Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора
_____ Л.А. Копысова
«__31__» ___августа_____ 20__24__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

«Производственная (клиническая)»

НАПРАВЛЕННОСТЬ ПРАКТИКИ: ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедры госпитальной хирургии, акушерства и гинекологии, факультетской терапии

Рабочая программа практики разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 09 февраля 2016 г., приказ № 95.

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 31.03.2017 г. протокол № _2.

3) Профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)", утвержденного Министерством труда Российской Федерации 21.03.2017, приказ N 293н.

4) Приказа от 31.12.2015 № 455-ОД «Об утверждении Положения о порядке проведения практики обучающихся ФГБОУ ВО Кировская ГМА России».

Рабочая программа производственной практики одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии «26» июня 2017 г. Протокол № 12.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии, профессор _____(В.А. Бахтин)

Рабочая программа производственной практики одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии «26» июня 2017 г. Протокол № 11.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, профессор_____(С.А. Дворянский)

Рабочая программа производственной практики одобрена на заседании кафедры факультетской терапии «28» августа 2017 г. Протокол № 1.

Заведующий кафедрой факультетской терапии, профессор _____(О.В. Соловьев)

Заведующий учебной и производственной практикой _____ (Е.А. Серкина)

Рабочая программа производственной практики одобрена Советом лечебного факультета «30» августа 2017 г. Протокол № 1.

Председатель Совета факультета _____ (И.А. Частоедова)

Рабочая программа производственной практики одобрена центральным методическим Советом «21» сентября 2017 г. Протокол № 1

Председатель ЦМС _____ (Е.Н. Касаткин)

Разработчики:

Доцент кафедры госпитальной хирургии _____ (Е.С. Прокопьев)

Доцент кафедры акушерства и гинекологии _____ (В.В. Овчинников)

Доцент кафедры факультетской терапии _____ (Е.Л. Онучина)

Рецензенты:

Главный врач КОГБУЗ
«Кировский областной клинический
Перинатальный центр» _____ (Н.В. Семеновский)

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
д.м.н. профессор _____ (Б.Ф. Немцов)

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике
Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП 4
2.1. Цель практики 4
2.2. Задачи практики
2.3. Перечень практических навыков
2.4. Формируемые компетенции выпускника 7
Раздел.3. Место практики в структуре ОПОП 11
3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относятся практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части 11
3.2. Объекты профессиональной деятельности 11
3.3. Виды профессиональной деятельности 11
3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с другими практиками и дисциплинами в рамках учебного плана специальности (направления подготовки, профиля) 11
Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо академических часах 12
Раздел 5. Содержание практики 12
5.1. Место проведения практики 12
5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации 12
5.3. План-график рабочего времени обучающегося 13
5.4. Самостоятельная работа 22
Раздел 6. Формы отчетности по практике 25
Раздел 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике 25
Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики 25
8.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся 25
8.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики 25
8.2.1. Основная литература 26
8.2.2. Дополнительная литература 27
8.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики 27
8.4. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики 27
8.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики 28
9. Приложение (Фонд оценочных средств) 29

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: производственная практика.

Тип практики: клиническая практика.

Способы проведения производственной практики: стационарная и выездная.

Формы проведения практики: дискретно.

Направленность практики: помощник врача стационара.

Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

2.1. Цель практики закрепление теоретических знаний, полученных во время аудиторных занятий при изучении профильных дисциплин, а также совершенствование приобретенных профессиональных умений и навыков путем непосредственного участия обучающегося в деятельности лечебно-профилактических учреждений хирургического, акушерского и терапевтического профиля.

2.2. Задачи практики

1) ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с хирургическими, терапевтическими заболеваниями, акушерского профиля;
2) закрепление знаний клинической диагностики, определение тяжести течения наиболее часто встречающихся болезней;
3) обучение студентов выбору оптимальных методов клинического и лабораторно-инструментального обследования и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
4) обучение студентов оказанию первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
5) обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний;
6) обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);
7) формирование навыков общения с пациентами, соблюдения принципов этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
8) формирование у студента навыков общения с коллективом.

2.3. Перечень практических навыков

Во время прохождения производственной практики студент должен освоить следующие практические навыки.

Модуль «Хирургия»:

1. Оформление медицинской документации (медицинская карта амбулаторного и стационарного больного, листка нетрудоспособности, направлений на лабораторные и инструментальные исследования).
2. Навыки клинической диагностики хирургических заболеваний: сбор жалоб и анамнеза, пальпация, перкуссия, аускультация.
3. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований: общего и биохимического анализов крови, описание протоколов ультразвукового и эндоскопических исследований, рентгенограмм, томограмм, биопсии.
4. Навыки установления и обоснования предварительного, клинического, заключительного диагнозов.
5. Навыки формирования и обоснования оптимальной лечебно-диагностической тактики, назначения консервативной терапии, определения показаний к операции, выбора планируемого объема хирургического вмешательства.
6. Назогастральное зондирование, постановка зонда Блэкмора.

7. Катетеризация мочевого пузыря.
8. Пальцевое ректальное исследование.
9. Определение группы крови, резус-фактора.
10. Проведение гемотрансфузии.
11. Наложение гипсовых, шинных, бинтовых повязок.
12. Наложение швов на рану.
13. Снятие швов с раны.
14. Удаление дренажей, тампонов.
15. Обработка операционного поля.
16. Выполнение местной анестезии.
17. Первичная хирургическая обработка ран.
18. Пункции полостей и суставов.
19. Вскрытие гнойников
20. Ассистенции на операциях.
21. Оказание неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях.
22. Санитарно-просветительская работа.

Модуль «Акушерство»:

1. Работы с нормативной документацией, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие международные классификации).
2. Проведения статистического анализа работы медицинских организаций.
3. Правильного оформления текущей медицинской документации (амбулаторной и обменной карт беременной, диспансерной карты гинекологической больной, листа нетрудоспособности, истории болезни и родов, истории развитии новорожденного, справки о рождении, журнала родов и т.д.).
4. Организации диспансеризации беременных женщин и гинекологических больных, циклов подготовки беременных к безопасным родам.
5. Обследования гинекологических больных (бимануальное и ректовагинальное исследования; забор содержимого влагалища, цервикального канала на микроскопическое, бактериологическое исследования, реакцию иммунофлюоресценции, онкоцитологию, кольпоцитологию; оценка тестов функциональной диагностики).
6. Обследования беременных женщин (установление срока родов по дате последней менструации, по первой явке в женскую консультацию, по первому шевелению плода, по данным ультразвукового исследования, по данным объективного осмотра; пельвиометрия, наружное и внутреннее акушерское исследование, определение предполагаемой массы плода, аускультация сердцебиения плода);
7. Оказания экстренной первой медицинской и врачебной помощи при эклампсии, преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты, предлежании плаценты, кровотечении в последовом и раннем послеродовом периодах.
8. Проведения кардиотокографии.
9. Ведения физиологических родов (подсчет родовых схваток, аускультация сердцебиения плода, проведение внутреннего акушерского исследования, защиты промежности; определение признаков отделения плаценты, овладение методами ее выделения, оценка целостности последа; подсчет кровопотери в родах).
10. Проведения амниотомии, перинео- и эпизиотомии, осмотра родовых путей в зеркалах, ушивания разрывов промежности и шейки матки.
11. Определения состояния новорожденного по шкале Apgar, проведения первичного туалета новорожденного, ухода за новорожденными, в том числе недоношенными детьми; искусственного вскармливания.
12. Проведения санитарно-просветительской работы (организация и участие в мероприятиях по формированию среди подростков и взрослого женского населения здорового образа жизни, по гигиеническому воспитанию и профилактике заболеваний среди взрослого

населения и подростков, осуществление диспансерного наблюдения за беременными женщинами и гинекологическими больными, проведение бесед и лекций пациенткам женских консультаций, родильных домов и гинекологических отделений, оформление наглядной агитации).

13. Научно-исследовательской деятельности (проведение статистического анализа работы базового лечебно-профилактического учреждения и подготовка сообщения по выполненному исследованию, анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовка рефератов по актуальным вопросам акушерства и перинатологии.

Модуль «Терапия»:

1. Обследования больного (сбор и оценка анамнеза, антропометрическое обследование пациента, измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыханий в минуту у пациента, провести клиническое обследование здорового и больного пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация и т.д.).

2. Оценка:

2.1. выявленных при обследовании изменений со стороны различных органов;

2.2. показателей периферической крови (гемоглобин, количество лейкоцитов и лейкоцитарная формула в норме, количество тромбоцитов, ретикулоцитов);

2.3.показателей биохимического исследования крови:

а) содержание общего белка и его фракций;

б) активность печёночных (АСТ, АЛТ); сердечных ферментов (тропонин, МВ КФК, ЛДГ);

в) содержание креатинина, расчет СКФ;

г) показатели активности воспалительного процесса (СРП);

д) показатели липидного обмена;

е) показатели обмена билирубина;

ж) показатели пуринового обмена;

2.4. основных показателей коагулограммы;

2.5. клинической значимости электролитного и кислотно-основного баланса;

2.6. практической значимости общего анализа мочи, пробы по Нечипоренко, пробы по Зимницкому; оценка выраженности альбуминурии (протеинурии);

2.7. клиническое значение изменений содержания в моче жёлчных пигментов, уробилина, амилазы;

2.8. анализ мокроты, знать его дифференциально-диагностическую значимость;

2.9. практическую значимость данных, получаемых при исследовании функции внешнего дыхания;

3. Интерпретировать и использовать для диагностики методы исследования:

а) ЭКГ и ЭКГ-мониторинг;

б) УЗИ органов брюшной полости;

в) Эхокардиография

4. Интерпретация рентгенограммы лёгких.

5. Использование данных физикального, инструментального и лабораторного обследования для постановки диагноза в амбулаторных и стационарных условиях.

6. Под руководством руководителя подразделения ответственного за производственную практику провести обследование больного и назначить предварительное лечение:

6.3.при патологии лёгких (ХОБЛ, бронхиальная астма, пневмония);

6.4.при основных формах ИБС (стенокардия напряжения; прогрессирующая стенокардия; инфаркт миокарда);

6.5.больного с артериальной гипертензией;

6.6.больного с острой и хронической сердечной недостаточностью;

6.7.с поражением суставов;

6.8.с заболеваниями пищевода, желудка, жёлчных путей и поджелудочной железы, печени, кишечника;

6.9.анемией.

7. Оказать помощь при наиболее часто встречающихся в практической деятельности неотложных состояниях (гипертонический криз, приступ бронхиальной астмы, острый коронарный синдром, острая сердечная недостаточность (сердечная астма, отёк лёгких), анафилактический шок, острая фибрилляция предсердий, кровотечение при патологии желудочно-кишечного тракта).

