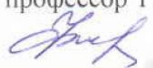


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и
трансфузиологии**

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. Шукин


«18» 01 2017 г

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Производственная: «Решение отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в практическом здравоохранении»

(Название практики)

Б2.П6

(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**

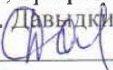
СОГЛАСОВАНО
Декан лечебного факультета,
к.м.н.,
доцент Д.Ю. Константинов


«13» 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 по производственной практике «Решение отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в практическом здравоохранении» 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 – научно-исследовательская работа: «Решение отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в практическом здравоохранении» 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 выездным способом в поликлинических отделениях, поликлиниках и амбулаториях Самарской, Пензенской, Саратовской областей, Ульяновской области, республики Марий-Эл на основе договоров в 10 семестре в течение недели.

2. Планируемые результаты обучения по клинической практике:

Целью производственной практики является формирование у студентов целостного представления о научных методах исследования, используемых для решения медицинских задач.

Задачи:

Изучить основные методы анализа медицинских данных. Основы доказательной медицины. Методы публичных выступлений.

Освоить требования к библиографическому описанию литературы.

Изучить требования к презентации результатов научного исследования.

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

Использовать новые методики, направленные на охрану здоровья граждан.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Профессиональных компетенций:

ПК-20 - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

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

ПК-22 - готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет.

В результате освоения клинической практики «Решение отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в практическом здравоохранении» студент должен:

Знать

- основные методы анализа медицинских данных. Основы доказательной медицины. Методы публичных выступлений;
- основные принципы отбора и систематизации материала для исследования;
- требования к библиографическому описанию литературы по теме исследования;
- требования к презентации результатов научного исследования;
- основные виды и методы внедрения инноваций по охране здоровья граждан в области терапии.

Уметь

- анализировать медицинскую информацию на основе доказательной медицины. Публично представить полученные данные;
- определять цели, задачи и методы исследования. Интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики. Обобщать и критически оценивать результаты, полученные отечественными и зарубежными исследователями;
- пользоваться основами внедрения новых методик, направленных на охрану здоровья граждан.

Владеть:

- методами анализа медицинской информации на основе доказательной медицины. Методом публичных выступлений;
- современными методами статистической обработки полученного научного материала. Представлением результатов исследования в виде тезисов, статьи, доклада и презентации;
- методами заполнения актов внедрения (и других документов) новых методов и методик, направленных на охрану здоровья.

3. Место клинической практики «Решение отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в практическом здравоохранении» в структуре основных образовательных программ

Производственная практика «Решение отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в практическом здравоохранении» 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.

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 «Решение отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в практическом здравоохранении» и виды работ

Освоение клинической практика «помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» реализуется в 10 семестре.

Общая трудоемкость практики составляет 2 зачетных единицы.

Вид работы		Всего часов	Семестр
		72	10
Контактная работа обучающихся с преподавателем аудиторные занятия (всего)		36	36
В том числе:			
Работа на вызовах, на приеме в поликлинике, дневном стационаре (под контролем преподавателя / участкового терапевта)		30	30
Защита научного реферата по производственной практике в ходе зачета		6	6
Самостоятельная работа студента		36	36
В том числе:			
Написание научного реферата		24	24
Изучение учебной литературы		12	12
Вид промежуточной аттестации	Дифференцированный зачет	зачет	зачет
ИТОГО:			
Общая трудоемкость		72	72
		зач. ед.	2
		2	2

Примечание: производственная практика «помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» проводится в течение недели 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	Производственный этап	Работа на вызовах и на приеме в поликлинике. Работа в дневном стационаре. Работа в специализированных отделениях. Работа с архивом амбулаторно-поликлинического учреждения. Описание и анализ клинических случаев в дневнике. Сбор данных по заболеваемости на участке. Анализ динамики эпидемиологических показателей терапевтической патологии на участке.	ПК-20, ПК-21, ПК-22	30	Проверка дневника с описанием и анализом клинических случаев.
2	Итоговый этап	Оформление дневника с описанием клинических случаев, характеристики, написание научного реферата.	ПК-20, ПК-21, ПК-22	6	Защита научного реферата по практике.

