


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и
трансфузиологии**

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебно-методической работе и связям с общественностью
д.м.н., профессор Т.А. Федорина


« 17 » 01 2017 г

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ЦКМС
первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
д.м.н., профессор Ю.В. Щукин


« 18 » 01 2017 г

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**Производственная: «Помощник врача амбулаторно-поликлинического
учреждения»**

(Название практики)

Б2.П5

(Шифр дисциплины)

Рекомендуется для направленности подготовки

Лечебное дело 31.05.01

Уровень высшего образования **Специалитет**

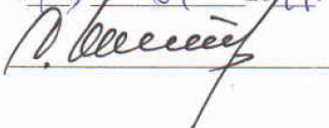
Квалификация (степень) выпускника **Врач общей практики**

Факультет – **лечебный**

Форма обучения – **очная**

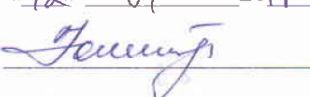
СОГЛАСОВАНО

Декан лечебного факультета,
к.м.н.,
доцент Д.Ю. Константинов


« 12 » 01 2017 г

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель методической
комиссии, д.м.н.,
доцент Ю.В. Тезиков


« 12 » 01 2017 г

Программа рассмотрена на
методическом совещании
кафедры госпитальной
терапии с курсами
поликлинической терапии и
трансфузиологии (протокол
№ 1 от 26 августа 2016 года)
Заведующий кафедрой
госпитальной терапии с
курсами поликлинической
терапии и трансфузиологии,
д.м.н., профессор
И.Л. Давыдкин


« 11 » 01 2017 г

Самара 2016

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" (квалификация «Врач общей практики»), утвержденным приказом Министерства науки и образования № 95 от 9 февраля 2016 года.

Составитель рабочей программы:

Осадчук Алексей Михайлович – профессор кафедры госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии, доктор медицинских наук, профессор

Рецензенты:

Сафуанова Гузьяль Шагбановна - заведующая кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии ИПО ФГБОУ ВО Башкирского государственного медицинского университета Минздрава России доктор медицинских наук профессор

Агранович Надежда Владимировна - заведующая кафедрой поликлинической терапии ФГБОУ ВО Ставропольского государственного медицинского университета Минздрава России доктор медицинских наук профессор

1. Вид и тип практики, способы, формы, время и место проведения

Производственная практика «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» проводится стационарно по непрерывной форме в поликлинических отделениях, поликлиниках и амбулаториях города Самары:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская городская поликлиника №13;

Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника № 14;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская городская больница № 4»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области Самарская городская поликлиника №6, а также выездная практика в поликлинических отделениях, поликлиниках и амбулаториях Самарской, Пензенской, Саратовской областей, Ульяновской области, республики Марий-Эл на основе договоров в 10 семестре в течение 4 недель.

2. Планируемые результаты обучения по клинической практике:

Целью клинической практики является формирование у студентов целостного представления об основных этапах работы врача при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлиническом учреждении; приобретения компетенции оказания лечебно-профилактической помощи взрослому населению в условиях поликлиники.

Задачи:

- сформировать практические навыки по использованию всех видов аптечек для оказания самопомощи, взаимопомощи и доврачебной помощи; пользоваться простейшими средствами индивидуальной защиты; пользоваться табельными средствами индивидуальной защиты; осуществлять различные виды транспортировки поражённых и больных;

- сформировать практические навыки оказания доврачебной помощи при травмах;

- выработать практические навыки оказания доврачебной помощи в очаге бактериологического, химического или радиационного поражения;

- привить практические навыки использования простейших и табельных индивидуальных средств защиты;

- привить навыки корректно применять знания об обществе как системе в различных формах социальной практики;

- выработать способности формулировать, логично аргументировать собственную мировоззренческую позицию в процессе межличностной коммуникации с учетом ее специфики, соблюдать этический кодекс врача;

- сформировать способность анализировать различные социальные проблемы с использованием философской терминологии и философских подходов;

- сформировать способность к конструктивной критике и самокритике;

- сформировать умения работать в команде, взаимодействовать с экспертами в предметных областях;

- выработать способность адекватно воспринимать разнообразие и культурные различия, принимать социальные и этические обязательства;

- сформировать навыки по грамотному оформлению медицинской документации в рамках компетенции участкового терапевта в соответствии с нормативными актами;
- сформировать навыки составления плана лечения больных с заболеваниями терапевтического профиля;
- сформировать навыки оказания первой медицинской и врачебной помощи при неотложных состояниях.
- выработать способность адекватного выбора немедикаментозной и медикаментозной терапии.
- выработать способность выявлять факторы риска возникновения неинфекционных заболеваний.
- выработать способность оценивать состояние общественного здоровья.
- привить навыки по выполнению профилактических, гигиенических и противоэпидемических мероприятий.
- привить навыки выбора мероприятий по формированию здорового образа жизни.
- сформировать умения по применению средств немедикаментозной и медикаментозной профилактики неинфекционных заболеваний.
- стратегией мероприятий по улучшению здоровья населения на основе имеющихся данных;
- сформировать способность проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников / законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни;
- сформировать навыки работы с пациентами по формированию у них (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек;
- сформировать навыки по выполнению краткого профилактического консультирования пациента по вопросам сохранения стоматологического здоровья во всех возрастных группах;
- сформировать способность определять цели, задачи и методы исследования, интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики. Обобщать и критически оценивать результаты, полученные отечественными и зарубежными исследователями;
- выработать навыки владения современными методами статистической обработки научного материала. Представлением результатов исследования в виде тезисов, статьи, доклада и презентации.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Общекультурных:

ОК-7 (1) - готовность использовать приемы первой помощи (1), методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (2);

ОК-8 - готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Общепрофессиональных:

ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации;

Профессиональных:

ПК-9 - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

ПК-15 - готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

ПК-16 - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

ПК-21 - способностью к участию в проведении научных исследований.

Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет.

В результате освоения клинической практики «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» студент должен:

Знать

- структуру общества как сложной системы;
- особенности влияния социальной среды на формирование личности и мировоззрения человека;
- основные социально-философские концепции и соответствующую проблематику. Этический кодекс Российского врача. Основные принципы биоэтики;
- основные виды медицинской документации, применяемые в поликлинических условиях. Правила заполнения медицинской документации.
- основные группы медицинских препаратов, применяемых для лечения пациентов терапевтического профиля в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Методы немедикаментозного лечения заболеваний терапевтического профиля, применяемых в амбулаторных условиях и в дневном стационаре. Алгоритмы оказания неотложной помощи.
- показатели оценки общественного здоровья. Основные понятия общественного здоровья. Методы первичной и вторичной профилактики терапевтических заболеваний.
- основы здорового образа жизни. Факторы риска заболеваний.
- основные принципы отбора и систематизации материала для исследования;
- требования к библиографическому описанию литературы по теме исследования;
- требования к презентации результатов научного исследования.

