

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 04.02.2022 13:56:28
Уникальный программный код:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb7a18c939f31

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

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора

Л.М. Железнов
«27» июня 2018г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**Производственная практика. Клиническая.
Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения: очная

Срок освоения ОПОП: 6 лет

Кафедра семейной медицины и поликлинической терапии

Рабочая программа практики разработана на основе:

1. ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ «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 «27» июня 2018 г. протокол № 5.
3. Приказа от 21.02.2018 № 96 «О введении в действие Порядка организации проведения практики обучающихся во ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России».

Рабочая программа практики одобрена:

кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии «27» июня 2018 г. (протокол № 9)

Заведующий кафедрой М.С. Григорович/

Заведующий
учебной и производственной практикой .А. Серкина/

Ученым советом лечебного факультета ««27» июня 2018 г (протокол № 6)

Председатель ученого совета факультета И.А. Частоедова/

Центральным методическим советом «27» июня 2018 г. (протокол №1)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин/

Разработчики:

Заведующий кафедрой
семейной медицины и поликлинической терапии,
д.м.н., профессор М.С. Григорович/

Доцент кафедры
семейной медицины и поликлинической терапии,
к.м.н., доцент Е.Ю. Вычугжанина/

Доцент кафедры семейной медицины
и поликлинической терапии, к.м.н. Н.С. Максимучк-Колобова/

Рецензенты

Заведующий кафедрой внутренних болезней
ФГБОУ ВО Кировского ГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор Е.Н. Чичерина

И.о главного врача
КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» Стариков А.В.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике	4
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	4
2.3. Перечень практических навыков	4
2.4. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел.3. Место практики в структуре ОПОП	7
3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относится практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части	7
3.2. Объекты профессиональной деятельности	7
3.3. Виды профессиональной деятельности	7
3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с другими практиками и дисциплинами в рамках учебного плана специальности (направления подготовки, профиля)	7
Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	8
Раздел 5. Содержание практики	8
5.1. Место проведения практики	8
5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	8
5.3. Рабочий график (план) проведения практики	8
5.4. Самостоятельная работа	9
Раздел 6. Формы отчетности по практике	9
Раздел 7. Оценочные средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	10
Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	10
8.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	10
8.1.1. Основная литература	10
8.1.2. Дополнительная литература	10
8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики	11
8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики	12
8.4. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	13
ПРИЛОЖЕНИЕ А	16
ПРИЛОЖЕНИЕ Б	24

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: производственная.

Тип практики: клиническая.

Способы проведения практики: выездной, стационарный.

Формы проведения практики: дискретно.

Направленность практики - «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения».

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

2.1. Цели практики

1. Изучение организационной структуры амбулаторного поликлинического учреждения и действующей в ней структуры управления.

2. Освоение приемов, методов и способов по амбулаторно-поликлиническому ведению пациентов.

3. Приобщение обучающегося к социальной среде амбулаторно-поликлинического учреждения с целью приобретения общекультурных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

4. Закрепление приобретенных профессиональных умений и навыков путем непосредственного участия обучающегося в деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения.

2.2. Задачи практики

1. Обучение студентов проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

2. Обучение студентов проведению сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

3. Обучение студентов методам, позволяющим предупреждать возникновение заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

4. Освоение методики диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов;

5. Освоение методики диагностики неотложных состояний;

6. Усвоение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

7. Обучение студентов оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

8. Усвоение навыков ведения медицинской документации в медицинских организациях.

2.3. Перечень практических навыков

- определение групп диспансерного учета;
- диагностика наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;
- составление плана дополнительного обследования;
- анализ и интерпретация полученных результатов обследования;
- оформление диагноза в соответствии с классификацией по МКБ X пересмотра;
- выявление признаков временной и стойкой нетрудоспособности;
- назначение лечения амбулаторному пациенту;

- определение показаний для плановой и срочной госпитализации;
- диагностика и оказание помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.
- заполнение соответствующей медицинской документации на пациента (формы: 025у, 025-1у, рецепта, выписки из амбулаторной карты, и т.д.);
- оформление документации, удостоверяющей нетрудоспособность (листок нетрудоспособности, справку 095у, направление на МСЭ форма 088/у);
- оформление первичной и текущей документации на диспансерного больного (форма 030у);
- оформление документации при направлении пациента на СКЛ (формы 070у, 072у).