5.1. Перечень практических навыков по производственной практике

№	Наименование навыка	Уровень усвоения
1.	<p>Описание клинической ситуации.</p> <p>Планирование клинического исследования.</p> <p>Определение цели и задач исследования.</p> <p>Выбор групп контроля и сравнения.</p> <p>Определение критериев включения и исключения.</p> <p>Выполнение «рандомизации».</p> <p>Определение необходимых размеров групп исследований.</p> <p>Определение объема диагностического или терапевтического вмешательства.</p> <p>Сравнение двух вмешательств по исходам.</p> <p>Оценка риска неблагоприятного исхода заболевания.</p> <p>Определение нежелательных явлений при выполнении вмешательства.</p> <p>Выбор оптимального вмешательства.</p>	III уровень освоения

2.	<p>Определение степени доказательности исследований и класса клинических рекомендаций.</p> <p>Определение суррогатных и не суррогатных конечных точек.</p> <p>Определение средних величин, ошибки средней, стандартного отклонения и доверительного интервала.</p> <p>Оценка чувствительности и специфичности диагностического вмешательства.</p> <p>Оценка прогностической ценности положительного и отрицательного результата диагностического вмешательства.</p> <p>Расчет коэффициента «затраты-эффективность» для оптимального выбора препарата.</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. В дневнике за каждый день работы должно содержаться описание, по крайней мере, одного клинического случая;
- научный реферат, подписанный студентом.

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, содержащий описание, по крайней мере, одного клинического случая за день работы, а также характеристику с места прохождения производственной практики, подписанную куратором и заверенную гербовой печатью амбулаторно-поликлинического учреждения. Дневник по производственной практике должен быть подписан студентом, куратором и заверен гербовой печатью учреждения с визой главного врача. За дневник по производственной практике выставляется отдельная оценка.

На зачете по производственной практике студентам представляет научный реферат, по выбранной теме, содержащий аналитический раздел и заключение. За научную работу выставляется отдельная оценка. Оценка за дневник по производственной практике и научный реферат выставляется на дифференцированном зачете.

Таким образом, итоговая оценка за производственную практику представляет собой средний балл, составленный из оценки за ведение дневника и оценки за защиту научного реферата.

В том случае, если оценка была спорной, преподаватель имеет право задать дополнительный вопрос. Список дополнительных вопросов представлен в рабочей программе по производственной практике.

Перечень тем для научного реферата

1. Анализ годового отчета участкового терапевта
2. Особенности диагностики и лечения больных в амбулаторных условиях с заболеваниями терапевтического профиля (на выбор любые заболевания – 30-40 больных)
3. Диспансерное наблюдение хронических больных на терапевтическом участке (за 2 года). На выбор любые заболевания с группами наблюдения по 30-40 человек.
4. Диспансеризация прикрепленного населения.
5. Профилактическая работа на участке (за 2 года)
6. Динамика заболеваемости с временной нетрудоспособностью на терапевтическом участке за 3 года. На выбор любые заболевания терапевтического профиля.
7. Диспансерное наблюдение инвалидов и участников Великой Отечественной войны на терапевтическом участке
8. Анализ работы дневного стационара за 1 год.

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

1. Классы клинических рекомендаций и уровень доказательности.
2. Базы данных, позволяющие получать доказательные результаты исследований.
3. Понятие чувствительности и специфичности метода.
4. Понятие скрининга.
5. Понятие о наблюдательных исследованиях.
6. Понятие об экспериментальных исследованиях.
7. Понятие о критериях включения и исключения из исследования.
8. Понятие о рандомизации.
9. Понятие о нежелательных явлениях при проведении лечения.
10. Понятие о фазах клинического исследования.
11. Понятие о стадиях клинического исследования.
12. Понятие о моделях исследования.
13. Оценка результатов исследования. Понятие о суррогатных и несуррогатных точках.
14. Понятие об инновационной деятельности в медицине.

Критерии оценивания по видам работ

Критерии оценивания дневника по производственной практике

«Отлично» - описание клинических случаев проведено грамотно, в полном объеме. Содержится анализ эффективности выполненного вмешательства.

«Хорошо» - описание клинических случаев проведено грамотно, в полном объеме. Однако в анализах эффективности выполненного вмешательства содержатся ошибки.

«Удовлетворительно» - описание клинических случаев в целом проводится, но может содержать определенные неточности. Тем не менее, анализ клинических случаев выполнен не полностью (например, только 7 на 10 рассмотренных клинических случаев) или содержит многочисленные ошибки (более 3 из 10 рассмотренных клинических случаев).

«Неудовлетворительно» - описание клинических случаев выполнено безграмотно и не содержит анализа клинической ситуации.

Критерии оценивания научного реферата по производственной практике

«Отлично» - при написании реферата студент сумел в полной мере раскрыть современное состояние поставленной проблемы с глубокой проработкой имеющихся отечественных и зарубежных научных источников. Реферат содержит существенный объем самостоятельной работы в виде анализа литературных данных, собственных данных, полученных в процессе прохождения производственной практике. Выводы и практические рекомендации хорошо обоснованы и не содержат ошибок.

«Хорошо» - студент на достаточно высоком уровне раскрыл современное состояние поставленной проблемы, используя отечественные и зарубежные источники. Тем не менее, анализ темы не всегда логичен и последователен. Имеется недостаточное использование собственного материала, полученного при прохождении производственной практики. Выводы и практические рекомендации содержат неточности.