Уметь

- использовать все виды аптечек для оказания самопомощи, взаимопомощи и доврачебной помощи;
- осуществлять различные виды транспортировки поражённых и больных;
- корректно применять знания об обществе как системе в различных формах социальной практики;
- выделять, формулировать, логично аргументировать собственную мировоззренческую позицию в процессе межличностной коммуникации с учетом ее специфики, соблюдать этический кодекс врача;
- самостоятельно анализировать различные социальные проблемы с использованием философской терминологии и философских подходов;
- оформлять медицинскую документацию согласно нормативным актам;
- составлять план лечения больных с заболеваниями терапевтического профиля, навыками оказания первой медицинской и врачебной помощи при неотложных состояниях;

- выявлять факторы риска возникновения неинфекционных заболеваний. Оценивать состояние общественного здоровья. Выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;

- проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников / законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни;

- определять цели, задачи и методы исследования. Интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики. Обобщать и критически оценивать результаты, полученные отечественными и зарубежными исследователями.

Владеть:

- приемами оказания доврачебной помощи при травмах;

- способностями к конструктивной критике и самокритике.

- умениями работать в команде, взаимодействовать с экспертами в предметных областях, навыками воспринимать разнообразие и культурные различия, принимать социальные и этические обязательства;

- навыками заполнения документации, с которой имеет дело участковый терапевт;

- навыками подбора адекватной немедикаментозной и медикаментозной терапии; заполнения документации, с которой имеет дело участковый терапевт;

- формированием здорового образа жизни. Применение немедикаментозных и медикаментозных средств при профилактике неинфекционных заболеваний. Стратегией мероприятий по улучшению здоровья населения на основе имеющихся данных;

- методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек;

- навыками проведения краткого профилактического консультирования по вопросам сохранения стоматологического здоровья во всех возрастных группах;

- современными методами статистической обработки научного материала.

Представлением результатов исследования в виде тезисов, статьи, доклада и презентации.

3. Место клинической практики «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» в структуре основных образовательных программ

Клиническая практика «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» в структуре основных образовательных программ» относится к профессиональному циклу Б.2 базовой части.

Данная практика базируется на знаниях студентов по следующим дисциплинам:

- философия; биоэтика; история медицины; психология и педагогика; латинский язык; филология и лингвистика профессионального медицинского общения;

- физика, математика, информатика; медицинская информатика; химия; биохимия; биология; анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология; фармакология; патологическая анатомия; топографическая анатомия и оперативная хирургия; патофизиология; физиология здоровья и здорового образа жизни;

- гигиена; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; эпидемиология; медицинская реабилитация; дерматовенерология; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; оториноларингология; офтальмология; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф; акушерство и гинекология; педиатрия; пропедевтика внутренних болезней; факультетская терапия; общая хирургия; лучевая диагностика, лучевая терапия; профессиональные болезни; эндокринология; лабораторная диагностика; медицинские изображения; доказательная медицина; трансфизиология.

Практики необходимые как предшествующие для прохождения производственной практики помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения:

- уход за больными терапевтического и хирургического профиля, помощник врача, помощник врача терапевтического профиля, основы сестринского дела, технологии оказания медицинских услуг, помощник младшего медицинского персонала, помощник палатной медицинской сестры, помощник процедурной медицинской сестры.

Обеспечиваемые (последующие) дисциплины: итоговая государственная аттестация.

4. Объем производственной практики «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» и виды работ

Освоение клиническая практика «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» реализуется в 10 семестре.

Общая трудоемкость практики составляет 5 зачетных единиц.

Вид работы		Всего часов	Семестр, часы
		180	10
Контактная работа обучающихся с преподавателем аудиторные занятия (всего)		144	144
В том числе:			
Организационный этап (подготовительный этап, включающий инструктаж по технике безопасности)		6	6
Работа на вызовах, на приеме в поликлинике, дневном стационаре (под контролем преподавателя / участкового терапевта)		132	132
Защита отчета по производственной практике в ходе зачета		6	6
Самостоятельная работа студента		36	36
В том числе:			
Подготовка и написание отчета по практике		12	12
Заполнение дневника по производственной практике		12	12
Изучение регламентирующих документов и учебной литературы		12	12
Вид промежуточной аттестации	Дифференцированный зачет	Дифференцированный зачет	Дифференцированный зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	180	180
	зач. ед.	5	5

Примечание: производственная практика «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» проводится в течение 4 недель при 6 дневной рабочей неделе. Продолжительность одного рабочего дня составляет 6 часов.

5. Содержание производственной практики, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)	Коды компетенций	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1	Организация практики	Подготовительный этап, включающий инструктаж по технике безопасности. Знакомство со всеми подразделениями поликлиники.	ОК-7 (1), ОК-8, ОПК-6, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-21	6	Листок вводного инструктажа. Подпись инструктируемого и инструктирующего.
2	Производственный этап:				
2.1.	лечебная работа	Работа на вызовах и на приеме в поликлинике. Работа в дневном стационаре. Работа в специализированных отделениях. Заполнение амбулаторных карт. Составление плана обследования и лечения больных. Выписывание рецептов. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов исследования.	ОК-7 (1), ОК-8, ОПК-6, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-21	132	Проверка дневников учета выполняемой работы. Проверка амбулаторных карт. Проверка контрольных карт диспансерного больного и другой учетно-отчетной документации. Контроль практических навыков.
2.2.	профилактическая работа	Участие в проведении диспансеризации. Участие в проведении прививок. Участие в проведении профилактических осмотров. Заполнение форм по диспансеризации. Проведение бесед по формированию здорового образа жизни и устранению факторов риска. Обучение пациентов гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим и укреплению здоровья,			

2.3.	диспансерная работа и экспертиза нетрудоспособности	<p>профилактике заболеваний.</p> <p>Участие в диспансерных осмотрах пациентов. Проведение бесед с больными и их родственниками по формированию здорового образа жизни, устранению факторов риска прогрессирования заболеваний и развитию осложнений. Обучение пациентов гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим и укреплению здоровья.</p> <p>Проводить экспертизу временной и постоянной нетрудоспособности, определяя ее причину и вид, указывая необходимость выдачи документа о временной нетрудоспособности, его срок, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности.</p> <p>Определение показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения. Заполнение контрольной карты диспансерного больного. Заполнение санаторно-курортной карты. Заполнение листов нетрудоспособности и справок.</p>			
2.4.	оказание неотложной помощи	<p>Работа в дневном стационаре, оказания неотложной помощи на дому, составление алгоритма оказания неотложной помощи при терапевтической</p>			

		патологии. Осуществление мероприятий первой доврачебной помощи.			
3	Итоговый этап	Подготовка отчета по практике, оформление дневника, характеристики.	ОК-7 (1), ОК-8, ОПК-6, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-21	6	Защита отчета по производственной практике.

