 - гипогликемической коме;
 - приступе эпилепсии;
 - нарушении мозгового кровообращения;
 - кровотечениях из пищевода, желудка и кишечника;
 - почечной колике;
 - печеночной колике;
 - «остром животе» (перфоративной язве желудка);
 - острых аллергических реакций (анафилактический шок, отек Квинке и др.).
43. Составление плана обследования и лечения больного с гипертонической болезнью.
 44. Составление плана обследования и лечения больного с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки.
 45. Составление плана обследования и лечения больного с хроническим гастритом.
 46. Составление плана обследования и лечения больного с хроническим бронхитом.
 47. Составление плана обследования и лечения больного с подозрением на ишемическую болезнь сердца.
 48. Составление плана обследования и лечения больного с холециститом.
 49. Составление плана обследования и лечения больного с гриппом и ОРВИ
 50. Составление плана обследования и лечения больного с бронхиальной астмой.
 51. Основные показатели деятельности участкового врача-терапевта (нагрузка в час, на приеме и на вызове; общая заболеваемость и летальность на участке).
 52. Стандарты медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях.

Темы рефератов.

1. Особенности диагностики и лечения терапевтических больных детей и подростков в амбулаторно-поликлинических условиях (на выбор любые наиболее часто встречающиеся заболевания с описанием 30-40 больных).
2. Организация диспансеризация детей и подростков, прикрепленного к участку.
3. Организация диспансерного наблюдения за терапевтическими больными детьми и подростками с хроническими заболеваниями на участке (в том числе инвалидов и участников ВОВ).
4. Анализ годового отчета участкового врача-педиатра.
5. Анализ годового отчета дневного стационара.
6. Хеликобактерная инфекция, варианты, клиника, диагностика, профилактика и лечение.
7. Модифицированные факторы риска ИБС: выявление, диагностика, лечение, методы коррекции.
8. Диетическое питание при заболеваниях сердечно - сосудистой системы.
9. Диетическое питание при эндокринных заболеваниях.
10. Диетическое питание при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
11. Артериальная гипертензия у детей: современные методы профилактики и лечения.
12. Артериальная гипертензия у подростков: современные методы профилактики и лечения.
13. Хронический обструктивный бронхит легких: факторы риска, современные принципы диагностики, профилактики и лечения.
14. Сахарный диабет: факторы риска, современные принципы обследования, диагностики, профилактики и лечения.
15. Бронхиальная астма: факторы риска, современные принципы обследования, диагностики, профилактики и лечения.
16. Алкогольные поражения внутренних органов у подростков.

17. Ожирение - как фактор риска неинфекционных заболеваний.
18. Тактика ведения больных детей и подростков с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки в амбулаторно-поликлинических условиях.
19. Лекарственные поражения печени.
20. субстраты) для исследования, их взятие и доставка в лабораторию.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Шкала оценивания	Оценка	Критерии выставления оценки
100-процентная шкала	Неудовлетворительно	менее 50 % правильных ответов
	Удовлетворительно	50- 69 % правильных ответов
	Хорошо	70-84 % правильных ответов
	Отлично	85-100 % правильных ответов
Двухбалльная шкала	Не зачтено	Не выполнено
	Зачтено	Выполнено
Пятибалльная шкала	Неудовлетворительно	Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические работы.
	Удовлетворительно	Обучающийся усвоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.
	Хорошо	Обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми навыками при выполнении практических заданий.
	Отлично	Обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает теорию с практикой. Обучающийся не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно

		справляется с задачами, заданиями и другими видами применения знаний, показывает знания законодательного и нормативно-технического материалов, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ, обнаруживает умение самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.
--	--	---

7. Формы отчетности по производственной практике.

По окончании прохождения практики обучающийся, в соответствии с требованиями программы, оформляет письменный отчет и дневник о проделанной работе по итогам прохождения практики.

Отчет про практике должен включать сведения о конкретно выполненных обучающимся работах в период прохождения практики, сведения о выполнении индивидуального задания, в соответствии с программой практики.

При оформлении в дневнике письменного отчета по практике записи делать четким, разборчивым почерком, заполнять без ошибок все графы и строки:

1. В разделе «**Отчет о ежедневной работе**»: в форме «**Наименование и содержание выполненной работы**» записывается в хронологической последовательности усвоенные практические навыки.

Отчет о ежедневной работе обучающегося.