«Удовлетворительно» - студент не в полной мере раскрыл выбранную тему реферата. При подготовке реферата использовались устаревшие источники. Анализ поставленной темы содержит существенные недостатки. Выводы и практические рекомендации содержат ошибки.

«Неудовлетворительно» - собственное участие в подготовке реферата составляет менее 50%. Тема реферата осталась не раскрытой. Реферат не содержит анализа. Выводы и практические рекомендации полностью или в основном ошибочны или отсутствуют.

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

Текущий контроль осуществляется руководителем практики в форме фиксации выполненной работы.

Студент ежедневно ведет дневник, где приводит описание, по крайней мере, одного клинического случая и выполняет анализ клинической ситуации. Ежедневно качество работы студента оценивается куратором практики, которую он выносит в дневник.

В конце дневника присутствует характеристика работы студента, подписанная врачом-куратором. При написании характеристики должны быть отражены степень освоения профессиональных компетенций: ПК-20, ПК-21, ПК-22.

Обязательна гербовая печать лечебного учреждения, которая ставится на подпись куратора.

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

Оценка за дневник и научный реферат выставляется на промежуточной аттестации.

Фрагмент дневника по производственной практике с описанием и анализом клинической ситуации

При описании клинического случая должны быть представлены следующие разделы:

1. Паспортные данные больного: Ф.И.О., возраст, пол, место жительства и социальный статус (место работы, пенсионер, инвалид).
2. Жалобы.
3. История развития заболевания.
4. История жизни.
5. Данные физикального исследования.
6. Постановка предварительного диагноза. Обоснование предварительного диагноза.
7. Подробное описание плана обследования и лечения с обоснованием.
8. Окончательный диагноз. Обоснование окончательного диагноза.
9. Анализ достигнутых результатов диагностики и лечения заболевания.
10. Прогноз и профилактика.
11. Диспансерно-динамическое наблюдение и экспертиза трудоспособности.

Подпись студента _____
(подпись)

ОЦЕНКА

Подпись куратора _____
(подпись)

Критерии оценивания описания клинического случая и выполненного анализа клинической ситуации

«Отлично» - описание клинической ситуации содержит все указанные в образце разделы. При формулировке диагноза, его обосновании, выборе тактики обследования не сделано ни одной ошибки. Назначено оптимальное хорошо обоснованное лечение. Анализ клинической ситуации выполнен правильно. В прогнозе, профилактики заболевания и диспансеризации больного не было допущено ни одной ошибки. Выбор прогноза, методов профилактики и диспансеризации хорошо обоснованы.

«Хорошо» - описание клинической ситуации содержит все указанные в образце разделы. При формулировке диагноза, его обосновании, выборе тактики обследования могут быть допущены неточности, которые не могут повлиять на исходы лечения. Лечение в целом назначается правильно. Но схемы лечения могут быть подобраны

неоптимальным образом. Студент хорошо обосновывает диагностику и тактику лечения заболевания, правильно проводит анализ клинической ситуации. Анализ клинической ситуации выполнен правильно. В выборе прогноза, профилактики заболевания и диспансеризации больного не было допущено ни одной ошибки, но могут допускаться определенные неточности.

«Удовлетворительно» - при описании клинического случая студент представил неполную информацию. Предварительный и окончательный диагноз поставлен правильно, но не выделены или выделены с ошибкой стадия болезни, степень ее тяжести. Неверно обозначена или отсутствует имеющаяся у больного сопутствующая или фоновая патология. Обоснование диагноза проводится, но допускаются ошибки или существенные неточности. В выборе плана обследования и лечения могут допускаться определенные ошибки, которые могут повлиять на исход заболевания, но в целом выбор диагностического поиска и терапевтической тактики обосновывается верно. Обследование и лечение может быть назначено без учета сопутствующей патологии, которая может иметь существенное значение на исход основного заболевания. Анализ клинической ситуации содержит ошибки. Прогноз и профилактика заболевания, и диспансеризация больного может содержать определенные неточности и ошибки.

«Неудовлетворительно» - основной диагноз поставлен неверно. Выбор плана обследования и лечения ошибочен. Отсутствует формулировка прогноза, профилактики заболевания. Отсутствует система диспансеризации. Анализ клинической ситуации выполнен в основном неверно.