5.1. Перечень практических навыков по производственной практике

№	Наименование навыка	Уровень освоения
1.	<ul style="list-style-type: none"> • Участие в УЗИ-исследование органов брюшной полости и почек и интерпретация полученных результатов; • Участие в Эхо-КГ-исследовании и интерпретация полученных результатов; • Участие в выполнении фиброгастродуоденоскопии, колоноскопии и бронхоскопии и интерпретация полученных результатов; • Участие в выполнении рентгенологического исследования легких и брюшной полости и интерпретация полученных результатов исследования; • Участие в выполнении ирригоскопии и интерпретация полученных результатов исследования; • Участие в выполнении физиотерапевтических процедур; • Участие в определении группы крови и резус-фактора. • Участие в выполнении велоэргометрии и интерпретация результатов велоэргометрии. • Участие в выполнении профилактических прививок. 	II уровень освоения
2.	<p>Заполнение амбулаторной карты. Выполнение записи первичного осмотра больного, повторных осмотров больного, эпикриза, взятых на диспансерный учёт, годовой и этапный эпикриз, запись уточнённого диагноза, план обследования, план лечения.</p> <p>Оформление статистического талона для регистрации заключительных диагнозов.</p> <p>Оформление выписки из амбулаторной карты.</p> <p>Оформление контрольной карты диспансерного наблюдения.</p> <p>Оформление справки на санаторно-курортное лечение.</p> <p>Оформление санаторно-курортной карты.</p> <p>Оформление больничного листа.</p> <p>Оформление справки по временной нетрудоспособности.</p> <p>Оформление экстренного извещения об инфекционном заболевании.</p> <p>Оформление посыльного листа в МСЭК.</p> <p>Оформление рецептов, включая льготные.</p> <p>Оформление направления на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию.</p> <p>Проведение диспансеризации.</p> <p>Интерпретация результаты лабораторных и инструментальных методов исследования показатели общего анализа крови периферической крови, показатели биохимического исследования крови (общий белок и его фракции; активность печеночных и сердечных ферментов, содержание мочевины и креатинина; активность</p>	III уровень освоения

	<p>воспалительного процесса С-реактивного белка, фибриногена, осадочных проб, стрептококковой инфекции (антистрептокиназа, антистрептолизин, антистрептогиалуронидаза), липидного обмена (холестерин, триглицериды, ЛПВП, ЛПОНП, ЛПНП, индекс атерогенности), мочевой кислоты, пигментного обмена (общий билирубин, прямой и непрямой билирубин); глюкозы крови, основные показатели коагулограммы (протромбиновое время, АЧТВ, фибриноген, время кровотечения), показатели электролитного и кислотно-основного баланса крови (рН, содержание железа, калия, натрия, хлора, магния), результатов проб по Нечипоренко, Зимницкому, Реберга, общего анализа мочи, показателей содержания в моче желчных пигментов, амилазы, результатов клинического и бактериологического исследования мокроты, результатов спирометрии и пикфлоуметрии, результатов исследования асцитической и плевральной жидкости, результатов рентгенологического и томографического исследования костей и суставов, органов грудной и брюшной полости, результатов велоэргометрии, результатов эхокардиографии, результатов УЗИ органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, почки), результатов ЭКГ, результатов измерения артериального давления.</p> <p>На основании данных физикального и дополнительных методов исследования проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний.</p> <p>Формулировка клинического диагноза.</p> <p>Составление плана профилактических мероприятий.</p> <p>Оказание неотложной помощи амбулаторным больным: при гипертонических кризах, при остром коронарном синдроме, при кардиогенном, болевом и анафилактическом шоке, при острых нарушениях ритма сердца и проводимости, при синкопальных состояниях, при синдроме бронхиальной обструкции, при коматозных состояниях.</p> <p>Проведение экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.</p>	
3.	<p>Пропаганда здорового образа жизни.</p> <p>Определение прогноза заболевания и перспективы лечения в амбулаторных условиях.</p> <p>Проведение санитарно-просветительской работы.</p> <p>Проведение физикального обследования больного.</p> <p>Выполнение ЭКГ-исследования.</p> <p>Выполнение спирометрии и пикфлоуметрии.</p> <p>Работа с населением, больными, коллегами на основе принципов врачебной этики и деонтологии.</p> <p>Осуществление мероприятий по оказанию первой доврачебной помощи.</p>	IV уровень освоения

Соответствие уровней усвоения:

1. теоретическое знание манипуляций;
2. участие в выполнении манипуляций;
3. практическое выполнение манипуляции под контролем;
4. самостоятельное выполнение манипуляций

6. Форма отчетности по производственной практике «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»

Отчетными документами являются:

- характеристика студента, подписанная студентом, кураторами и заверенная гербовой печатью амбулаторно-поликлинического учреждения, в котором проводилась производственная практика;
- дневник по производственной практике, подписанный студентом, кураторами и заверенный гербовой печатью амбулаторно-поликлинического учреждения, в котором проводилась производственная практика;
- отчет по производственной практике, подписанный студентом, кураторами и заверенный гербовой печатью амбулаторно-поликлинического учреждения, в котором проводилась производственная практика.

7. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по практике

Процедура промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в конце 10 семестра по типу дифференцированного зачета. При прохождении процедуры студент обязан предоставить дневник и отчет по производственной практике, а также характеристику с места прохождения производственной практики, подписанную куратором и заверенную гербовой печатью амбулаторно-поликлинического учреждения. Дневник и отчет по производственной практике должны быть подписаны студентом, куратором и заверены гербовой печатью учреждения с визой главного врача. За дневник по производственной практике и отчет по производственной практике выставляются отдельные оценки в момент сдачи дифференцированного отчета.

Итоговая оценка за производственную практику представляет собой средний балл, составленный из оценки за дневник и отчет по производственной практике. На дифференцированном зачете студент представляет презентацию отчета по производственной практике.

В том случае, если оценка была спорной преподаватель имеет право задать дополнительный вопрос, список которых представлен ниже.

Перечень вопросов к зачёту по производственной практике «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения».

1. Структура амбулаторно-поликлинической помощи населению РФ.
2. Перечень поликлинической документации, заполняемой врачом при выявлении заболеваний.
3. Виды временной нетрудоспособности и общие правила выдачи и оформления листка нетрудоспособности.
4. Порядок выдачи больничного листа по уходу за больным членом семьи
5. Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации.
6. Организация работы с длительно и часто болеющими лицами. Предельно допустимые сроки временной нетрудоспособности у длительно болеющих пациентов.