2.4. Формируемые компетенции выпускника

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения при проведении практики		Оценочные средства
			Уметь	Владеть	
1	2	3	5	6	7
1	ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	У1. Разрабатывать больному лечение с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	В1. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике
2	ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения пациентов.	У2. Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по воспитанию здорового образа жизни. У.4. Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее встречающихся заболеваний; пропагандировать здоровый образ жизни; распределять больных по диспансерным группам с учетом состояния здоровья; определять эффективность проведенных мероприятий.	В2. Оценивать эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными. В4. Составлением программ диспансеризации, осуществлением контроля за ее выполнением; алгоритмом выписывания рецепта амбулаторному больному (с учетом социальных прав); методикой составления оздоровительных и реабилитационных программ по коррекции физического развития и профилактическому лечению согласно федеральным и	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике

				региональным стандартам.	
3	ПК-7	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатация биологической смерти человека.	У1. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; выписать рецепт У2. Оформлять соответствующую медицинскую документацию, определять необходимость направления больного на МСЭ, проводить профилактику инвалидности	В1. Навыками ведения медицинской документации в соответствии с требованиями В2. Методами оценки временной и стойкой утраты трудоспособности	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике
	ПК-9	готовность к диагностике, ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	У1. Сформулировать и обосновать тактику ведения пациентов с заболеваниями нервной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с неврологическими заболеваниями. У4. Осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. У5. Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов	В1. Способностью формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновывать фармакотерапию 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. В4. Способностью к назначению адекватного лечения больным в соответствии с выставленным диагнозом. В5. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике

Раздел 3. Место практики в структуре ОПОП:

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

Производственная (клиническая) практика «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения» относится к блоку Б.2. П.1 ФГОС ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», базовая часть.

Реализуется в 10 семестре.

3.2. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу практики, являются:

- физические лица (пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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:

- «Пропедевтики внутренних болезней, профессиональных болезней»: ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в амбулаторно-поликлинических учреждениях, знание современной классификации заболеваний; знание этиологии, патогенеза и мер профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; методов диагностики, современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;

- «Общественного здоровья и здравоохранения»: знание принципов организации работы медицинской организации, прав и обязанностей врача и пациента, методик анализа качества медицинской помощи, статистических данных; должностных обязанностей лиц базовых поликлиник, знание основ формирования ЗОЖ;

- «Факультетской терапии»: знание клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критериев диагноза различных заболеваний; методов лечения, реабилитации.

Основные знания, необходимые для прохождения практики, формируются также при проведении производственных практик:

- «Помощник младшего медицинского персонала» (после 1 курса): основные этапы работы младшего медицинского персонала.

- «Помощник палатной медицинской сестры» (после 2 курса): основные этапы работы палатной медицинской сестры.

- «Помощник процедурной медицинской сестры» (после 3 курса): основные этапы работы процедурного медицинского персонала.

- «Помощник врача стационара» (после 4 курса): основные этапы работы врача в стационаре терапевтического, хирургического и акушерско-гинекологического профиля.

Является предшествующей для изучения дисциплины: поликлиническая терапия.

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

Общая трудоемкость практики составляет 6 зачетных единиц.

Продолжительность практики – 20 рабочих дней, что составляет 120 часов работы в организации и 72 часа самостоятельной работы.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов

Раздел 5. Содержание практики

5.1. Место проведения практики

В период прохождения практики обучающийся работает в амбулаторных поликлинических учреждениях (поликлиника, офис врача общей практики, амбулатория) в качестве помощника врача.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик осуществляется с учетом состояния здоровья и требования по доступности

5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся:

- 1) знакомится с работой различных подразделений поликлиники;
- 2) осуществляет диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний, разрабатывает план лечения;
- 3) отрабатывает умения и навыки по обследованию пациента, постановке диагноза, диагностике неотложных состояний;
- 4) отрабатывает навыки по оформлению медицинской документации;
- 4) принимает участие в экспертизе трудоспособности;
- 5) проводит санитарно-просветительную работу.