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	Мухин Н.А., Моисеев В.С., Мартынов А.И.	М. : ГЭОТАР-Медиа, Москва. -		

	т.Т.2		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. : МЕДпрес с-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	Ред.: Н.А. Бун, Н.Р. Колледж, Б.Р. Уолкер и др.	М. : Рид Элсивер, 2009	64	-

	англ.				
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.	Р. Г. Оганов, С.	М.: ГЭОТАР-	5	-

	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: Руководство	А. Шальнова, А. М. Калинина	Медиа, 2009		
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 железы : Практ. руководство	И. В. Маев, Ю. А. Кучерявый	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	5	-
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. : Практ. 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	Под ред. Р.В.Шрайера	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009	5	-

	англ.				
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: Руководство для врачей	В. С. Моисеев, Ж.Д. Кобалава, С. В. Моисеев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008	55	-
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	П. Д. Рис,	М. : ГЭОТАР-	7	-

	разборов. Внутренние болезни: учеб. пособие для студентов: пер.с англ.	Д. Паттисон, Г. Вильямс	Медиа, 2009		
52	Терапия. Лечение пациента терапевтического профиля: учебник	Э. Д. Рубан	Ростов н/Д : Феникс, 2011	5	-
53	Пропедевтика внутренних болезней: методы исследования пациента: учебн. пособие для студентов вузов, обучающ. по спец. : 060101 65 - Леч. дело, 060103 65 - Педиатрия	Ю. В. Щукин, В. А. Дьячков, А. Е. Рябов	МЗ и СР РФ ГБОУ ВПО Самар. гос. мед. ун-т. – Самара: Изд-во Ас Гард, 2012	354	-
54	Доказательная медицина. Научно обоснованная медицинская практика: монография- 2-е изд., перераб. и доп.	Г.П.Котельников, А. С. Шпигель	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012	3	-
55	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
56	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://www.elibrary.ru>
<http://www.cochranelibrary.com>
<http://www.ovid.com/site/index.jsp>
<http://www.acronline.org>
<http://medline.ru>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

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;
- архив амбулаторно-поликлинического учреждения.

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. Образовательная программа Высшего 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.
- 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. Программа по производственной практике «Решение отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в практическом здравоохранении» по направлению подготовки «Лечебное дело» - 31.05.01, уровня высшего образования «специалитет».

2. Методические рекомендации по производственной практике «Решение отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в практическом здравоохранении» для преподавателя.

3. Методические рекомендации по производственной практике «Решение отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в практическом здравоохранении» 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, характеристику, научный 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 36 часов (6 рабочих дней по 6 учебных 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.б.

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:

ПК-20, ПК-21, ПК-22

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.П6

для направления подготовки специальности 31.05.01

«Лечебное дело»
квалификация (степень) выпускника: «врач общей практики»
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).

ОПИСАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ

1. Паспортные данные больного: Ф.И.О., возраст, пол, место жительства и социальный статус (место работы, пенсионер, инвалид).
2. Жалобы.
3. История развития заболевания.
4. История жизни.
5. Данные физикального исследования.
6. Постановка предварительного диагноза. Обоснование предварительного диагноза.
7. Подробное описание плана обследования и лечения с обоснованием.
8. Окончательный диагноз. Обоснование окончательного диагноза.
9. Анализ достигнутых результатов диагностики и лечения заболевания.
10. Прогноз и профилактика.
11. Диспансерно-динамическое наблюдение и экспертиза трудоспособности.

Подпись студента _____
(подпись)

ОЦЕНКА

Подпись куратора _____
(подпись)

Требования к научному реферату по производственной практике

Полное название учебного учреждения
Название кафедры
Название реферата

Выполнил
Ф.И.О. студента, факультет, группа курс.
Подпись
Наименование практики
Клиническая база практики _____
Адрес _____
Название города, год

ОГЛАВЛЕНИЕ

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ СОКРАЩЕНИЙ

ВВЕДЕНИЕ. Во введении раскрывается актуальность проблемы, степень ее разработанности на сегодняшний день, личная заинтересованность автора в выполнении данной работы.

ЦЕЛЬ. Цель выполнения работы должна быть четко и лаконично сформулирована в одном предложении.

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ. В данном разделе полностью раскрывается тема работы. Автор тщательно излагает современную позицию по исследуемому вопросу. Приводит современные источники. Оценивает степень их доказательности. Проводит сравнения имеющихся данных. Обосновывает имеющуюся информацию.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. В заключении автор приводит выводы, которые должны логично вытекать из предшествующей работы. Приводит практические рекомендации, которые также являются следствием аналитической работы, хорошо собранной информации, представленной в основной части научного реферата.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ. Список использованной литературы должен быть оформлен в порядке цитирования в реферате. Не менее 50% использованных источников должны датироваться последними 5 годами. Для оформления списка литературы используется ГОСТ 2008. При большом количестве авторов в списке литературы может быть указано первых. А далее идет детализация: «и соавторы».

Общие требования. В реферате должен быть использован 14 кегль. Шрифт «Times New Roman». Междустрочный интервал полуторный. Со всех сторон листа должен быть отступ 2 см. Объем реферата без списка литературы должен составлять не менее 10 страниц.

Проверил:

куратор практики

должность, ученая степень, ученое звание, Ф.И.О.

подпись

число месяц год.

13.Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГМУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименования специальностей» изменить квалификацию на «Врач-лечебник».</p>	