7. Задачи и функции врачебных комиссий.
8. Задачи и функции бюро медико-социальной экспертизы.
9. Понятие длительной или постоянной утраты трудоспособности.
10. Цели и задачи диспансеризации.
11. Группы диспансерного наблюдения.
12. Основные показатели оценки качества и эффективности диспансеризации.
13. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях больных со следующими заболеваниями и синдромами:
 - ОРВИ
 - Острая диарея
 - Бронхиальная астма
 - Хроническая обструктивная болезнь сердца
 - Внебольничная пневмония
 - Гипертоническая болезнь
 - Ишемическая болезнь сердца
 - Хроническая сердечная недостаточность
 - Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
 - Хронический гастрит
 - Функциональная диспепсия
 - Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки
 - Синдром раздраженного кишечника
 - Хронический запор
 - Хронический панкреатит
 - Хронический пиелонефрит
 - Железодефицитная анемия
 - В12-дефицитной анемия
 - Ревматоидный артрит
 - Болезнь Бехтерева
 - Подагра
14. Диагностика и лечение неотложных состояний:
 - Острый коронарный синдром
 - Острые нарушения ритма сердца и проводимости
 - Кардиогенный шок
 - Гипертонический криз
 - Синдром бронхиальной обструкции
 - Комы

Критерии оценивания по видам работ, в т.ч. практических навыков

Критерии оценивания дневника по производственной практике

«Отлично» - студент сумел описать в дневнике выполненные манипуляции в полном объеме в соответствии с инструкцией по заполнению дневника.

«Хорошо» - студент допустил незначительные ошибки по 1-2 аспектам оформления в соответствии с инструкцией по заполнению дневника.

«Удовлетворительно» - студент допустил ошибки по 3-4 аспектам оформления в соответствии с инструкцией по заполнению дневника

«Неудовлетворительно» - студент допустил грубые ошибки в оформлении дневника. Оформление не соответствует инструкции.

Критерии оценивания отчета по производственной практике

«Отлично» - в отчете студент сумел в полной мере представить результаты практики. Студент сумел осветить вопросы по производственной практике «Помощник врача амбулаторно-поликлинического профиля» в полном объеме с использованием основного и дополнительного учебного материала.

«Хорошо» - студент допустил незначительные ошибки по 1-2 аспектам отчета о результатах практики и описании клинических случаев. Студент допустил незначительные ошибки по 1-2 аспектам вопроса по производственной практике части «Помощник врача терапевтического профиля», использовал преимущественно основной учебный материал.

«Удовлетворительно» - студент допустил незначительные ошибки по 3-4 аспектам отчета о результатах практики и описании клинических случаев. Студент допустил незначительные ошибки по 3-4 аспектам поставленного вопроса по производственной практике части «Помощник врача терапевтического профиля», использовал только основной учебный материал. При ответе использованы наводящие вопросы.

«Неудовлетворительно» - студент допустил грубые ошибки при отчете, не приведены клинические случаи. Показано незнание основополагающих моментов этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики заболеваний.

Критерии оценивания практических навыков

Критерии и показатели, используемые для оценки амбулаторной карты

Критерии	Показатели
Правильно выполненные записи первичного и повторных осмотров больного. Максимум – 15 баллов.	Запись первичного осмотра больного Запись повторных осмотров больного
Правильность поставленного диагноза. Максимум - 15 баллов	Соответствие поставленного диагноза диагнозу данного больного. Умение правильно сформулировать диагноз согласно современным общепринятым классификациям данной нозологии.
Умение обосновать диагноз. Максимум - 15 баллов	Правильный выбор ведущего синдрома. Верификация диагноза методом идентификации на первом (физикальном) и втором (инструментально-лабораторном) этапах дифференциального диагностического поиска. Использование метода исключения с подбором заболеваний по ведущему синдрому. Умение сформулировать правильные обоснованные выводы.
Умение составлять план обследования. Максимум – 15 баллов	Назначение базовых методов инструментально-лабораторной диагностики. Назначение дополнительных методов инструментально-лабораторной диагностики. Умение интерпретировать результаты.

Правильность составленного плана лечения. Максимум – 15 баллов	Назначение неотложной терапии. Назначение плановой терапии. Проведение первичной и вторичной профилактики с назначением рекомендаций при выписке из стационара.
Правильно составленные эпикризы и оформленный статистический талон. Максимум – 15 баллов	Эпикриз больных, взятых на диспансерный учёт Годовой и этапный эпикриз Оформление статистического талона
Грамотность. Максимум -10 баллов.	Соблюдение правил орфографии и пунктуации. Отсутствие стилистических ошибок.

Амбулаторная карта оценивается по 100 балльной шкале, которые переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 90-100 баллов – «отлично»;
- 80-89 баллов – «хорошо»;
- 70-79 баллов – «удовлетворительно»;
- менее 70 баллов – «неудовлетворительно».

Критерии для оценки оформления контрольной карты диспансерного больного и санаторно-курортной карты

Критерии	Показатели
Правильно выполненные записи первичного и повторных осмотров больного. Максимум – 15 баллов.	Запись первичного осмотра больного Запись повторных осмотров больного
Правильность поставленного диагноза. Максимум - 20 баллов	Соответствие поставленного диагноза диагнозу данного больного. Умение правильно сформулировать диагноз согласно современным общепринятым классификациям данной нозологии.
Умение обосновать диагноз. Максимум - 15 баллов	Правильный выбор ведущего синдрома. Верификация диагноза методом идентификации на первом (физикальном) и втором (инструментально-лабораторном) этапах дифференциального диагностического поиска. Использование метода исключения с подбором заболеваний по ведущему синдрому. Умение сформулировать правильные обоснованные выводы.
Умение составлять план диспансерного наблюдения. Максимум – 20 баллов	Назначение базовых методов инструментально-лабораторной диагностики. Назначение дополнительных методов инструментально-лабораторной диагностики. Умение интерпретировать результаты.
Правильность составленного плана лечения. Максимум – 15 баллов	Назначение неотложной терапии. Назначение плановой терапии.

	Проведение первичной и вторичной профилактики с назначением рекомендаций при выписке из стационара.
Грамотность. Максимум - 15 баллов	Соблюдение правил орфографии и пунктуации. Отсутствие стилистических ошибок.

Контрольная карта и санаторно-курортная карта оцениваются по 100 балльной шкале, которые переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 90-100 баллов – «отлично»;
- 80-89 баллов – «хорошо»;
- 70-79 баллов – «удовлетворительно»;
- менее 70 баллов – «неудовлетворительно».

Критерии для оценки составления больничного листа, справок по временной нетрудоспособности; заполнение справок на санаторно-курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, оформления посыльного листа в МСЭК, рецептов, выписок из амбулаторных карт

Студентам по каждому разделу дисциплины предлагается заполнить по три выше перечисленных документов по соответствующей форме.

- при выполнении 90% заданий и более ставится оценка «отлично»;
- при выполнении 80-89% заданий – оценка «хорошо»;
- при выполнении 70-79% заданий – оценка «удовлетворительно»;
- при выполнении менее 70% заданий – оценка «неудовлетворительно».