Дата, время работы	Наименование и содержание выполненной работы. (6-часовой рабочий день, 6-дневная рабочая неделя)

Подпись обучающегося _____ Подпись руководителя практики _____

2. В разделе «**Сводный отчет о проделанной работе**» записать в полном объеме наименования выполненной работы, их количество, а также быть готовым отвечать на любые вопросы по исполненной работе. Раздел «Сводный отчет о проделанной работе» заверяется подписями обучающегося и руководителя практики от организации.

Сводный отчет обучающегося о выполненной на производственной практике работе.

За время прохождения практики выполнен следующий объем работ:

№	Наименование выполненной работы.	Количество
1	2	3
1		

2		
3		
4		
5		
и т.д.		

Подпись обучающегося _____ Подпись руководителя практики _____

3. В разделе «Отчет о научно-исследовательской работе» записываются тема оформленного реферата и участие в научно - исследовательской работе.

Оформленные отчетные документы о прохождении практики обучающийся сдает руководителю практики от выпускающей кафедры на проверку.

На промежуточную аттестацию каждый обучающийся является со своим проверенным отчетом и дневником. За качество оформления дневника и его защиту выставляется отдельная оценка, которая влияет на общую оценку по практике.

Обучающиеся, не оформившие отчетных документов по прохождению практики или не прошедшие практику к защите отчета не допускаются.

В целях упорядочения организации прохождения практики и осуществления контроля за выполнением календарного учебного графика составляются и предоставляются в «Учебно – методическое управление» университета следующие отчетные документы:

- **сводный отчет о прохождении производственной практики обучающимися 1 курса лечебного факультета медицинского института по специальности 31.05.02 «Педиатрия» в текущем учебном году;**

- **график проведения практики и защиты отчетов в предстоящем учебном году;**

- **реестр договоров с лечебно – профилактическими учреждениями на проведение практики в текущем учебном году;**

- **сведения о количестве мест практики по индивидуальным и базовым договорам в лечебно – профилактических учреждениях в текущем учебном году.**

8. Учебно – методическая и информационное обеспечение практики.

Основная литература

1. [Детские болезни \[Электронный ресурс\]: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429488.html>](http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429488.html)
2. [Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2 т. Т.2 \[Электронный ресурс\]: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитоновна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424223.html>](http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424223.html)
3. [Мельникова, И.Ю. Детские болезни. В 2-х т. Т. 1 \[Электронный ресурс\]: учебник / И.Ю. Мельникова, Т.А. Андреева, М.Б. Белогурова; под ред. И.Ю. Мельниковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN97859704122061.html>](http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN97859704122061.html)

б) дополнительная литература

1. Педиатрия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Н.А. Геппе. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970410592.html>

2. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник для студентов мед. вузов / под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1008с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411162.html>
3. Детские болезни : учебник для студентов мед. вузов/ под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1008с.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>
2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
3. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
4. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
5. Электронный каталог библиотеки – Режим доступа:// <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2;>
6. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по производственной практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Информационные технологии, используемые при проведении производственной практики «Помощник младшего медицинского персонала» позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

9.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

Перечень лицензированного программного обеспечения МГТУ.

Наименование программного обеспечения, производитель	Реквизиты подтверждающего документа (№ лицензии, дата приобретения, срок действия)
Microsoft Office Word 2010	Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095
Kaspersky Anti-virus 6/0	№ лицензии 26FE-000451-

	5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020
Adobe Reader 9	Бесплатно, 01.02.2019,
ОС Windows 7 Профессиональная, Microsoft Corp.	№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный
OpenOffice 4.1.5, Apache	01.02.2019, лицензию LGPL.
7-zip.org	GNU LGPL
Офисный пакет WPSOffice	Свободно распространяемое ПО
GIMP – растровый графический редактор для Linux, Windows	Свободно распространяемое ПО Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF)
AndroidStudio — среда разработки под популярную операционную систему Андроид Производитель: Google	Свободно распространяемое ПО

9.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
8. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

10. Описание материально – технической базы, необходимой для проведения производственной практики.