8. Проводить санитарно-просветительную работу.

2.4. Формируемые компетенции выпускника

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
	ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	З2. Основы медицинской деонтологии при работе с коллегами и медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.	У2. Соблюдать морально-правовые нормы; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению своего культурного уровня; законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.	В2. Принципами врачебной деонтологии и врачебной этики; способностью соблюдать этические аспекты врачебной деятельности в общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками.	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование.
	ОПК-6	Готовностью к ведению медицинской документации	З3. Правила оформления и схемы написания истории болезни, направления в стационар, экстренного извещения, проведения противоэпидемических мероприятий и диспансерного наблюдения; системный подход к анализу медицинской информации.	У3. Заполнять направление в стационар, экстренное извещение в органы санэпиднадзора, историю болезни. Составлять план диспансерного наблюдения и проведения противоэпидемических мероприятий в очаге.	В3. Способностью оформлять истории болезни, направления в стационар, экстренного извещения, проведения противоэпидемических мероприятий и диспансерного наблюдения в соответствии с установленными требованиями.	Клиническая история болезни, дневник производственной практики, отчет по практике.
	ПК-1	Способность	З1. Этиологию,	У1. Принципы	В1.	Дневник

		и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний; причины и условия возникновения и распространения заболеваний у населения.	проведения первичных профилактических мероприятий для предупреждения развития заболеваний.	Теоретическими и методическими основами профилактики наиболее распространенных заболеваний.	производственной практики, отчет по практике, результаты учебно-исследовательской и санитарно-просветительской работы, собеседование.
	ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомическ	З2. Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации	У2. Анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять функциональные, лабораторные признаки основных	В2. Алгоритмом постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальн	Клиническая история болезни, дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование.

		их и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	болезней, основные понятия общей нозологии. Функциональные основы болезней и патологических процессов, их причины, основные механизмы развития, проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	патологических процессов и состояний.	ых методов диагностики.	
	ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	З3. Основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основные диагностические	У3. Выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	В3. Навыками выявления основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностически е мероприятия по выявлению	Клиническая история болезни, дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование.

			мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний		неотложных и угрожающих жизни состояний	
	ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	З2. Заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; алгоритм выбора терапевтического и хирургического лечения	У2. Назначать этиотропное, патогенетическое и симптоматическое больному с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	В2. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Клиническая история болезни, дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование.
			З3. Клинические проявления основных хирургических синдромов; методы лечения и показания к их применению; виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный), способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений, особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии, интенсивную терапию пациентам, перенесшим критическое состояние.	У3. Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз; разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и	В3. Правильным ведением медицинской документации; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	

				безопасность проводимого лечения.		
	ПК-11	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	З3. Принципы оказания первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях.	У3. Осуществлять противошоковые мероприятия; принципами назначения адекватного лечения больных различного возраста; методами оказания первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях.	В3. Способами диагностики и лечения острой кровопотери, нарушения дыхания, остановки сердца, комы, шока.	Клиническая история болезни, дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование.
	ПК-12	Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов	З1. Диагностику беременности, методы обследования и ведения беременности; диагностику родов, тактику ведения родов и принципы родоразрешения; правила проведения первичного туалета новорожденного и оценку состояния новорожденного по шкале Apgar; организацию акушерской и гинекологической помощи населению.	У1. Составить план ведения беременности, физиологических родов и послеродового периода, оказывать помощь при родовспоможении, заполнять первичную медицинскую документацию.	В1. Навыками диагностики беременности, ведения беременности, родов (учет родовой деятельности, подсчет сердцебиения плода, выявление родового травматизма, определение кровопотери в родах) и послеродового периода; навыками проведения первичного туалета новорожденного	Клиническая история болезни, родов, дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование.

Раздел 3. Место практики в структуре ОПОП:

3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относятся практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части

«Практика «Помощник врача» относится к блоку Б.2. Практики (базовая часть) ФГОС ВО по специальности «31.05.01 Лечебное дело». Реализуется в 8 семестре.

3.2. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу практики, являются: физические лица (пациенты), взрослое население.

3.3. Виды профессиональной деятельности

Прохождение данной практики направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- медицинская.

3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с другими практиками и дисциплинами в рамках учебного плана специальности (направления подготовки, профиля)

Основные знания, необходимые для прохождения практики, формируются при изучении дисциплин и проведении практик: «Патологическая физиология», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Общая хирургия, лучевая диагностика», «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика», производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры», «Помощник палатной медицинской сестры»

Является предшествующей для изучения дисциплин и проведения практик: «Госпитальная хирургия, детская хирургия», «Акушерство и гинекология», «Госпитальная терапия, эндокринология», «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия», «Клиническая фармакология», производственная практика «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения».

Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо академических часах

Общая трудоемкость практики составляет 6 зачетных единиц (216 часов).

Продолжительность практики – 24 рабочих дня, что составляет 144 часа работы в организации и 72 часа самостоятельной работы. Из общей трудоемкости по каждому из модулей («хирургия», «акушерство и гинекология», «терапия») на практическую деятельность в лечебно-профилактическом учреждении отводится по 8 рабочих дней (48 часов), на самостоятельную работу – 24 часа. Продолжительность рабочего дня – 6 часов.

Раздел 5. Содержание практики

5.1. Место проведения практики

В период прохождения практики обучающийся работает в лечебно-профилактических учреждениях хирургического, акушерского, терапевтического профиля, направление в которые осуществляется согласно приказу с учетом графика прохождения практики.

5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся обязан:

1) полностью выполнить служебное задание программы практики;
2) активно осуществлять профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную деятельность в соответствии с программой производственной практики и профиля лечебно-профилактического учреждения;
3) при работе с пациентами и их родственниками, сотрудниками медицинских учреждений придерживаться общепринятых моральных норм, правил этики и деонтологии;
4) соблюдать действующие в лечебном учреждении правила внутреннего трудового распорядка;
5) осуществлять деятельность согласно требованиям охраны труда, техники безопасности;
6) участвовать в общественной жизни коллектива отделений учреждений здравоохранения;
7) нести ответственность за выполняемую работу и её результаты наравне со штатными работниками;
8) участвовать в научно-исследовательской работе по заданию профильных кафедр;
9) вести дневник, где фиксируется вся деятельность за время практики;
10) представить руководителю практики письменный отчёт о выполнении программы практики с последующей сдачей экзамена по производственной практике.

5.3. План-график рабочего времени обучающегося

№ п/п	Подразделение базы практики	Характер работы	Продолжительность в часах
Модуль «Хирургия»			
1.	Приемный покой хирургического стационара	Организационное собрание. Изучение структуры и организации работы хирургического стационара. Характеристика клинической базы. Знакомство с порядком приема и выписки больных, проведения диагностических и лабораторных исследований. Осмотр поступающих больных, оценка степень тяжести состояния больного, сбор жалоб, анамнеза у пациента, его родственников или свидетелей происшествия, изучение особенности обследования больного с острой хирургической патологией. Определение и обсуждение с врачом-дежурантом лечебной тактики, характера и объема медикаментозной терапии с учетом динамики состояния больного, определение показаний к госпитализации. Участие и выполнение необходимых лечебно-диагностических мероприятий и врачебных манипуляций по оказанию неотложной помощи при острых заболеваниях.	6
2.	Хирургические отделения стационара	Проведение полного клинического обследования пациентов, составление и ведение с надлежащей полнотой истории болезни, проведение ежедневных обходов своих больных и совместно с палатным ординатором назначении е соответствующего лечения, присутствие на обходах зав. отделением и главного врача больницы, выполнение врачебных манипуляций, назначенных пациентам - внутривенные вливания, переливания крови, плевральные пункции и т.д., участие в предоперационной подготовке больных и ведении послеоперационного периода, участие во всех экстренных операциях и лечебных манипуляциях. Учатся пользоваться в своей работе специальной справочной литературой, приучают себя к самостоятельности мышления. Обязательно участвуют в производственных совещаниях отделения.	24

		Участвуют в 1 ночном дежурстве по стационару в качестве помощника дежурного врача. Совместно с дежурным врачом осматривают всех больных, вновь поступивших и тяжелых больных, оставленных под наблюдение. Оформляют медицинскую документацию больных с экстренной хирургической патологией, делают назначения, ассистируют на операциях, оказывают неотложную помощь, знакомятся с правилами хранения и реализации наркотических средств. Обязательно участвуют в выполнении всех лечебных и диагностических мероприятий. Во время дежурства студенты должны быть готовы оказать первую и неотложную помощь при острых хирургических заболеваниях. Оказывают первую помощь при несчастных случаях (раны, ожоги, переломы, вывихи), участвуют в репонировании переломов, вправлении вывихов, в проведении реанимационных мероприятий.	
3.	Чистая перевязочная хирургического стационара	Проводят осмотры больных после операции, делают перевязки, снимают швы. Закрепляют знания асептики и антисептики, овладевают методами обработки рук перед работой в перевязочной. Под контролем врача самостоятельно выполняют перевязки, снимают швы, дают оценку состояния ран, зондируют и дренируют их, проводят пункции полостей, санируют раны, производят наложение гипсовых повязок, шин, скелетного вытяжения.	3
4.	Гнойная перевязочная хирургического стационара	Знакомятся с особенностями организации и выполнения манипуляций, стерилизации инструментов и перевязочного материала; проводят осмотр больных с гнойными послеоперационными осложнениями, делают перевязки, вскрывают абсцессы и другие гнойно-воспалительные очаговые поражения кожи и подкожно-жировой клетчатки; оценивают фазу раневого процесса; готовят и используют растворы антисептиков; определяют показания к	3

		тампонированию и дренированию гнойных ран. Изучают методику экстренной специфической профилактики столбняка.	
5.	Операционная хирургического стационара	Работают только совместно с врачом. Знакомятся с работой операционного блока и характером производимых вмешательств, с оснащением, устройством операционной, оборудованием, правилами внутреннего распорядка и режимом; методами химической и термической стерилизации операционного белья, шовного материала, инструментов и перчаток. Качественно выполняют классические способы и ускоренную дезинфекцию рук, надевание стерильного операционного халата и перчаток, обработку и отграничение стерильным бельем операционного поля. Осваивают методику местной регионарной и инфильтрационной анестезии, помогают в проведении эндотрахеального ингаляционного наркоза, изучают основные положения общего обезболивания. Ассистируют при плановых и экстренных хирургических вмешательствах (ущемленная грыжа, острый аппендицит, перитонит, кишечная непроходимость и др.), осваивают малые хирургические операции: первичную хирургическою обработку раны, вскрытие поверхностных гнойников, наложение вытяжения при переломах.	6
6.	Кабинет гемотрансфузии хирургического стационара	Изучают должностные инструкции врача, ответственного за переливание компонентов крови, нормативные акты по гемотрансфузиям. Определяют показания и противопоказания к трансфузии, пригодность инфузионно-трансфузионных сред, группу крови и резус-фактор реципиента и донора (консервированной донорской крови). Собирают систему для переливания, проводят пробы на индивидуальную и резус-совместимость и биологическую	3