Критерии и показатели, используемые для оценки правильности оказания неотложной помощи амбулаторным больным

Критерии	Показатели
Правильность поставленного диагноза. Максимум - 20 баллов	Соответствие поставленного диагноза диагнозу данного больного. Умение правильно сформулировать диагноз согласно современным общепринятым классификациям данной нозологии.
Умение обосновать диагноз. Максимум - 20 баллов	Правильный выбор ведущего синдрома. Верификация диагноза на основании клинических, инструментально-лабораторных данных. Использование метода исключения с подбором заболеваний по ведущему синдрому. Умение сформулировать правильные обоснованные выводы.
Правильность демонстрации практических навыков. Максимум – 60 баллов	Демонстрация навыков оказания неотложной помощи в соответствии с существующими клиническими рекомендациями.

Навыки оказания неотложной помощи оцениваются по 100 балльной шкале, которые переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 90-100 баллов – «отлично»;
- 80-89 баллов – «хорошо»;
- 70-79 баллов – «удовлетворительно»;
- менее 70 баллов – «неудовлетворительно».

Критерии и показатели, используемые для оценки навыков сбора жалоб, анамнеза, проведения физикального обследования, интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, постановки диагноза, и проведения экспертизы временной нетрудоспособности.

По каждому разделу дисциплины студенты получают задание провести сбор жалоб, анамнеза, провести физикальное обследование, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, на основании которых следует поставить и обосновать клинический диагноз, сформировать план лечения, диспансерно-динамического наблюдения, провести экспертизу временной нетрудоспособности, не менее чем у трех пациентов под контролем преподавателя.

- при выполнении 90% заданий и более ставится оценка «отлично»;
- при выполнении 80-89% заданий – оценка «хорошо»;
- при выполнении 70-79% заданий – оценка «удовлетворительно»;
- при выполнении менее 70% заданий – оценка «неудовлетворительно».

8. Примеры оценочных средств текущего контроля, критерии оценивания (приводятся примеры оценочных средств текущего контроля, критерии оценивания)

Текущий контроль осуществляется руководителем практики в форме фиксации посещений занятий. На первом занятии проводится инструктаж по технике безопасности, инструктируемые – студенты и инструктирующий – преподаватель ставят подписи в листе инструктажа.

Студент ежедневно ведет дневник, где фиксирует количество осмотренных больных, характер и количество проведенных манипуляций. В первый день студенты записывают данные знакомства с базой производственной практики: отделение, палаты, число коек, контингент больных, организация работы подразделения, оснащенность. В последующие дни в дневнике в краткой форме отражается вся работа, которую студент выполнил самостоятельно, либо в качестве помощника, либо присутствовал при выполнении. Указываются различные выполненные манипуляции, их количество (для составления сводного отчета о выполненных практических навыках за период практики по каждой позиции). Отражаются мероприятия по оказанию первой неотложной помощи больным. Описываются санитарно-просветительные мероприятия, проводимые в отделениях. Указываются проработанные приказы и отчеты.

Ежедневно качество и объем работы студента ежедневно оценивается куратором практики. Напротив оценки ставится подпись куратора практики.

В конце дневника присутствует характеристика работы студента, подписанная врачом-куратором и руководителями учреждения. Характеристика заверяется гербовой печатью. При написании характеристики должны быть отражены уровень теоретической и практической подготовки студента, владение практическими навыками и манипуляциями, выполнение основ деонтологии, проведение санитарно – просветительской работы.

Студенты, не оформившие дневник, к зачету по практике не допускаются.

Оценка за дневник выставляется на промежуточной аттестации.

Фрагмент листа вводного инструктажа

Листок учета вводного инструктажа

Дата инструктажа	Наименование подразделения, в которое направляется инструктируемый	ФИО и должность инструктирующего	Подпись	
			Инструктирующего	Инструктируемого

Фрагмент дневника по производственной практике

Дата	Количество осмотренных больных	Характер и количество проведённых медицинских манипуляций	Оценка врача-куратора	Подпись врача-куратора
	18	Заполнение 10 амбулаторных карт Заполнено 10 рецептов Проведено 10 экспертиз временной нетрудоспособности	Хорошо Хорошо Отлично	

Подпись студента _____

(подпись)

Пример выполнения мануального навыка снятия ЭКГ:

I. Оснащение: ЭКГ аппарат, кушетка, стерильные салфетки, марлевые прокладки, стерильный раствор натрия хлорида 10%, 70 градусный этиловый спирт, мыльный раствор, бланки для ЭКГ.

II. Подготовка к манипуляции:

1. Приветствовать пациента, представиться.
2. Сообщить пациенту цель и ход предстоящего исследования, получить его согласие на процедуру.
3. Предупредить пациента, что перед исследованием не следует принимать пищу.
4. Проводить (транспортировать) пациента в ЭКГ кабинет. Если состояние пациента тяжелое, и он не подлежит транспортировке, ЭКГ исследование проводится в палате у пациента.

5. Перед исследованием пациент должен в течение 10-15 минут посидеть (полежать), успокоиться.
6. Предложить (помочь) пациенту раздеться до пояса и обнажить область голеней.
7. Вымыть руки обычным способом.

III. Выполнение манипуляции:

1. Уложить пациента на кушетку.
2. При значительной волосистости кожи смочить места наложения электродов мыльным раствором.
3. Под электроды подложить марлевые прокладки, смоченные раствором натрия хлорида.
4. Закрепить пластинчатые электроды поверх марлевых прокладок с помощью резиновых лент в следующем порядке:
 - красный - правое предплечье,
 - желтый - левое предплечье,
 - зеленый - левая голень,
 - черный - правая голень,
5. На грудь установить два или шесть (при многоканальной записи) грудных электродов, используя резиновую грушу-присоску (или электроды фиксировать резиновой лентой) в следующем порядке:
 - V1 - четвертое межреберье справа от грудины,
 - V2 - четвертое межреберье слева от грудины,
 - V3 - между V2 и V4,
 - V4 - пятое межреберье на 1,5 см кнутри от левой средней ключичной линии,
 - V5 - пятое межреберье по левой передней подмышечной линии,
 - V6 - пятое межреберье по левой средней подмышечной линии,
6. Попросить пациента расслабиться, спокойно дышать и не двигаться.
7. Аппарат заземлить!
8. Включить аппарат.
9. Записать вольтаж.
10. Установить скорость движения ленты – 50 мм/сек (при длительной записи 25 мм/сек).
11. Провести последовательно запись ЭКГ во всех стандартных и грудных отведениях (записать третье отведение на вдохе).
12. Выключить аппарат.
13. Отсоединить от пациента электроды, снять марлевые прокладки.
14. Спросить пациента о самочувствии.
15. Вымыть руки обычным способом.