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		

<p>Практика проводится на базе образовательных, медицинских и научных организаций, как Республики Адыгея, так и других субъектов Российской Федерации, осуществляющих медицинскую деятельность, в том числе в медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», а также осуществляющих медицинскую деятельность в сфере охраны здоровья в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой (независимо от их организационно – правовых форм) на договорной основе.</p>	<p>Помещения лечебно – профилактических учреждений, осуществляющих медицинскую деятельность оснащенные материально – техническим имуществом, согласно существующих норм и табелей к штатам.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Microsoft Office Word 2010. Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095. 2. Kaspersky Anti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020. 3. Adobe Reader 9. Бесплатно, 01.02.2019. 4. ОС Windows 7 Профессиональная, Microsoft Corp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный 5. Open Office 4.1.5, Apache. 01.02.2019, лицензию LGPL. 6. 7-zip.org. GNU LGPL 7. Офисный пакет WPS Office. Свободно распространяемое ПО. 8. GIMP – растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU (GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF). 9. Android Studio – среда разработки под популярную операционную систему Андроид. Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО
<p>Методический аттестационно – аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 этаж, ул.</p>	<p>Станция 1. «Базовая сердечно – легочная реанимация»: а) система для отработки навыков родовспоможения и оказания приемов</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Microsoft Office Word 2010. Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095. 2. Kaspersky Anti-virus

<p>Комсомольская 222.</p>	<p>неотложной медицинской помощи в акушерской практике;</p> <p>б)манекен взрослого человека для обучения сердечно – легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов.</p> <p>Станция 2. «Экстренная медицинская помощь»:</p> <p>а)медицинский образовательный робот – симулятор У1 уровня реалистичности;</p> <p>б)набор муляжей травм по обучению оказания медицинской помощи при различных травмах;</p> <p>в)манекен ребенка первого года жизни для сердечно – легочной реанимации;</p> <p>г) дефибрилятор ShiLLLR мод. EasiTrainer с принадлежностями.</p> <p>Станция 3. «Неотложная медицинская помощь»:</p> <p>а)фантом руки для венепункции и венесекции;</p> <p>б) тренажер для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей;</p> <p>в)симулятор для промывания желудка;</p> <p>г)фантом для обработки парентеральных инъекций.</p> <p>Станция 4. «Физикальное исследование пациента»:</p> <p>а)манекен для диагностики сердечно – сосудистых заболеваний;</p> <p>б)манекен для аускультации</p>	<p>б/о. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020.</p> <p>3.Adobe Reader 9. Бесплатно, 01.02.2019.</p> <p>4.OCWindows7</p> <p>Профессиональная, Microsoft Corp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный</p> <p>5. Open Office 4.1.5, Apache. 01.02.2019, лицензию LGPL.</p> <p>6. 7-zip.org. GNU LGPL</p> <p>7.Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.</p> <p>8. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF).</p> <p>9. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид . Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО</p>
----------------------------------	---	---

<p>и пальпации грудной клетки.</p> <p>Станция 5. «Диспансеризация»: а)манекен для брюшной пальпации и аускультации: б)манекен для определения величины артериального давления.</p> <p>Компьютерный класс аттестационно – аккредитационный центра на 20 посадочных мест, оснащенный персональным компьютером «Lenovo» мониторами «Daewo» с выходом в интернет.</p> <p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа. Корпус 1, 1 этаж, помещение М 2, ул. Первомайская 191:</p> <p>Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: корпус 6, 3 этаж, помещение 6 – 304, ул. Комсомольская 222.</p>	<p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p>	
Помещения для самостоятельной работы.		
<p>Учебные аудитории для самостоятельной работы:</p> <p>1.Читальный зал научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская 191.</p>	<p>Мебель для аудиторий. Библиотечный фонд специальной литературы.</p>	<p>1. Microsoft Office Word 2010. Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095.</p>

<p>2.Компьютерный класс, читального зала научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская ,191.</p>	<p>Компьютерный класс на 30 посадочных мест, оснащенный компьютерами «msi» с выходом в Интернет.</p>	<p>2. Kaspersky Anti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020.</p>
<p>3. Методический аттестационно – аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 этаж, ул. Комсомольская 222.</p>	<p>Фантомы, манекены, тренажеры, роботы – симуляторы, системы для отработки навыков оказания медицинской помощи и т.д.</p>	<p>3.Adobe Reader 9. Бесплатно, 01.02.2019.</p>
<p>4.Учебная аудитория: корпус 6, 3 этаж, помещение 6 – 304, ул. Комсомольская 222.</p>	<p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p>	<p>4.OCWindows7 Профессиональная, Microsoft Corp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный 5. Open Office 4.1.5, Apache. 01.02.2019, лицензию LGPL. 6. 7-zip.org. GNU LGPL 7.Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО. 8. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF). 9. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид . Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО</p>

**Дополнения и изменения в рабочей программе производственной практики
за _____ / _____ учебный год**

В рабочую программу _____

для направления _____

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании кафедры
педиатрии

_____ (наименование кафедры)
« _____ » _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой _____
(подпись)

И.Д.Куанова
(Ф.И.О.)