		пробу. Регистрируют переливание компонентов крови в истории болезни и специальном журнале с указанием показаний к трансфузии, дозы перелитой среды, её паспортных данных, результатов проб на совместимость, наличия или отсутствия реакций и осложнений. Ведут динамическое наблюдение за больным во время гемотрансфузии, делают записи в протоколе гемотрансфузий, оказывают неотложную помощь при возможных реакциях и осложнениях.	
7.	Диагностические подразделения хирургического стационара	Знакомятся с порядком работы рентгенологического кабинета, кабинетов эндоскопических исследований, УЗИ, лаборатории. Изучают основные и дополнительные методы инструментальных и лабораторных исследований. Принимают участие в эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых методах обследования, интерпретируют их результаты (чтение рентгенограмм, данных УЗИ, эндоскопических исследований, лабораторных методов).	3
УИРС:			24
Итого по модулю:			72/2 ЗЕТ
		Модуль «Акушерство»	
10.	Женская консультация	Студент выполняет следующую работу: 1. Лечебно-диагностическую: – изучение законодательных нормативных документов; – знакомство с основными показателями работы женской консультации и принципами диспансерного наблюдения беременных женщин и гинекологических больных; – прием и клиническое обследование беременных женщин (сбор анамнеза, наличие или отсутствие отеков, взвешивает беременную, измеряет артериальное давление, окружность живота, высоту стояния дна матки, проводит пельвиометрию, наружное акушерское исследование - определяет положение плода, позицию, вид, предлежание;	12

		аускультацию плода; внутреннее акушерское исследование – уточняет характер белей, состояние слизистой влагалища и шейки матки (ее длина, расположение, консистенция, состояние наружного зева); – принимает участие в диспансеризации гинекологических больных (собирает анамнез, проводит гинекологическое обследование – осмотр наружных половых органов, в зеркалах слизистой влагалища, шейки матки, бимануальное исследование; осмотр и пальпация молочных желез, ректальное исследование); – под контролем врача забирает содержимое влагалища, цервикального канала на микроскопическое, бактериологическое исследования, реакцию иммунофлюоресценции, кольпоцитологию; – совместно с врачом участвует в проведении тестов функциональной диагностики и интерпретирует их результаты; – принимает участие в проведении кольпоскопии, взятии мазков на онкоцитологию, биопсии шейки матки, цервикального канала, влагалища; – присутствует при ультразвуковых обследованиях беременных женщин, гинекологических больных, проведении кардиотокометрии; – интерпретируют данные лабораторных и инструментальных методов исследования; – знакомится с программой и присутствует на занятиях циклов «Школа ожидания», «Лечебная физкультура для беременных», «Партнерские роды»; – оформляет медицинскую документацию. 2. Профилактическую: – проводит санитарно-просветительскую работу (беседы, лекции) с территориально прикрепленным женским населением и подростками, с беременными женщинами, диспансерной группой гинекологических больных, участвует в создании и выпуске санитарных бюллетеней, листов,	

		стенгазет; – принимает участие в патронаже беременных женщин, гинекологических больных. 3. Научно-исследовательскую: – анализирует работу женской консультации по показателям ее деятельности за последние 1-2 года.	
11.	Отделение патологии беременных	1. Лечебно-диагностическая работа: – знакомство с основными показателями работы ОПБ, внутренним распорядком, санитарно-эпидемиологическим режимом, нормативными документами; – курация 3-5 беременных в ожидании родов и с различными осложнениями беременности; – совместно с врачом назначает лабораторно-инструментальное обследование, индивидуальное лечение, схему профилактических мероприятий, определяет тактику ведения беременности, план предстоящих родов; – участвует в общих обходах, консилиумах; – под контролем врача забирает содержимое влагалища, цервикального канала на микроскопическое, бактериологическое исследования, онкоцитологию; – присутствует при ультразвуковом исследовании и кардиотокографии; – интерпретируют данные лабораторных и инструментальных методов исследования; – оформляет медицинскую документацию. 2. Профилактическая работа: – проводит санитарно-просветительскую работу (беседы, лекции) с беременными женщинами, принимает участие в проведении психо-соматическкких сеансов подготовки к родам, участвует в создании санитарных бюллетеней, листов, стенгазет. 3. Научно-исследовательская работа: – проводит анализ имевших место осложнений беременности по материалам ОПБ за последние 1-2 года; – написание реферата на актуальные проблемы акушерства по	12

		материалам отечественной и мировой литературы.	
12.	Родовой блок	1. Лечебно-диагностическая работа: – ознакомление с основными показателями работы родильного отделения, внутренним распорядком, санитарно-эпидемиологическим режимом, нормативными документами; – под контролем врача составляет план ведения родов, мероприятий по профилактике акушерских осложнений; – совместно с акушером принимает участие в сопровождении родов: наблюдает за состоянием роженицы (не реже, чем через 3 часа) – оценивает общее состояние, мониторирует показатели гемодинамики, уточняет характер родовой деятельности (продолжительность, сила и болезненность схваток, интервал между ними), околоплодных вод (целостность, цвет, количество), положение предлежащей части плода по отношению к малому тазу матери, аускультирует сердцебиение плода; – освоение приемов физио - психопрофилактического обезболивания родов; – проводит под руководством врача внутреннее акушерское исследование; – под руководством врача и акушерки участвует в приеме физиологических родов, преимущественно у повторнородящих, оценивает состояние новорожденного по шкале Apgar, проводит первый туалет новорожденного, антропометрические изменения (рост, масса, окружность головки и плечиков); – присутствует или под руководством врача проводит амниотомию, перинео- и эпизиотомию; – в III периоде родов контролирует признаки отделения последа от стенок матки и совместно с врачом и акушеркой оказывает пособия по выделению детского места; – в III периоде родов совместно с врачом осматривает в зеркалах	12

		шейку матки, влагалище, промежность; – активно участвует в восстановлении целостности тканей родового канала при их повреждении; – участвует в проведении ручного обследования полости матки; – проводит профилактику послеродовых кровотечений, гнойно-септических осложнений; – участвует в приеме родов в тазовом предлежании, по возможности оказывает посильную помощь врачу акушеру в проведении ручного пособия, пособия по Цовьянову; – присутствует или ассистирует на операции кесарева сечения; – наблюдает за родильницами в раннем послеродовом периоде (контроль за пульсом, артериальным давлением, температурой, состоянием матки, характером выделений из родовых путей); – оформляет документацию (историю родов, историю развития новорожденного, справку о рождении, журнал родов и т.д.). 2. Научно-исследовательская работа: – написание УИРС.	
13.	Послеродовое отделение	1. Лечебно-диагностическая работа: – изучение нормативных документов; – ознакомление с основными показателями работы родильного отделения, внутренним распорядком, с принципом цикличности заполнения палат, санитарно-эпидемиологическим режимом; – изучает показания и противопоказания для госпитализации в обсервационное послеродовое отделение; – курирует 3-5 родильниц: ежедневно во время обхода совместно а врачом оценивает общее состояние родильницы, характер инволюции матки, послеродовых лохий, осматривает молочные железы; – под контролем врача забирает содержимое влагалища, цервикального канала на микроскопическое, бактериологическое исследования;	12

		проводит бимануальное обследование; – присутствует при ультразвуковых обследованиях родильниц; – интерпретирует данные лабораторных и инструментальных методов исследования; – назначает совместно с лечащим врачом лечение, проводит под контролем сеансы ЛФК; – знакомится с основными принципами грудного вскармливания и профилактикой мастита; – оформляет документы на выписку. 2. Профилактическая работа: – проводит среди родильниц санитарно-просветительскую работу (беседы, лекции), участвует в создании санитарных бюллетеней, листов, стенгазет. 3. Научно-исследовательская работа: – написание УИРС.	
УИРС:			24
Итого по модулю:			72/2 ЗЕТ
Модуль «Терапия»			
14.	Отделение терапевтического профиля, в том числе пульмонология, кардиология, нефрология, гастроэнтерология, ревматология, в стационаре	Знакомство с работой стационара и его структурных подразделений, знакомство с историями болезни закреплённых больных; правилами оформления и заполнения документации. Обход больных в закреплённых палатах, проведение бесед, участие в диагностических и лечебных процедурах, осмотр тяжёлых и диагностических пациентов совместно с зав. отделением, работа с историями болезни и другой мед. документацией. Присутствие при диагностических и лечебных процедурах с закреплёнными пациентами (ЭКГ, рентгенологическое обследование, эндоскопии, УЗИ сердца, УЗИ внутренних органов и почек). Дежурство по стационару в вечернее время.	24
15.	Клиническая лаборатория стационара	Работа в клинической лаборатории, знакомство с методикой основных методов исследования и сроками их исполнения, интерпретацией полученных результатов.	6
16.	Отделение функциональной диагностики стационара	Работа в отделении функциональной диагностики: Присутствие при проведении	6

		эндоскопических исследований гастро-дуоденальной зоны; кишечника (оценка показаний к проведению, результатов исследования, соотнесение с клиническими данными); Присутствие при проведении рентгенологических исследований (оценка показаний к проведению, результатов исследования, соотнесение с клиническими данными); Присутствие при проведении УЗИ сердца, внутр. Органов, почек (оценка показаний к проведению, результатов исследования, соотнесение с клиническими данными).	
17.	Поликлиника (или кабинет амбулаторного приёма стационара)	Знакомство с особенностями амбулаторной помощи населению, закреплённому за данным стационаром.	6
18.	Отделение интенсивной терапии стационара или палата интенсивной терапии в отделении терапевтического профиля	Знакомство с работой отделения реанимации и оказанием неотложной помощи (гипертонический криз, острый коронарный синдром, приступ бронхиальной астмы, анафилактический шок, острая сердечная недостаточность, острая фибрилляция предсердий).	6
УИРС:			24
Итого по модулю:			72/2 ЗЕТ
Всего за практику:			**216/6 ЗЕТ**

5.4. Самостоятельная работа

Каждый студент в период прохождения практики должен провести санпросвет работу с пациентами отделения.