IV. Завершение манипуляции:

1. Записать в историю болезни дату проведенного исследования, подписать пленку (поставить дату, время, ФИО, № палаты, возраст, номер истории болезни, диагноз), наклеить пленку на специальный бланк в последовательности снятия ЭКГ (если исследование проводилось на одноканальном аппарате).
2. Вложить пленку в историю болезни.
3. Помочь пациенту одеться, проводить (транспортировать) в палату.
4. Провести дезинфекцию электродов согласно ОСТу.
5. Провести дезинфекцию и утилизацию медицинских отходов в соответствии с Сан. ПиН 2.1.7.728-99 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений»
6. Снять перчатки, поместить в ёмкость-контейнер с дезинфицирующим средством.
7. Вымыть руки обычным способом.

Критерии оценивания практического навыка

Оценка «Отлично» ставится при владении практическим умением на рекомендуемом уровне и так качественно, что его выполнение может быть доверено студенту для самостоятельного исполнения;

Оценка «Хорошо» - студент владеет практическим умением в его принципиальных основах;

Оценка «Удовлетворительно» - студент выполняет практическое умение, но допускает существенные ошибки в методологии выполнения и отдельных деталях;

Оценка «Неудовлетворительно» - студент не в состоянии выполнить практическое умение.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «интернет», необходимых для проведения практики

9.1 Основная литература по терапии

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	Внутренние болезни: Учебник для студентов мед. вузов.	Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2015	45	-
2	Внутренние болезни: Учебник для студентов мед.вузов: В 2-х т.Т.1	Мухин Н.А., Моисеев В.С., Мартынов А.И.	М.: ГЭОТАР-Медиа. – Москва. - 2010.	47	-
3	Внутренние болезни: Учебник для студентов мед.вузов:В 2-х т.Т.2	Мухин Н.А., Моисеев В.С., Мартынов А.И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, Москва. - 2010.	50	-
4	Основы семиотики заболеваний внутренних органов: Учеб. пособие для студентов учрежд. ВПО, обучающ. по спец. 060101.65 "Леч.дело" - 7-е изд.	А.В.Струтынский [и др.].	М.: МЕДпресс-информ, - Москва, - 2011.	45	-
5	Поликлиническая терапия: учебник для студентов ВПО, обучающ. по спец. 060101.65 "Леч. дело" по дисц. "Поликлинич. терапия"	под ред. И. Л. Давыдкина, Ю.В. Щукина.	М.: ГЭОТАР-Медиа, Москва, - 2013.	198	7

5	Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению: Учеб. Пособие для студентов мед. вузов	В.З. Кучеренко, М.В. Авксентьева, В.М. Алексеева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	54	-
---	---	--	------------------------	----	---

9.2. Дополнительная литература по терапии

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	Диссеминированные заболевания легких	под ред. М.М.Ильковича.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	10	-
2	Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей	В. А. Ахмедов [и др.]; под ред. Е. Е. Баженова, В. А. Ахмедова, В. А. Остапенко	М.БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013.	1	-
3	Неотложная пульмонология: Руководство	Э. К. Зильбер	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009	5	-
4	Профилактика, диагностика и лечение заболеваний органов дыхания	И.Л. Давыдкин и др.	Самара, : 2011.	10	3
5	Пульмонология: Учеб.- метод. пособие для студентов: Пер.с англ.	Ред.: Н.А. Бун, Н.Р. Колледж, Б.Р. Уолкер и др.	М. : Рид Элсивер, 2009	64	-
6	Пульмонология: нац. руководство	В. Н. Абросимов [и др.]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	5	-
7	Пульмонология- 2-е изд., испр. и доп.	гл. ред. А. Г. Чучалин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011	5	-
8	Справочник врача-пульмонолога	В. В. Косарев, С. А. Бабанов.	Ростов на Д: Феникс, 2011	31	-
9	Артериальная гипертония. Ключи к диагностике и лечению : Руководство	Ж. Д. Кобалава, Ю. В.Котовская, В.С. Моисеев.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009	5	-
10	Болезни сердца и сосудов: Руководство Европ.о-ва кардиологов: Пер.с англ.	ВНОК; Под ред. А.Д.Кэмма, Т.Ф. Люшера, В. Серруиса	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011	5	-

11	Внезапная сердечная смерть	Л.А. Бокерия, А.Ш.Ревишвили, Н.М.Неминуций	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013	5	-
12	Гипертрофическая кардиомиопатия: руководство	Ю. Н. Беленков, Е. В. Привалова, В. Ю. Каплунова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011	10	-
13	Дислипидемии и атеросклероз. Биомаркеры, диагностика и лечение : руководство для врачей	под ред. Р. Г. Оганова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009	5	-
14	Инфекционные эндокардиты: руководство- 2-е изд., доп. и перераб.	В. П. Тюрин ; под ред. Ю. Л. Шевченко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013	5	-
15	Кардиология. Гематология: Учебник для студентов мед. вузов: Пер.с англ.	Ред.: Н.А.Бун, Н.Р. Колледж, Б.Р. Уолкер и др	М. : Рид Элсивер, 2009	54	-
16	Клапанные пороки сердца: митральные, аортальные, сердечная недостаточность: Руководство	А.А.Горбаченко в, Ю.М. Поздняков	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007	5	-
17	Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца: Руководство	Под ред. В.А. Сулимова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011	5	-
18	Наглядная кардиология: Учеб. пособие для студентов мед.вузов: Пер.с англ.	Ф. Аронсон, Вард Дж., Г. Винер ; под ред. С.Л. Дземешкевича	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011	50	-
19	Оганов, Р.Г. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: Руководство	Р. Г. Оганов, С. А. Шальнова, А. М. Калинина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	5	-
20	Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST: руководство	Р. М. Шахнович	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010	10	-
21	Руководство по кардиологии: Учеб. пособие для студентов мед. вузов и ППО:В 3-х т.Т.3	Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009	50	-
22	Болезни поджелудочной	И. В. Маев, Ю. А. Кучерявый	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	5	-

	железы : Практик. руководство				
23	Гастроэнтерология. Гепатология: учебник для студентов мед. вузов: Пер.с англ. (Внутренние болезни по Дэвидсону).	Ред.: Н.А. Бун, Н.Р. Колледж, Б.Р. Уолкер и др	М. : Рид Элсивер, 2009	55	-
24	Гастроэнтерология: Справочник	Под ред. А.Ю. Барановского	СПб : Питер, 2011	5	-
25	Гастроэнтерология и гепатология: клинич. справочник	под ред. Н. Дж. Талли [и др.]	М.: Практическая медицина, 2012	5	-
26	Гастроэнтерология: нац. руководство : крат. изд.	АСМОК, Рос. гастроэнтерол. ассоц.; под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной	М. ГЭОТАР-Медиа, 2014	5	-
27	Практическая гастроэнтерология: руководство	Ф. И. Комаров, М. А. Осадчук, А. М. Осадчук	М. : МИА, 2010	4	3
28	Гастроэнтерология: руководство	Я. С. Циммерман	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013	5	-
29	Болезни почек и мочевых путей: Учеб. пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей	Д. И. Трухан, И. А. Викторова	М. : Практик. медицина, 2011	5	-
30	Острая почечная недостаточность: руководство	В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010	10	-
31	Хроническая болезнь почек. Методы заместительной почечной терапии	В. С. Пилотович, О. В. Калачик	М. : Мед.лит., 2009	5	-
32	Руководство по нефрологии: Пер.с англ.	Под ред. Р.В.Шрайера	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009	5	-
33	Нефрология: нац. руководство	гл. ред. Н. А. Мухин, отв. ред. В. В. Фомин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009	5	-
34	Анемия при хронической болезни почек: Библиотека врача - специалиста.	И.Л. Давыдкин и др.	М. «ГЭОТАР-Медиа».- 2013	10	3
35	Ревматология: Учеб. пособие / ассоц. ревматологов России- 2-е изд.,испр.и доп	Под ред. Е.Л. Насонова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011	5	-