Аннотация

рабочей программы производственной практики Б2.Б.05 «Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники)» специальности 31.05.02 Педиатрия

Цели практики:

продолжение и закрепление формирования манипуляционных навыков, знаний и умений, клинического мышления, полученных на практических занятиях в учебном году на кафедре хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов.

Задачи практики:

освоить основные этапы лечебно-диагностической работы у постели больного в процессе самостоятельной врачебной деятельности при постоянном контроле и коррекции ее преподавателем, научить самостоятельному оформлению медицинской документации, знакомство с организацией работы хирургического стационара, проведение санитарно-

просветительской работы среди больных лечебных учреждений, освоение и проведение учебно-исследовательской работы.

Основные блоки практики:

1. Расспрос больного и составление истории болезни.
2. Термометрия и техника записи температуры. Общий осмотр.
3. Определение конституционных типов, осмотр отдельных частей тела.
4. Пальпация лимфоузлов. Определение экскурсии грудной клетки.
5. Пальпация грудной клетки. Сравнительная перкуссия лёгких.
6. Аускультация лёгких в норме и при патологии. Диагностика различных патологических состояний в лёгких с помощью клинических методов исследования. Плевральная пункция (демонстрация). Осмотр области сердца и периферических сосудов. Реанимационный комплекс.
7. Исследование артериального пульса. Профилактика бешенства.
8. Профилактика столбняка. Первичная хирургическая обработка ран.
9. Снятие швов. Наложение повязок. Чтение нормальной рентгенограммы лёгких и сердца. Изменения рентгенограммы при пневмонии, экссудативном плеврите, полостях лёгких. Данные рентгенологического исследования при пороках сердца, при пневмотораксе, гидротораксе.
10. Осмотр живота, перкуссия живота и определение свободной жидкости в брюшной полости. Дренирование по Бюлау.
11. Плевральная пункция. Поверхностная пальпация живота. Глубокая, методическая, скользящая пальпация органов брюшной полости, аускультация.
12. Методика желудочного зондирования. Понятие о методике гастроскопии. Понятие о методике ректороманоскопии, колоноскопии.

Производственная практика «Клиническая практика (Помощник врача)» входит в перечень дисциплин базовой части ОПОП.

В результате прохождения производственной практики специалист должен обладать следующими компетенциями:

ОК-1- способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

ОК-2- способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.

ОК-3- способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.

ОПК-5- способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;

ОПК-6- готовность к ведению медицинской документации.

ОПК-8- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.

ПК-1- Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

ПК-3- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

В результате прохождения производственной практики студент должен знать:

- основные алгоритмы работы врача, освоение дополнительных методов обследования и анализа результатов.

- освоение принципов обоснования и правильной формулировки предварительного и окончательного диагнозов.
- освоение вопросов этиологии и патогенеза различных хирургических заболеваний, выбор метода (медикаментозный, хирургический) и тактики лечения, создание условий для проведения научно- исследовательской работы студентам, заинтересованным в более глубоком освоении теоретических знаний и практических навыков, проведение санитарно-просветительской работы.
- определение шокового индекса и степени кровотечения.
- определение показаний к ЭГДС, лапароскопии, использование этих данных в выборе тактики лечения.

уметь:

- составить план обследования больного.
- собрать полный медицинский анамнез пациента.
- провести опрос больного, его родственников.
- провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.)
- интерпретировать результаты обследования.
- поставить пациенту предварительный диагноз.
- сформулировать клинический диагноз.
- разработать план лечения с учетом течения болезни
- подобрать и назначить лекарственную терапию

владеть:

- навыками общения с больным и его родственниками.
- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях.
- алгоритмом составления плана основных лечебных и профилактических мероприятий для конкретного больного хирургического и урологического профиля.

Производственная практика «Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники)» изучается посредством клиничко - практических занятий.

Общая трудоемкость производственной практики составляет 216 часов / 6 зачетных единиц.

Вид промежуточной аттестации: зачет с оценкой.

Разработчик

И.Д.Куанова

Зав. выпускающей кафедрой

И.Д. Куанова