Тематика санитарно-просветительской работы (модуль «Хирургия»):

1. Профилактика ЖКБ.
2. Принципы оказания первой доврачебной помощи при остром животе.
3. Социальные аспекты острого панкреатита.
4. Табакокурение и атеросклероз сосудов нижних конечностей.
5. Реабилитация больных после операций на желудке.
6. Травматизм как социальная проблема.
7. Лечебная физкультура в реабилитации больных со скелетной травмой.
8. Диетотерапия при хирургических заболеваниях ЖКТ.
9. О вреде самолечения при ургентных заболеваниях.
10. Современные малоинвазивные методы лечения в абдоминальной хирургии.

Тематика санитарно-просветительской работы (модуль «Акушерство»):

1. Гигиена брака и здоровье.
2. Планирование семьи и беременности.
3. Влияние внешних факторов и вредных привычек (алкоголизм, табакокурение, токсимания, наркомания) на здоровье беременной женщины и её плод.
4. Гигиена питания беременных.
5. Профилактика позднего токсикоза беременности.

6. Психопрофилактическая подготовка беременных к родам.
7. Гигиена послеродового периода.
8. Уход за новорожденным.
9. Грудное вскармливание.
10. Профилактика и ранняя диагностика лактационного мастита.
11. Современные методы контрацепции.
12. 0 вреде аборта.
13. Половое воспитание молодежи.
14. Профилактика инфекций, передаваемых половым путем.
15. СПИД и его профилактика.

Тематика санитарно-просветительской работы (модуль «Терапия»):

1. Вредные привычки и их влияние на развитие заболеваний внутренних органов;
2. Здоровый образ жизни и профилактика патологии внутренних органов;
3. Диета при повышенном холестерине крови и атеросклерозе;
4. Реабилитация больных после инфаркта миокарда;
5. Современное лечение гипертонической болезни;
7. Чем опасна аритмия?
8. Образ жизни при подагре;
9. Профилактика алкогольной болезни печени.

Помимо этого в период прохождения практики каждый студент должен написать историю болезни и выполнить самостоятельную научно – исследовательскую работу (УИРС). Для подготовки и выполнения УИРС ежедневно отводится 3 часа (36 часов по профилю и 108 часов за практику).

Тематика УИРС (модуль «Хирургия»):

1. Анализ структуры хирургической заболеваемости по материалам ЛПУ за прошедший год.
2. Анализ причин послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения за год.
3. Анализ случаев гнойно-некротических осложнений после операций по материалам хирургического отделения за год.
4. Пути улучшения результатов хирургического лечения больных и снижения послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения.
5. Анализ результатов лечения больных с острым аппендицитом за прошедший год по материалам хирургического отделения.
6. Анализ результатов лечения больных с осложненными формами острого аппендицита за прошедший год по материалам хирургического отделения.
7. Анализ результатов лечения больных с послеоперационными грыжами живота за прошедший год по материалам хирургического отделения.
8. Анализ результатов лечения больных с ущемленными вентральными грыжами за прошедший год по материалам хирургического отделения.
9. Анализ результатов лечения больных с различными формами желчнокаменной болезни за прошедший год по материалам хирургического отделения.
10. Анализ результатов лечения больных с острым холециститом за прошедший год по материалам хирургического отделения.
11. Анализ результатов лечения больных с перфоративными гастродуоденальными язвами за прошедший год по материалам хирургического отделения.
12. Анализ результатов лечения больных с язвенными кровотечениями за прошедший год по материалам хирургического отделения.
13. Анализ результатов лечения больных с сочетанными осложнениями язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки за прошедший год по материалам хирургического отделения.
14. Анализ результатов лечения больных с осложненными формами острого панкреатита за прошедший год по материалам хирургического отделения.

15. Анализ результатов лечения больных с гнойными осложнениями острого панкреатита за прошедший год по материалам хирургического отделения.
16. Анализ результатов лечения больных с острой кишечной непроходимостью за прошедший год по материалам хирургического отделения.
17. Анализ результатов лечения больных с острой кишечной непроходимостью опухолевой природы за прошедший год по материалам хирургического отделения.
18. Анализ результатов лечения больных с неязвенными желудочно-кишечными кровотечениями за прошедший год по материалам хирургического отделения.
19. Анализ результатов лечения больных с неспецифическими воспалительными заболеваниями кишечника за прошедший год по материалам хирургического отделения.
20. Анализ результатов лечения больных с заболеваниями прямой кишки за прошедший год по материалам хирургического отделения.
21. Анализ результатов лечения больных с мочекаменной болезнью за прошедший год по материалам хирургического отделения.
22. Анализ результатов лечения больных с различными формами острого перитонита за прошедший год по материалам хирургического отделения.
23. Анализ результатов лечения больных с заболеваниями органов брюшной полости, осложненных перитонитом, за прошедший год по материалам хирургического отделения.
24. Анализ результатов лечения больных с абдоминальной травмой за прошедший год по материалам хирургического отделения.

Тематика УИРС (модуль «Акушерство»):

1. Анализ работы женской консультации по статистическим отчетам.
2. Анализ случаев перинатальной смертности по материалам лечебного учреждения за 1-2 года.
3. Анализ причин невынашивания беременности по материалам лечебного учреждения за 1-2 года.
4. Анализ случаев быстрых родов с продолжительностью менее 4 часов и исход для плода (по данным ЛПУ или литературы)
5. Исходы родов крупным плодом (по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года, отечественной и мировой литературы).
6. Анализ случаев тяжелого гестоза по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.
7. Анализ случаев акушерских кровотечений по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.
8. Анализ случаев акушерского травматизма по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.
9. Анализ гнойно-септических осложнений, в том числе после кесарева сечения по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.
10. Анализ случаев клинически узкого таза по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.
11. Современные принципы ведения родов в тазовом предлежании по материалам отечественных и мировых литературных источников.
12. Анализ заболеваемости новорожденных по материалам лечебного учреждения за 1-2 года.
13. Исход операции кесарева сечения для новорожденных (ближайшие и отдаленные результаты) за 5 лет (по медицинским литературным данным).
14. Непосредственные и отдаленные результаты для новорожденных при наложении акушерских щипцов (за 3 года) (по медицинским литературным данным).
15. Кесарево сечение в современном акушерстве (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).
16. Беременность и анемия (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).
17. Беременность и заболевания щитовидной железы (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

18. Сердечно-сосудистая патология глазами акушера (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).
19. Асептика и антисептика в акушерстве и перинатологии (анализ отечественной медицинской литературы).
20. Антибиотики в акушерстве и гинекологии (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).
21. Бесплодный брак (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

Тематика УИРС (модуль «Терапия»):

1. Особенности лечения инфаркта миокарда с подъёмом сегмента "ST".
2. Особенности лечения инфаркта миокарда без подъёма сегмента "ST".
3. Современное лечение гипертонической болезни.
4. Особенности ведения пациента с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий.
5. Особенности ведения больных перманентной фибрилляцией предсердий.
6. Тактика ведения больных с хронической сердечной недостаточностью.
7. Контроль бронхиальной астмы.
8. Особенности клиники и лечения экзогенной бронхиальной астмы.
9. Тактика ведения больных хронической обструктивной болезнью лёгких.
10. Методы определения кислотности желудка и их значение в практике терапевта.
11. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, клиника, диагностика лечение.
12. Доброкачественные гипербилирубинемиии, особенности диагностики и лечения.
13. Неалкогольный стеатогепатит.
14. Алкогольная болезнь печени, диагностика, особенности течения, прогноз, лечение.
15. Острая почечная недостаточность, причины, диагностика, лечение.
16. Интерстициальный нефрит, клиника, диагностика, лечение.
17. Нефрокардиальный синдром, патогенез развития, прогноз, тактика ведения больных.
18. Профилактика остеоартроза.
19. Классификация нестероидных проотивоспалительных средств и лечение остеоартроза.
20. Особенности диагностики и лечения инфекционного эндокардита вирусной этиологии.

Написание научно-исследовательской работы может быть заменено созданием наглядного обучающего комплекса по различным нозологическим единицам и его представления в виде фотоальбомов, видеофильмов.

Раздел 6. Формы отчетности по практике

Для прохождения аттестации обучающийся должен предоставить комиссии:

1. Характеристику на обучающегося.
2. Дневник производственной практики с листом оценки освоения компетенций на производственной практике.
3. Отчет о производственной практике.
4. Клиническую историю болезни, родов.
5. Учебно-исследовательскую работу или наглядный обучающий комплекс по различным заболеваниям.

Раздел 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Представлен в приложении.

Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики

8.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Производственная практика. Модуль «Помощник врача» (раздел «Хирургия»): учебно-методическое пособие	Никитин Н.А., Вязников В.А., Прокопьев Е.С.	2016, Киров: Кировская государственная медицинская академия	100	+
2.	Производственная практика. Модуль «Помощник врача» (раздел «Акушерство и гинекология»): учебно-методическое пособие	Дворянский С.А., Овчинников В.В. и др.	2017, Киров: Кировский государственный медицинский университет	100	+
3.	Помощник врача стационара терапевтического профиля: учебно-методическое пособие по производственной практике	Соловьёв О. В., Онучина Е.Л., Ральникова У.А. и др.	2016, Киров: Кировская государственная медицинская академия	70	+

8.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

8.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Хирургические болезни: учебник в 2-х т. Т. 1. 2-е изд., перераб. и доп.	/ ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко	2014, М.: «ГЭОТАР-Медиа»	100	Консультант студента
2	Акушерство: учебник для медицинских вузов	Савельева Г.М. и др.	2008, М,: ГЭОТАР-Медиа	106	Консультант студента
3.	Гинекология: учебник для медицинских вузов	Савельева Г.М., Бреусенко В.Г.	2009, М.: ГЭОТАР-Медиа	60	Консультант студента
4,	Внутренние	Моисеев В.С.,	2015, М.:	80	Консультант

	болезни: учебник для медицинских вузов в 2-х томах	Мартынов А.И., Мухин Н.А..	ГЭОТАР-Медиа		студента

8.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Тестовые задания для студентов IV курса лечебного факультета	Онучина Е.Л., Соловьёв О.В. и др.	2013, Киров: Кировская государственная медицинская академия	60	+
2.	Инфекционный эндокардит. Ревматическая болезнь сердца	Мочалова О.В, Соловьёв О.В., Онучина Е.Л. и др.	2013 г., ГБОУ ВПО Кировская ГМА	80	
3.	Гастроэнтерология	Онучина Е.Л., Соловьёв О.В. и др.	2013 г., ГБОУ ВПО Кировская ГМА.	80	
4.	Патология почек.	Мочалова О.В, Соловьёв О.В., Онучина Е.Л и др.	2013 г., ГБОУ ВПО Кировская ГМА.	80	
5.	Пульмонология	Мочалова О.В, Соловьёв О.В., Онучина Е.Л. и др.	2013 г. ГБОУ ВПО Кировская ГМА	80	
6.	Кардиология	Соловьёв О.В., Онучина Е.Л, Жижов Р.Э, Ральникова У.А., Онучин С.Г.	2015 г. ГБОУ ВПО Кировская ГМА.	80	
7	Сборник тестовых заданий по «Акушерству и гинекологии» для самостоятельной работы студентов 4 курса педиатрического факультета. (учебно – методическое пособие)	Дворянский С.А., Овчинников В.В., Корзоватых Т.А., Эль-Альван К.В. Долгушина Н.А. Иутинский Э.М. и др.	2010 г. ГБОУ ВПО Кировская ГМА.	100	

8	Сборник тестовых заданий по «Акушерству и гинекологии» для самостоятельной работы студентов 5 курса лечебного факультета. (учебно – методическое пособие)	Дворянский С.А., Овчинников В.В., Корзоватых Т.А., Эль-Альван К.В. Долгушина Н.А. Иутинский Э.М. и др.	2010 г. ГБОУ ВПО Кировская ГМА	100	
9	Методы оценки состояния плода (учебно– методическое пособие)	Дворянский С.А. Макарова И.А. Иутинский Э.М. Яговкина Н.В., Овчинников В.В., Шавоян М.А.	2016 г. ГБОУ ВПО Кировская ГМА.	200	

8.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики

При проведении практики используются следующие ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС Кировского ГМУ.
2. Образовательный портал Кировского ГМУ.
3. ЭБС «Консультант врача».
4. ЭБС «Консультант студента».