36	Диагностика и лечение в ревматологии. Проблемный подход : Руководство: пер.с англ.	К. Пайл, Л. Кеннеди	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011	5	-
37	Болезни крови в амбулаторной практике: руководство - 2-е изд., испр. и доп.	И. Л. Давыдкин [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013	1	3
38	Руководство по лабораторной гематологии: пер. с англ	Б. Сисла	М.: Практическая медицина, 2011	5	-
39	Кардиология. Гематология: Учебник для студентов мед. вузов: Пер.с англ.	Ред.: Н.А. Бун, Н.Р. Колледж, Б.Р. Уолкер и др	М. : Рид Элсивер, 2009	54	-
40	Доказательная медицина: учеб. пособие	Г.П. Котельников, А.С. Шпигель	МЗ и СР РФ, СамГМУ, 2009	223	2
41	Доказательная медицина. Научно обоснованная медицинская практика: монография	Г.П. Котельников, А.С. Шпигель.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012	3	
42	Организация медицинской помощи сельскому населению: учеб.-метод. пособие	М.Л. Сиротко [и др.].	СамГМУ, МЗ и СР РФ: Самара: АсГард, 2011	1	
43	Современные аспекты состояния здоровья населения и сельской местности: монография	Г.Н. Гридасов, С.А. Суслин, А.К. Каширин.	СамГМУ, МЗ и СР РФ. - Самара: Ас Гард., 2012.	5	
44	Организационная модель работы «Центра здоровья подростков» городского округа Самара: метод. рекомендации	В.В. Горячев [и др.]	МЗ и СР РФ, СамГМУ. – Самара, 2012.	1	
45	Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией:	В. С. Моисеев, Ж.Д. Кобалава, С. В. Моисеев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008	55	-

	Руководство для врачей				
46	Внутренние болезни : учебник для студентов учрежд. высш. проф. образ., обучающ. по спец. 060101.65 «Леч. Дело» 6-е изд., перераб. и доп	В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012	5	-
47	Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи: учеб. пособие для студентов учрежд. ВПО, обучающ. по спец. 060101.65 "Леч. дело"	В. И. Маколкин [и др.].	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011	12	-
48	Внутренние болезни: руководство к практ. занятиям по госпитальной терапии : учеб. пособие для студентов, обучающ. по спец. 060101.65 "Леч. дело"	под ред. Л. И. Дворецкого	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010	6	-
49	Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним : Учеб. пособие для студентов мед. вузов- 2-е изд., перераб.и доп	Л. И. Дворецкий [и др.].	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010	6	-
50	Настольная книга терапевта: диагн. справочник	Н. Н. Крюков [и др.].	М. : Астрель: Полиграфиздат, 2012	50	-
51	100 клинических разборов. Внутренние болезни: учеб. пособие для студентов: пер.с англ.	П. Д. Рис, Д. Паттисон, Г. Вильямс	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009	7	-
52	Терапия. Лечение пациента терапевтического профиля: учебник	Э. Д. Рубан	Ростов н/Д : Феникс, 2011	5	-
53	Пропедевтика внутренних болезней: методы	Ю. В. Щукин, В. А. Дьячков, А. Е. Рябов	МЗ и СР РФ ГБОУ ВПО	354	-

	исследования пациента: учебн. пособие для студентов вузов, обучающ. по спец. : 060101 65 - Леч. дело, 060103 65 - Педиатрия		Самар. гос. мед. ун-т. – Самара: Изд-во Ас Гард, 2012		
54	Были и легенды КГМИ	В.А. Кондурцев	СамГМУ. Самара: ООО «Издательство АсГард», 2014	1	3
55	Доказательная медицина. Научно обоснованная медицинская практика: монография- 2-е изд., перераб. и доп.	Г.П.Котельнико в, А. С. Шпигель	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012	3	-
56	Внутренние болезни: вопросы и ответы (исходный уровень знаний): учебно-методическое пособие - 3-е изд., испр. и доп	И.Л. Давыдкин [и др.].	Самара: Офорт, 2012	1	50
57	Внутренние болезни: вопросы и ответы (исходный уровень знаний): учебно-методическое пособие - 4-е изд., испр. и доп.	И. Л. Давыдкин [и др.]	Самара: Офорт, 2015.	1	50

9.3. Ресурсы системы «Интернет»

<http://studmedlib.ru>
<http://cardiosite.ru>
<http://doctor-ru.org>
<http://wikipedia.org>
<http://bigmeden.ru>
<http://www.gnicpm.ru>
<http://www.consultant.ru>
<http://www.elibrary.ru>

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Электронная версия рабочей программы, УМК.

11. Описание материально-технической базы практики

11.1. Технические средства обучения:

- фонендоскопы;
- тонометры;
- компьютеры для врачей и студентов;
- локальная сеть и Интернет;
- электрокардиограф;
- процедурные кабинеты амбулаторно-поликлинических учреждений;
- кабинеты функциональной диагностики на клинических базах (эндоскопия, рентгенодиагностика, ультразвуковая диагностика, исследование функции внешнего дыхания);
- клиничко-диагностическая лаборатория поликлиники.

11.2. Учебно-методическая документация:

- амбулаторные карты;
- листы оформления нетрудоспособности;
- санаторно-курортные карты;
- контрольная карта диспансерного больного;
- рецепты.

12. Методические рекомендации по организации практики

12.1. Перечень документов, регламентирующих деятельность во время практики

1. Основная программа Высшего профессионального образования. Направление подготовки – 31.05.01 «лечебное дело». Квалификация – врач общей практики. Форма обучения – очная.
2. Ежегодный приказ ректора ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России о производственной практике.
3. Договор с Министерством здравоохранения Самарской области, Ульяновской области, Пензенской области и Республики Марий Эл о базах практики.
4. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (ФЗ 323) от 21.11.2011 г www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_131658.
5. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
6. Методические рекомендации Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины «Организация проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения»//<http://www.gnicpm.ru>.
7. Приказ Минздрава РФ № 1011 н от 6.12.2012 г. Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра.
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12.12.2007 г. № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».
9. Договора с базами со сроками их действия (находятся в ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России).