8.4. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики

При проведении практики используются следующие информационные технологии:

1. Программы Microsoft Word, Microsoft Excel, Biostat.
2. Фармацевтические справочники: РЛС, Vidal.

Применение данных информационных технологий во время прохождения практики необходимо для обработки полученных научных данных, оформления выписок, справок. Их реализация осуществляется посредством компьютеров медицинских организаций, являющихся базами практики.

8.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

- палаты стационара для курации больных обучающимися;
- операционные,
- перевязочные,
- родильные залы;
- лабораторно-диагностические кабинеты стационаров;
- физиотерапевтическое отделение для отпуска процедур;
- кабинеты функциональной и ультразвуковой диагностики;
- кабинеты рентгеновского обследования больных.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра факультетской хирургии
Кафедра факультетской терапии
Кафедра акушерства и гинекологии

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Практические навыки, при освоении которых формируется компетенция
		Знать	Уметь	Владеть	
ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	З2. Основы медицинской деонтологии при работе с коллегами и медицинским персоналом, пациентами и их родственниками.	У2. Соблюдать морально-правовые нормы; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению своего культурного уровня; законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией.	В2. Принципами врачебной деонтологии и врачебной этики; способностью соблюдать этические аспекты врачебной деятельности в общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками.	Навыки клинической диагностики хирургических заболеваний: сбор жалоб, анамнеза. Навыки и специфика работы с пациентом терапевтического профиля, навыки клинической диагностики терапевтических заболеваний: сбор жалоб, анамнеза.
ОПК-6	Готовностью к ведению медицинской документации	З3. Правила оформления и схемы написания истории болезни, направления в стационар, экстренного	У3. Заполнять направление в стационар, экстренное извещение в органы санэпиднадзора, историю болезни. Составлять план	В3. Способностью оформлять истории болезни, направления в стационар, экстренного	Оформление медицинской документации (медицинская карта амбулаторного и стационарного

		извещения, проведения противоэпидемических мероприятий и диспансерного наблюдения; системный подход к анализу медицинской информации.	диспансерного наблюдения и проведения противоэпидемических мероприятий в очаге.	извещения, проведения противоэпидемических мероприятий и диспансерного наблюдения в соответствии с установленными требованиями.	больного, листка нетрудоспособности, направлений на лабораторные и инструментальные исследования).
ПК-1	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	З1. Этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний; причины и условия возникновения и распространения заболеваний у населения.	У1. Принципы проведения первичных профилактических мероприятий для предупреждения развития заболеваний.	В1. Теоретическими и методическими основами профилактики и наиболее распространенных заболеваний.	Санитарно-просветительская работа.
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза,	З2. Современные методы клинического, лабораторног	У2. Анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели	В2. Алгоритмом постановки предварительного диагноза на основании	Оформление медицинской документации (медицинская карта

	результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	о, инструментального обследования больных. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии. Функциональные основы болезней и патологических процессов, их причины, основные механизмы развития, проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять функциональные, лабораторные признаки основных патологических процессов и состояний.	результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.	амбулаторного и стационарного больного, листка нетрудоспособности, направлений на лабораторные и инструментальные исследования). Навыки клинической диагностики хирургических и терапевтических заболеваний: сбор жалоб и анамнеза, пальпация, перкуссия, аускультация. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований: общего и биохимического анализов крови, описание протоколов ультразвукового и эндоскопических исследований, рентгенограмм, томограмм, биопсии. Навыки установления и обоснования предварительного, клинического, заключительного диагнозов.
ПК-6	Способность к определению у пациентов	З3. Основные патологические симптомы и	У3. Выявлять у пациентов основные	В3. Навыками выявления основных	Навыки клинической диагностики

	основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	патологических симптомов и синдромов заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	хирургических и терапевтических заболеваний: сбор жалоб и анамнеза, пальпация, перкуссия, аускультация. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований: общего и биохимического анализов крови, описание протоколов ультразвукового и эндоскопических исследований, рентгенограмм, томограмм, биопсии. Навыки установления и обоснования предварительного, клинического, заключительного диагнозов. Навыки формирования и обоснования оптимальной лечебно-диагностической тактики, назначения консервативной терапии, определения показаний к операции, выбора планируемого объема хирургического вмешательства

					Назогастральное зондирование, постановка зонда Блэкмора. Пальцевое ректальное исследование. Начальные навыки назначения обследования и лечения пациента терапевтического профиля с учётом стандарта оказания медицинской помощи в соответствии с установленной нозологической формой.
ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	З2. Заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; алгоритм выбора терапевтического и хирургического лечения	У2. Назначать этиотропное, патогенетическое и симптоматическое больному с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	В2. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Навыки клинической диагностики хирургических заболеваний: сбор жалоб и анамнеза, пальпация, перкуссия, аускультация. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований: общего и биохимического анализов крови, описание протоколов ультразвукового и эндоскопических исследований, рентгенограмм, томограмм, биопсии. Навыки

					формирования и обоснования оптимальной лечебно-диагностической тактики, назначения консервативной терапии, определения показаний к операции, выбора планируемого объема хирургического вмешательства. Назогастральное зондирование, постановка зонда Блэкмора. Катетеризация мочевого пузыря. Пальцевое ректальное исследование. Определение группы крови, резус-фактора. Проведение гемотрансфузии. Наложение гипсовых, шинных, бинтовых повязок. Наложение швов на рану. Снятие швов с раны. Удаление дренажей, тампонов. Обработка операционного поля. Выполнение местной анестезии. Первичная хирургическая

					обработка ран. Пункции полостей и суставов. Вскрытие гнойников Ассистенции на операциях. Оказание неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях. Начальные навыки назначения обследования и лечения пациента терапевтического профиля с учётом стандарта оказания медицинской помощи в соответствии с установленной нозологической формой.
		З3. Клинические проявления основных хирургических синдромов; методы лечения и показания к их применению; виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный), способы и методы профилактики послеоперационных	У3. Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз; разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному	В3. Правильным ведением медицинской документации; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Оформление медицинской документации (медицинская карта амбулаторного и стационарного больного, листка нетрудоспособности, направлений на лабораторные и инструментальные исследования). Оказание неотложной помощи при жизнеугрожающих

		легочных осложнений, особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии, интенсивную терапию пациентам, перенесшим критическое состояние.	методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.		состояниях.
ПК-11	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	З3. Принципы оказания первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях.	У3. Осуществлять противошоковые мероприятия; принципами назначения адекватного лечения больных различного возраста; методами оказания первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях.	В3. Способами диагностики и лечения острой кровопотери, нарушения дыхания, остановки сердца, комы, шока.	Навыки клинической диагностики хирургических и терапевтических заболеваний: сбор жалоб и анамнеза, пальпация, перкуссия, аускультация. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований: общего и биохимического анализов крови, описание протоколов ультразвукового и эндоскопических исследований, рентгенограмм, томограмм, биопсии. Навыки

					установления и обоснования предварительного, клинического, заключительного диагнозов. Навыки формирования и обоснования оптимальной лечебно-диагностической тактики, назначения консервативной терапии, определения показаний к операции, выбора планируемого объема хирургического вмешательства. Назогастральное зондирование, постановка зонда Блэкмора. Катетеризация мочевого пузыря. Определение группы крови, резус-фактора. Проведение гемотрансфузии. Наложение гипсовых, шинных, бинтовых повязок. Наложение швов на рану. Первичная хирургическая обработка ран. Пункции полостей и суставов. Оказание неотложной

					помощи при жизнеугрожающих состояниях хирургического и терапевтического профиля.
ПК-12	Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов	З1. Диагностику беременности, методы обследования и ведения беременности; диагностику родов, тактику ведения родов и принципы родоразрешения; правила проведения первичного туалета новорожденного и оценку состояния новорожденного по шкале Apgar; организацию акушерской и гинекологической помощи населению.	У1. Составить план ведения беременности, физиологических родов и послеродового периода, оказывать помощь при родоразрешении, заполнять первичную медицинскую документацию.	В1. Навыками диагностики беременности, родов, ведения беременности, родов (учет родовой деятельности, подсчет сердцебиения плода, выявление родового травматизма, определение кровопотери в родах) и послеродового периода; навыками проведения первичного туалета новорожденного	Навыки диагностики беременности и родов: сбор жалоб и анамнеза; заполнение первичной медицинской документации; пальпация, перкуссия, аускультация, гинекологическое исследование, наружное и внутреннее акушерское исследование. Навыки установления и обоснования предварительного, клинического, заключительного диагнозов, ведения физиологической беременности и родов. Навыки оценки родовой деятельности, сердцебиения плода, характера вставления головки плода; навыки оказания ручного пособия при головном предлежании, проведения первичного туалета новорожденного; оценки состояния новорожденного по шкале Apgar. Навыки определения признаков

					отделения плаценты; выделения послед, оценки его целостности; осмотра в зеркалах мягких тканей родового канала. Навыки проведения наружного массажа матки. Навыки определения кровопотери в родах, назначения и проведения медикаментозной профилактики последовых и послеродовых кровотечений. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований: общего и биохимического анализов крови, описание протоколов ультразвукового. Навыки формирования и обоснования оптимальной лечебно-диагностической тактики, назначения консервативной терапии, определения показаний к оперативному родоразрешению, хирургическим методам остановки послеродовых кровотечений. Определение группы крови, резус-фактора. Проведение трансфузий.

					Оказание неотложной помощи при приступе эклампсии

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно/ не зачтено	Удовлетворительно/зачтено	Хорошо/ зачтено	Отлично/ зачтено	
ОПК-4					
Знать	Фрагментарные знания основ медицинской деонтологии при работе с коллегами и медицинским персоналом, пациентами и их родственниками	Общие, но не структурированные знания основ медицинской деонтологии при работе с коллегами и медицинским персоналом, пациентами и их родственниками	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания медицинской деонтологии при работе с коллегами и медицинским персоналом, пациентами и их родственникам и	Сформированные систематические знания медицинской деонтологии при работе с коллегами и медицинским персоналом, пациентами и их родственниками	Собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика
Уметь	Частично освоенное умение соблюдать морально-правовые нормы; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению своего культурного уровня; законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение соблюдать морально-правовые нормы; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению своего культурного уровня; законы и нормативные правовые акты по работе с	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение соблюдать морально-правовые нормы; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению	Сформированное умение соблюдать морально-правовые нормы; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению своего культурного уровня; законы и	История болезни, собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика

		конфиденциальной информацией	своего культурного уровня; законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией	нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией	
Владеть	Фрагментарное применение навыков врачебной деонтологии и врачебной этики; соблюдения этических аспектов врачебной деятельности в общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками	В целом успешное, но не систематическое применение навыков врачебной деонтологии и врачебной этики; соблюдения этических аспектов врачебной деятельности в общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков врачебной деонтологии и врачебной этики; соблюдения этических аспектов врачебной деятельности в общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками	Успешное и систематическое применение навыков врачебной деонтологии и врачебной этики; соблюдения этических аспектов врачебной деятельности в общении с детьми и подростками, их родителями и родственниками	История болезни, собеседование
ОПК-6					
Знать	Фрагментарные знания правил оформления и схемы написания истории болезни; системного подхода к анализу медицинской информации.	Общие, но не структурированные знания правил оформления и схемы написания истории болезни; системного подхода к анализу медицинской информации.	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания правил оформления и схемы написания истории болезни; системного подхода к анализу медицинской информации.	Сформированные систематические знания правил оформления и схемы написания истории болезни; системного подхода к анализу медицинской информации.	История болезни
Уметь	Частично освоенное умение заполнять историю болезни	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение заполнять историю болезни	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение заполнять историю болезни	Сформированное умение заполнять историю болезни	История болезни

Владеть	Фрагментарное применение навыков оформления истории болезни в соответствии с установленными требованиями	В целом успешное, но не систематическое применение навыков оформления истории болезни в соответствии с установленными требованиями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков оформления истории болезни в соответствии с установленными требованиями	Успешное и систематическое применение навыков оформления истории болезни в соответствии с установленными требованиями	История болезни
ПК-1					
Знать	Фрагментарные знания этиологии, патогенеза наиболее часто встречающихся неинфекционных заболеваний; причин и условий возникновения и распространения неинфекционных заболеваний у населения	Общие, но не структурированные знания этиологии, патогенеза наиболее часто встречающихся неинфекционных заболеваний; причин и условий возникновения и распространения неинфекционных заболеваний у населения	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания этиологии, патогенеза наиболее часто встречающихся неинфекционных заболеваний; причин и условий возникновения и распространения неинфекционных заболеваний у населения	Сформированные систематические знания этиологии, патогенеза наиболее часто встречающихся неинфекционных заболеваний; причин и условий возникновения и распространения неинфекционных заболеваний у населения	Собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика
Уметь	Частично освоенное умение проводить комплекс первичных профилактических мероприятий неинфекционных заболеваний	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение формировать комплекс первичных профилактических мероприятий неинфекционных заболеваний	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения организации и проведения первичных профилактических мероприятий неинфекционных заболеваний	Сформированное умение осуществлять комплекс первичных профилактических мероприятий неинфекционных заболеваний	Собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика
Владеть	Фрагментарное применение навыков профилактики наиболее распространенны	В целом успешное, но не систематическое применение навыков профилактики	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение	Успешное и систематическое применение навыков профилактик	Собеседование, отчет по практике, дневник практики,

	х неинфекционных заболеваний	наиболее распространенных неинфекционных заболеваний	навыков профилактики наиболее распространенных неинфекционных заболеваний	и наиболее распространенных неинфекционных заболеваний	лист освоения компетенций, характеристика
ПК-5					
Знать	Фрагментарные знания этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации болезней; функциональных и морфологических основ болезней и патологических процессов, их причин, основных механизмов развития, проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	Общие, но не структурированные знания этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации болезней; функциональных и морфологических основ болезней и патологических процессов, их причин, основных механизмов развития, проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации болезней; функциональных и морфологических основ болезней и патологических процессов, их причин, основных механизмов развития, проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	Сформированные систематические знания этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации болезней; функциональных и морфологических основ болезней и патологических процессов, их причин, основных механизмов развития, проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	Собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика
Уметь	Частично освоенное умение проводить сбор жалоб и анамнезов болезни и жизни, эпид. анамнеза; опрос родителей и ребенка; объективное исследование систем органов ребенка различного возраста;	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение сбора жалоб и данных анамнезов болезни и жизни, эпид. анамнеза; опроса родителей и ребенка; объективного исследования систем органов ребенка различного	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения сбора жалоб и данных анамнезов болезни и жизни, эпид. анамнеза; опроса родителей и ребенка; объективного исследования	Сформированное умение осуществлять сбора жалоб и данных анамнезов болезни и жизни, эпид. анамнеза; опроса родителей и ребенка; объективного исследовани	Собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика

	определить показания для лабораторного и инструментального исследования; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих	возраста; определения показаний для лабораторного и инструментального исследования; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих	систем органов ребенка различного возраста; определения показаний для лабораторного и инструментального исследования; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих	я систем органов ребенка различного возраста; определения показаний для лабораторного и инструментального исследования; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих	
Владеть	Фрагментарное применение навыков общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в возрастном аспекте	В целом успешное, но не систематическое применение навыков общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в возрастном аспекте	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в возрастном аспекте	Успешное и систематическое применение навыков общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в возрастном аспекте	Истории болезни, собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика
ПК-6					
Знать	Фрагментарные знания алгоритма определения статуса пациента; причин возникновения и патогенетические механизмы развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях	Общие, но не структурированные знания алгоритма определения статуса пациента; причин возникновения и патогенетические механизмы развития основных клинических симптомов,	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания алгоритма определения статуса пациента; причин возникновения и патогенетические механизмы	Сформированные систематические знания алгоритма определения статуса пациента; причин возникновения и патогенетические механизмы	Собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика

	внутренних органов; современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики подростков и взрослого населения терапевтического профиля; классификации заболеваний внутренних органов (по МКБ-10 и клинической)	синдромов при заболеваниях внутренних органов; современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики подростков и взрослого населения терапевтического профиля; классификации заболеваний внутренних органов (по МКБ-10 и клинической)	развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях внутренних органов; современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики подростков и взрослого населения терапевтического профиля; классификации заболеваний внутренних органов (по МКБ-10 и клинической)	развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях внутренних органов; современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики подростков и взрослого населения терапевтического профиля; классификации заболеваний внутренних органов (по МКБ-10 и клинической)	
Уметь	Частично освоенное умение определять статус пациента: собирать анамнез, проводить опрос, провести обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.); оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания им медицинской помощи; проводить первичное	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение определять статус пациента: собирать анамнез, проводить опрос, провести обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.); оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания им медицинской помощи;	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения определять статус пациента: собирать анамнез, проводить опрос, провести обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.); оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания им	Сформированное умение осуществлять определение статуса пациента: собирать анамнез, проводить опрос, провести обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД и т.п.); оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания	Собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика

	обследование систем и органов, в т.ч. репродуктивной; назначать и оценивать (интерпретироват ь) результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз	проводить первичное обследование систем и органов, в т.ч. репродуктивной; назначать и оценивать (интерпретироват ь) результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз	медицинской помощи; проводить первичное обследование систем и органов, в т.ч. репродуктивно й; назначать и оценивать (интерпретиров ать) результаты обследования, поставить предварительн ый диагноз, наметить объем дополнительны х исследований, сформулироват ь клинический диагноз	им медицинско й помощи; первичного обследовани я систем и органов, в т.ч. репродуктив ной; назначения и оцениваия (интерпрети ровать) результатов обследовани я; предварител ьного диагноза; объема дополнитель ных исследовани й, клиническог о диагноза	
Владеть	Фрагментарное применение навыков составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза и выявления неотложных состояний; проведения дифференциальн ого диагноза; интерпретации результатов лабораторных, инструментальны х и специфических методов диагностики	В целом успешное, но не систематическое применение навыков составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза и выявления неотложных состояний; проведения дифференциальн ого диагноза; интерпретации результатов лабораторных, инструментальны х и специфических методов диагностики	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применения навыков составления плана диагностически х мероприятий для уточнения диагноза и выявления неотложных состояний; проведения дифференциаль ного диагноза; интерпретации результатов лабораторных, инструментальн ых и специфических методов диагностики	Успешное и систематиче ское применение навыков составления плана диагностиче ских мероприятий для уточнения диагноза и выявления неотложных состояний; проведения дифференци ального диагноза; интерпретац ии результатов лабораторны х, инструмента льных и специфическ их методов диагностики	Собеседова ние, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенц ий, характерис тика, история болезни
ПК-8					

Знать	Фрагментарные знания заболеваний пищеварительной, мочеполовой систем; алгоритма выбора терапевтического и хирургического лечения; стандартов и протоколов при лечении различных нозологических форм заболеваний	Общие, но не структурированные знания заболеваний пищеварительной, мочеполовой систем; алгоритма выбора терапевтического и хирургического лечения; стандартов и протоколов при лечении различных нозологических форм заболеваний	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания заболеваний пищеварительной, мочеполовой систем; алгоритма выбора терапевтического и хирургического лечения; стандартов и протоколов при лечении различных нозологических форм заболеваний	Сформированные систематические знания заболеваний пищеварительной, мочеполовой систем; алгоритма выбора терапевтического и хирургического лечения; стандартов и протоколов при лечении различных нозологических форм заболеваний	Собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика
Уметь	Частично освоенное умение назначать этиотропное, патогенетическое и симптоматическое больному с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; выявлять жизнеугрожающие состояния, использовать методики их немедленного устранения; назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение больным детям и подросткам с инфекционной и неинфекционной патологией	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение назначать этиотропное, патогенетическое и симптоматическое больному с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; выявлять жизнеугрожающие состояния, использовать методики их немедленного устранения; назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение больным детям и подросткам с инфекционной и	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения назначать этиотропное, патогенетическое и симптоматическое больному с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; выявлять жизнеугрожающие состояния, использовать методики их немедленного устранения; назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение больным детям	Сформированное умение назначать этиотропное, патогенетическое и симптоматическое больному с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; выявлять жизнеугрожающие состояния, использовать методики их немедленного устранения; назначать медикаментозное и немедикаментозное	Собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика

		неинфекционной патологией	и подросткам с инфекционной и неинфекционной патологией	лечение больным детям и подросткам с инфекционной и неинфекционной патологией	
Владеть	Фрагментарное применение навыков формирования алгоритма выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; способов диагностики и лечения острой кровопотери, нарушения дыхания, остановки сердца, комы, шока; осуществления противошоковых мероприятий; назначения адекватного лечения больных различного возраста	В целом успешное, но не систематическое применение навыков выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; диагностики и лечения острой кровопотери, нарушения дыхания, остановки сердца, комы, шока; осуществления противошоковых мероприятий; назначения адекватного лечения больных различного возраста	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применения навыков выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; диагностики и лечения острой кровопотери, нарушения дыхания, остановки сердца, комы, шока; осуществления противошоковых мероприятий; назначения адекватного лечения больных различного возраста	Успешное и систематическое применение навыков выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; диагностики и лечения острой кровопотери, нарушения дыхания, остановки сердца, комы, шока; осуществления противошоковых мероприятий; назначения адекватного лечения больных различного возраста	История болезни, собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика
ПК-11					
Знать	Фрагментарные знания своевременного выявления жизнеопасных нарушений (острая	Общие, но не структурированные знания своевременного выявления жизнеопасных нарушений	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания своевременного выявления	Сформированные систематические знания своевременного выявления	Собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист

	кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использования методик их немедленного устранения, осуществления противошоковых мероприятий	(острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использования методик их немедленного устранения, осуществления противошоковых мероприятий	жизнеопасных нарушений (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использования методик их немедленного устранения, осуществления противошоковых мероприятий	жизнеопасных нарушений (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использования методик их немедленного устранения, осуществления противошоковых мероприятий	освоения компетенций, характеристика
Уметь	Частично освоенное умение определять статус пациента; оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; проводить первичное обследование систем и органов; разрабатывать тактику оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение определять статус пациента; оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; проводить первичное обследование систем и органов; разрабатывать тактику оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения определять статус пациента; оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; проводить первичное обследование систем и органов; разрабатывать тактику оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Сформированное умение определять статус пациента; оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; проводить первичное обследование систем и органов; разрабатывать тактику оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика
Владеть	Фрагментарное применение навыков	В целом успешное, но не систематическое	В целом успешное, но содержащее	Успешное и систематическое	Собеседование, отчет по

	интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; подбирать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; формулировки показаний к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; обоснования фармакотерапии у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определять путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставки предварительного диагноза; проведения реанимационных мероприятий при возникновении клинической	применение навыков интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; подбирать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; формулировки показаний к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; обоснования фармакотерапии у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определять путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставки предварительного диагноза; проведения реанимационных мероприятий при	отдельные пробелы применения навыков интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; подбирать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация ; формулировки показаний к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; обоснования фармакотерапии у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определять путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставки предварительного диагноза;	применение навыков интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; подбирать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; формулировки показаний к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; обоснования фармакотерапии у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определять путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов,	практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика, история болезни

	смерти; основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	возникновении клинической смерти; основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	проведения реанимационных мероприятий при возникновении клинической смерти; основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставки предварительного диагноза; проведения реанимационных мероприятий при возникновении клинической смерти; основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	
ПК-12 акушерство					
Знать	Фрагментарные знания диагностики беременности, основ диспансеризации беременных женщин. Отсутствие знаний критериев наступления родовой деятельности, принципов ведения физиологических	Частичное знание основ организации родовспоможения в РФ. Общие, но не структурированные знания клинических и лабораторно-инструментальных методов диагностики беременности, родов. Отрывочное	Достаточно систематизированные, но содержащие отдельные пробелы знаний по организации родовспомогательной службы в РФ, вопросам диагностики беременности и родов, несущественные ошибки при	Систематизированные и глубокие знания учебно-программного материала по вопросам диагностики беременности, родов и послеродового периода, принципам диспансеризации	Собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика

	родов, послеродового периода. Отсутствие знаний организации родовспоможения в РФ.	представление основ диспансеризации беременных женщин, принципов ведения физиологических родов, послеродового периода.	трактовке оказания помощи при физиологическом родоразрешении.	беременных женщин и их родоразрешения. Полное представление о принципах организации системы родовспоможения в РФ.	
Уметь	Частично освоенное умение диагностировать беременность , оценить акушерский статус, определить тактику ведения беременности, правильно оформить медицинскую документацию. Отсутствие умения диагностировать роды, определить тактику родоразрешения.	В целом успешное, но не достаточно полное умение определить акушерский статус, стратегию ведения беременности, Ограниченное умение планировать родоразрешение, заполнять первичную медицинскую документацию.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения определять общий и акушерский статус. Достаточно точное умение планировать тактику ведения беременности с учетом объективного статуса беременной женщины. Умение с небольшими ошибками составить план родоразрешения и послеродового периода. Достаточно хорошо умеет заполнять первичную документацию.	Сформированное и абсолютное умение определять общий и акушерский статус беременной женщины, точное умение определять тактику ведения беременности и прогнозировать ее исход. Умение точно составить план ведения родов исходя из акушерского и соматичнского статуса беременной женщины. Умение правильно заполнить медицинскую документацию.	Собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенций, характеристика
Владеть	Фрагментарное владение приемами Леопольда-Левицкого, техникой проведения акушерского внутреннего	В целом успешное, но не совсем точное владение приемами Леопольда-Левицкого, техникой проведения	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении приемами Леопольда-Левицкого,	Успешное и систематическое применение навыков владения приемами Леопольда-Левицкого,	Собеседование, отчет по практике, дневник практики, лист освоения компетенц

	исследования, определения зрелости и состояния шейки матки, швов и родничков на головке доношенного плода. Абсолютное невладение техникой подсчета родовых схваток, методикой аускультации сердцебиения плода, ручного пособия при головном предлежании. Нет навыков проведения первичного туалета новорожденного, оценки состояния новорожденного по шкале Apgar. Не владеет техникой определения признаков отделения плаценты и выделения ее, а также осмотра последа; техникой осмотра в зеркалах мягких такни родового канала. Не владеет методиками определения кровопотери в родах, проведения медикаментозной профилактики последовых и послеродовых кровотечений.	акушерского внутреннего исследования, определения зрелости и состояния шейки матки, швов и родничков на головке доношенного плода. Несущественные ошибки в технике подсчета родовых схваток, аускультации сердцебиения плода. Недостаточно точное владение методикой оказания ручного пособия при головном предлежании. Несущественные ошибки в проведении первичного туалета новорожденного, в оценке состояния новорожденного по шкале Apgar. Недостаточно точное владение техникой определения признаков отделения плаценты и выделения ее, а также осмотра последа; техникой осмотра в зеркалах мягких такни родового канала. Частично владеет методиками определения кровопотери в родах, проведения медикаментозной профилактики	техникой проведения акушерского внутреннего исследования, определения зрелости и состояния шейки матки, швов и родничков на головке доношенного плода. Допущена одна ошибка при подсчете родовых схваток, аускультации сердцебиения плода, при оказании ручного пособия при головном предлежании, при проведении первичного туалета новорожденного, оценке состояния новорожденного по шкале Apgar, при определении признаков отделения плаценты и выделения ее, а также при осмотре последа, при осмотре в зеркалах мягких такни родового канала, при определении кровопотери в родах, проведении медикаментозной профилактики последовых и послеродовых	техникой проведения акушерского внутреннего исследования, определения зрелости и состояния шейки матки, швов и родничков на головке доношенного плода. Полное владение методиками подсчета родовых схваток, аускультации сердцебиения плода, оказания ручного пособия при головном предлежании, проведения первичного туалета новорожденного, оценки состояния новорожденного по шкале Apgar, определения признаков отделения плаценты и выделения ее, осмотра последа, осмотра в зеркалах мягких такни родового канала, определения кровопотери в родах, проведения медикаментозной	ий, характеристика

		последовых и послеродовых кровотечений.	кровотечений.	профилактики последовых и послеродовых кровотечений.	

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к промежуточной аттестации по практике, критерии оценки

Модуль «Хирургия»

1. Методика клинического обследования хирургического больного.
2. Методика определения группы крови по системе АВО.
3. Методика пальцевого исследования поверхностных паховых колец
4. Методика пальцевого исследования прямой кишки и простаты.
5. Методика поверхностной анестезии.
6. Методика подготовки рук к операции
7. Методика сердечно-легочной реанимации.
8. Методика эпицистостомии, инструменты.
9. Неотложная помощь при желудочно-кишечных кровотечениях.
10. Неотложная помощь при закрытой и открытой травме живота.

Модуль «Акушерство и гинекология»

1. Методика клинического обследования беременных женщин.
2. Методика определения группы крови по системе АВО Rh-фактору.
3. Методика проведения приемов Леопольда-Савицкого, внутреннего акушерского исследования.
4. Методика проведения аускультации плода.
5. Методика забора материала из цервикального канала, влагалища и уретры на бактериоскопическое исследование и онкоцитологию.
6. Методика подсчета родовых схваток.
7. Методика ручного пособия при головном предлежании.
8. Методы определения отделения плаценты и выделения плаценты, ее целостности.
9. Методики определения состояния новорожденного по шкале Apgar, проведения первичного туалета новорожденного.
10. Оказания экстренной первой медицинской и врачебной помощи при эклампсии, преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты, предлежании плаценты, кровотечении в последовом и раннем послеродовом периодах.