12.2. Перечень методических пособий, инструкций по проведению практики

1. Рабочая программа по производственной практике «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» по направлению подготовки «Лечебное дело» - 31.05.01, уровня высшего образования «специалитет».
2. Методические рекомендации по производственной практике «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» для преподавателя.

3. Методические рекомендации по производственной практике «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» для студента.

12.3. Права и обязанности студента, руководителя и кураторов практики

Студенты при прохождении производственной практики обязаны:

1. Пройти медицинский осмотр;
2. Своевременно являться на практику;
3. Ознакомиться с правилами внутреннего и трудового распорядка, неукоснительно их выполнять;
4. Пройти вводный инструктаж по технике безопасности и инструктажами на рабочих местах, соблюдать правила охраны труда;
5. Составить график прохождения практики и руководствоваться им;
6. Выполнять работу на каждом рабочем месте и нести ответственность за ее результаты;
7. Соблюдать правила этики и деонтологии;
8. Активно участвовать в общественной жизни коллектива лечебного учреждения;
9. Ежедневно отражать содержание работы, выполняемой лично им при непосредственном участии;
10. Приобрести навыки и умения, предусмотренные программой;
11. Полностью выполнить программу производственной практики;
12. Оформить документацию (дневник, отчет по объемам выполненной работы с указанием уровня овладения практическими умениями и реферат) и представить ее на зачете.

Студентам запрещается:

1. Прохождение практики без медицинских книжек;
2. Досрочное окончание практики за счет работы в выходные или праздничные дни без разрешения деканата и отдела производственной практики;
3. Сдача зачета без оформленного дневника с отзывом о работе студента непосредственного руководителя практики от медицинского учреждения, заверенного подписью руководителя базового учреждения и печатью.

Студент имеет право:

1. В случае уважительной причины пропуска занятий по производственной практике или зачетного занятия отработать пропущенные занятия или пересдать зачет в установленном деканатом лечебного факультета порядке.

Преподаватель - руководитель производственной практики студентов должен:

1. Проводить со студентами беседу по вопросам деонтологии, строгого соблюдения санитарно-гигиенического режима.
2. Контролировать своевременность сроков начала и конца производственной практики в 10 семестре из расчета 144 часа (24 рабочих дня по 6 часов).
3. Ежедневно оценивать работу студента в дневнике по производственной практике.
4. Контролировать трудовую дисциплину студентов.
5. Ежедневно проверять уровень освоения студентами практических навыков;

6. Обеспечить студентов нормативно-технической документацией, справочной литературой;
7. Своевременно информировать руководителя клинической базы и деканат лечебного факультета о нарушении студентом/студентами трудовой дисциплины;
8. По окончании практики участвовать в проведении зачета.

Преподаватель имеет право:

1. Требовать своевременного заполнения дневника по производственной практике.
2. В случае неудовлетворительной работы студента требовать передачи практических навыков по производственной практике в установленном деканатом лечебного факультета порядке.

12.4. Требования к оформлению отчетных документов, заявленных в п.6.

Приложение 1

ХАРАКТЕРИСТИКА
(заполняется по окончании практики)

Студент _____ группы ____ курса _____,

Лечебного факультета _____ ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
проходил практику _____

(указать вид практики)

на базе _____
(указать место прохождения практики)

с _____ по _____
За время прохождения практики зарекомендовал себя

Указывается объем выполненной работы, уровень теоретической подготовки и умение применять на практике полученные знания, степень освоения практических навыков, овладение материалом, предусмотренным программой, выполнение основ деонтологии, дисциплинированность, инициативность.

Поведение в коллективе, отношение к пациентам, сотрудникам

Дополнительные сведения (соответствие внешнего вида, трудовая дисциплина)

За период прохождения практики студентом на достаточном уровне освоены и сформированы следующие компетенции:

ОК-7, ОК-8, ОПК-6, ПК-9, ПК-15, ПК-16, ПК-21

М.П. _____ Непосредственный руководитель
круглая печать от базы практики: _____

(должность, Ф.И.О., подпись)

Подпись _____

Подпись руководителя лечебного учреждения

М.П. Дата _____

Требования к дневнику по производственной практике

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии

ДНЕВНИК ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Ф.И.О. _____

студента лечебного факультета 5 курса
в качестве помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения
шифр дисциплины Б2.П5
для направления подготовки специальности 060101
«Лечебное дело»
квалификация (степень) выпускника: «специалист»
Лечебный факультет
форма обучения очная

Клиническая база практики _____

Адрес _____

Главный врач _____

Фамилия И.О. (подпись)

Зам. гл. врача _____

Фамилия И.О. (подпись)

Зав. отделением _____

Фамилия И.О. (подпись)

Начало практики «__» _____ 201__ г.

Окончание практики «__» _____ 201__ г.

(На подпись главного врача ставится круглая печать ЛПУ).

Дата	Количество осмотренных больных	Характер и количество проведённых медицинских манипуляций	Оценка врача- куратора

Амбулаторная карта №1.

Ф.И.О. пациента _____

Возраст _____

Дата поступления. _____

Порядок поступления. _____

Дата курации _____

Жалобы на момент курации. _____

Анамнез _____

Перенесённые заболевания, травмы,
операции _____

Наличие гемотрансфузий _____.

Группа крови и резус-фактор. _____

Аллергологический
анамнез _____

Осмотр _____

Предварительный
диагноз. _____

План обследования _____

План лечения _____

Дата. _____

Подпись.

Отчет студента по производственной практике

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель производственной практики
от кафедры _____

Должность, ученая степень, ученое звание. _____

« ____ » _____ 201__ г.

ОТЧЕТ СТУДЕНТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

_____ (наименование практики)

Ф.И.О. студента _____

Клиническая база практики _____

Адрес _____

Главный врач _____
Фамилия И.О. (подпись)

Зам. гл. врача _____
Фамилия И.О.

(подпись)
Зав. отделением _____

(подпись) Фамилия И.О.

Начало практики « ____ » _____ 201__ г.

Окончание практики « ____ » _____ 201__ г.

Зам. главного врача _____ И.О.Ф.
(подпись)

Студент _____ И.О.Ф.
(подпись)

За период прохождения производственной практики в качестве _____

_____ (наименование производственной практики)

Были приобретены следующие навыки и умения :

№ п/п	Наименование работы	Обязательный объем	Выполненный объем

Подпись студента _____
(подпись)

Подпись руководителя
производственной практики
(Гл. врач) _____
(подпись)

Непосредственный базовый
руководитель практики
(Зам. гл. врача) _____
(подпись)

Непосредственный
ассистент-руководитель практики
(подпись) _____

Дата