Модуль «Терапия»

1. Структура стационара терапевтического профиля;
2. особенности ведения документации в стационаре терапевтического профиля;
3. особенности выделения синдромов при патологии внутренних органов с их обоснованием и выделением ведущего согласно изученных нозологических форм;
4. интерпретация основных лабораторных и инструментальных исследований при патологии внутренних органов изученных нозологических форм;
5. Методика клинического обследования терапевтического больного:
   (сбор и оценка анамнеза, антропометрическое обследование пациента, измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыханий в минуту у пациента, провести клиническое обследование здорового и больного пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация и т.д.). Оценка выявленных при обследовании изменений со стороны различных органов; в том числе показателей

периферической крови и показателей биохимического исследования крови: а) содержание общего белка и его фракций; б) активность печёночных (АСТ, АЛТ); сердечных ферментов (тропонин, МВ КФК, ЛДГ); в) содержание креатинина, расчет СКФ; г) показатели активности воспалительного процесса (СРП); д) показатели липидного обмена; е) показатели обмена билирубина; ж) показатели пуринового обмена; основных показателей коагулограммы; клинической значимости электролитного и кислотно-основного баланса; практической значимости общего анализа мочи, пробы по Нечипоренко, пробы по Зимницкому; оценка выраженности альбуминурии (протеинурии); анализ мокроты, знать его дифференциально-диагностическую значимость; практическую значимость данных, получаемых при исследовании функции внешнего дыхания;

6. Инерпретация и использование для диагностики методов исследования:

а) ЭКГ и ЭКГ-мониторинг; б) УЗИ органов брюшной полости; в) эхокардиография; г) рентгенограмма лёгких.

7. Использование данных физикального, инструментального и лабораторного обследования для постановки диагноза в амбулаторных и стационарных условиях.
8. Оценивается навык проведения обследования больного и назначения предварительного лечения:
    a. при патологии лёгких (ХОБЛ, бронхиальная астма, пневмония);
    b. при основных формах ИБС (стенокардия напряжения; прогрессирующая стенокардия; инфаркт миокарда);
    c. больного с артериальной гипертензией;
    d. больного с острой и хронической сердечной недостаточностью;
    e. с поражением суставов;
    f. с заболеваниями пищевода, желудка, жёлчных путей и поджелудочной железы, печени, кишечника;
    g. анемией.
9. Оценивается навык при оказании помощи при наиболее часто встречающихся в практической деятельности неотложных состояниях (гипертонический криз, приступ бронхиальной астмы, острый коронарный синдром, острая сердечная недостаточность (сердечная астма, отёк лёгких), анафилактический шок, острая фибрилляция предсердий, кровотечение при патологии желудочно-кишечного тракта).

Критерии оценки:

«Отлично» заслуживает студент, показавший систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять экзаменационные задания, способный точно сформулировать клинический диагноз, определить лечебно-диагностический алгоритм действий, владеющий теоретическими и практическими навыками проведения лечебно-диагностических манипуляций

«Хорошо» заслуживает студент обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполнивший предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе, но при этом допустил ряд непринципиальных теоретических и практических ошибок

«Удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справившийся с заданием, предусмотренным программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, но допустивший существенные ошибки при рассмотрении теоретически вопросов диагностики и лечения акушерской патологии и проведении врачебных процедур/манипулчций.

«Неудовлетворительно» заслуживает студент, показавший многочисленные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустивший принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не владеющий методиками врачебных лечебно-диагностических процедур/манипуляций.

3.2. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

Экзаменационная задача № 1 (Модуль Терапия)

Больной Б., 58 лет, жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке, тяжесть в правом подреберье, отеки на ногах. Считает себя больным в течение полугода, когда после перенесенного ОИМ появилась одышка. Последние 2 месяца тяжесть в правом подреберье, в течение месяца отеки на ногах.

Объективно: состояние средней тяжести. Акроцианоз. ЧДД 26/мин, пульс 96/мин, ритмичный, слабого наполнения и напряжения. АД 100/70 мм.рт.ст. Над легкими в подлопаточных областях притупление перкуторного звука, там же дыхание ослаблено, незвучная крепитация. Печень выступает из-под правого края реберной дуги на 4 см, на ногах отеки.

Общий анализ крови: Эритроциты – $5{,}0\times10^{12}$/л, Гемоглобин – 120 г/л, Лейкоциты – $4{,}0\times10^{9}$/л, СОЭ 6 мм/ч.

Биохимический анализ крови: АЛТ 34 ЕД/л, АЛТ 32 ЕД/л, proBNP 2400 пг/мл.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Выделите основные синдромы (по симптомам).
2. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте его
3. Напишите дополнительные методы обследования; оцените предполагаемые результаты.
4. Назначьте лечение данному больному.

Экзаменационная задача №2 (Модуль Терапия)

Больной К., 48 лет, злоупотребляет алкоголем. В течение нескольких месяцев отмечает тяжесть в правом подреберье, вздутие живота, слабость, снижение аппетита. Три года назад (больной находился на больничном листе по поводу гриппа) находили увеличенную печень, но от предложенного лечения больной отказался. Две недели назад вновь стал увеличиваться в размерах живот, появилась тяжесть в левом подреберье, носовые кровотечения, в связи с чем госпитализирован.

Объективно: пониженного питания легкая желтушность склер, яркие сосудистые звёздочки на коже верхней половины туловища, язык влажный, малиновый; живот увеличен в размерах, перкуторно определяется свободная жидкость в брюшной полости, печень по Курлову 12-10-9 см, плотной консистенции, край её острый, селезёнка 12х6 см перкуторно.
ОАК: Эр – 4,5х10 12/л, Hb – 138 – г/л, Лей – $3{,}8\text{х}10^{9}$/л, тромб- 100х10 89/л, СОЭ – 32 мм/час.
Анализ мочи на желчные пигменты: реакция на билирубин слабо +, на уробилин - положительная. Билирубин – 34 мкмоль/л, конъюгированный билирубин – 29 мкмоль/л; Общий белок – 58 г/л, альбумины- 41%, глобулины - 59%, α–1-5%, β– 12%, γ– 28%, АСТ – 2,0 мкмоль/л, АЛТ – 1,8 мкмоль/л, Протромбин – 55%. Вирусы гепатита В и С в крови не выявлены.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ.

1. Выделите основные синдромы (по симптомам).
2. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте его
3. Напишите дополнительные методы обследования; оцените предполагаемые результаты.
4. Назначьте лечение данному больному.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения производственной практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих производственную практику. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании сроков производственной практики в соответствии с приказом о проведении производственной практики. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит экзаменационная комиссия, сформированная из преподавателей учебного заведения, которые осуществляют свою деятельность по профильным модулям производственной практики. Состав экзаменационной комиссии определяется приказом ректора о проведении производственной практики.

Требования к банку оценочных средств:

Банк оценочных средств представлен документально оформленными результатами прохождения практики: дневник производственной практики с листом оценки освоения компетенций на производственной практике; отчет о производственной практике, характеристика на обучающегося из ЛПУ; клиническая история болезни; учебно-исследовательская работа или наглядный обучающий комплекс по различным заболеваниям. Оформление результатов, предоставляемых к аттестации по итогам практики, осуществляется согласно правилам, определяемым курирующими каждый из модулей практики кафедрами учебного заведения.

Описание проведения процедуры:

Каждый обучающийся в начале процедуры прохождения аттестации по итогам практики предоставляет экзаменационной комиссии документально оформленные результаты прохождения каждого модуля практики. После ознакомления с документацией члены комиссии осуществляют опрос обучающегося по каждому из модулей практики. Перечень вопросов включает в себя вопросы по оформлению отчетной документации, объему и качеству выполненной нагрузки, особенностей оценки куратором практики от ЛПУ результатов практики обучающегося, теоретических и практических аспектов приобретенных знаний, умений и практических навыков, полученных результатов УИРС и т.д. Обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные вопросы в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется

преподавателем самостоятельно, исходя из особенностей оформления отчетной документации, количества вопросов и полученных на них ответов и других факторов.

Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и экзаменационные ведомости. По итогам производственной практики коллегиально устанавливается единая оценка, представляющая среднее значение от суммы результатов, полученных по всем модулям практики (хирургия, акушерство, терапия). Экзаменационные ведомости представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

4.2. Методика проведения собеседования по ситуационным задачам

Цель этапа проведения собеседования по ситуационным задачам заключается в определении уровня понимания клинических процессов, представленных в задачах. Обучающийся должен представить ход клинического мышления в постановке диагноза, проведения дифференциальной диагностики и выборе рационального метода лечения.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД, Приказа от 31.12.2015 № 455-ОД «Об утверждении Положения о порядке проведения практики обучающихся ФГБОУ ВО Кировская ГМА России».

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, прошедших производственную практику. В случае, если обучающийся не проходил аттестацию без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании прохождения производственной практики, время назначается согласно Приказа о производственной (клинической) практике студентов.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину и ответственный за практику. Могут быть приглашены представители от ЛПУ.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает ситуационные задачи по данному разделу специальности

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения производственной (клинической) практики, при наличии полного комплекта документов, после прохождения производственной практики.

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня собеседования по ситуационным задачам оцениваются по следующим критериям.

- «отлично» - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; при решении ситуационной задачи ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках

патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.

- **«хорошо»** - обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы.

- **«удовлетворительно»** - обучающийся правильно выявляет симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность болезни. Допускается неполное выделение симптомов при условии, что это не помешало правильно выявить синдромы; неполное выделение или неполное объяснение синдромов при условии, что диагностическая принадлежность заболевания была определена правильно; неполная интерпретация результатов дополнительного обследования; не полностью сформулированы основные направления лечения; ответы на вопросы даются в достаточном объеме после наводящих вопросов, обучающийся показал понимание патогенетической сути симптомов и синдромов, принадлежность синдромов к нозологической форме.

- **«неудовлетворительно»** - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности механизма лабораторных синдромов; не умеет оценить ЭКГ и ФВД; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах

4.3. Методика оценки дневника практики

Дневник производственной практики должен быть аккуратно заполнен согласно приложениям в тетрадке или на печатных листах. Не должны быть указаны паспортные данные пациентов. По форме дневник включает все разделы записи истории болезни пациента. Ежедневно ставится оценка за день и подпись ответственного от ЛПУ.

На первой странице дневника необходимо заполнить паспортные данные обучающегося, информация об ответственных за прохождение производственной практики от ЛПУ и от Университета. Описать базовое ЛПУ и пройти инструктаж по технике безопасности. Необходимо предоставить цифровой и текстовой отчет. На последней странице дневника необходимо приложить сводный отчет о проделанной работе. Каждый раздел дневника должен быть подписан руководителем ЛПУ и поставлена печать ЛПУ.

Составитель: _____/доцент Прокопьев Е.С./

Зав. кафедрой госпитальной хирургии _____/_проф. Бахтин В.А./

Составитель: _____/доцент Овчинников В.В./

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии _____/проф. Дворянский С.А./

Составитель: _____/доцент Онучина Е.Л../

Зав. кафедрой факультетской терапии _____/проф. Соловьёв О.В./