5.3. Рабочий график (план) проведения практики

п/п	Подразделение базы практики	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность в часах
1.	Регистратура.	Знакомство со структурой поликлиники, с инструкцией по технике безопасности. Знакомство с принципом распределения пациентов, обратившихся за медицинской помощью, работа с документацией, правилами оформления медицинской карты амбулаторного пациента. Работа в доврачебном кабинете, антропометрическое исследование, определение АД, пульса, ЧДД (описать пациента).	6
2.	Терапевтическое отделение поликлиники (кабинет участкового врача). Дневной стационар.	Осуществление приема в поликлинике и обслуживание пациентов на дому, диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики и диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации.	62
3.	Специализированные кабинеты поликлиники: гериатрический, пульмонологический,	Участие в амбулаторном приеме пациентов, диагностика заболеваний, разработка и обсуждение плана дополнительного обследования, лечения, профилактики. Оформление медицинской документации.	12

	кардиологический, гастроэнтерологический, эндокринологический, хирургический, неврологический.		
4.	Кабинет инфекционных заболеваний.	Знакомство с документацией кабинета (карта диспансерного наблюдения, экстренное извещение). Участие в приеме пациентов, диагностика заболеваний, составление плана обследования, лечения, профилактики, определение необходимости в диспансерном наблюдении, разработка мер профилактики, обсуждение вопросов вакцинации.	6
5.	Кабинет неотложной помощи.	Диагностика неотложных состояний, оказание первой врачебной помощи. Принятие вызовов, выезд на дом.	18
6.	Диагностические кабинеты поликлиники: функциональной диагностики, УЗИ, рентгенологический.	Участие в проведении инструментальных методов обследования, интерпретация полученных результатов.	6
7.	Кабинет врачебной комиссии.	Анализ причин направления на врачебную комиссию (ВК), составление этапного эпикриза перед направлением на ВК. Участие в работе ВК, выявление признаков нетрудоспособности (временной, стойкой).	6
8.	Промежуточная аттестация		4
	Итого:		120

5.4. Самостоятельная работа

Виды самостоятельной работы:

- 1) ведение учебной медицинской карты амбулаторного пациента;
- 2) ведение дневника по практике;
- 3) составление отчета по практике;
- 4) составление эссе по практике;
- 5) работа с литературой.

Раздел 6. Формы отчетности по практике

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен предоставить комиссии отчет, включающий:

1. Рабочий график (план) проведения практики, подписанный руководителем практики от профильной организации.
2. Характеристику на обучающегося.
3. Дневник производственной практики.
4. Текстовый отчет о производственной практике.
5. Лист оценки освоения компетенций.

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Аттестация проводится в форме зачета с оценкой. Оценочные средства представлены в приложении Б

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

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

8.1.1. 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.	Поликлиническая терапия	Сторожаков Е.И., Чукаева И.И., Александров А.А.	Москва. Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа». 2012. — 173 с.	98	+
2.	Внутренние болезни: учебник с компакт-диском: в 2-х т./2-е изд., испр. и доп.	Мухин Н.А.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	80	+

8.1.2. 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.	Поликлиническая терапия: учебник для вузов	Давыдкина И.Л., Щукина Ю.В.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016	15	+
2.	Неотложная помощь при заболевании внутренних органов на догоспитальном этапе	Галкин. В.А.	Москва, 2000.	5	+
3.	Поликлиническая терапия	Гуляева С.Ф., Галкин В.А., Гуляев П.В.	Москва-Киров, учебный практикум. 2007. -173 с.	97	+
4.	Производственная практика для	Гуляева С.Ф.,	Сост. Киров: Кировская	90	+

	студентов 5 курса лечебного факультета: Учебное пособие для студентов	Иванова Н.Д, Царёв Ю.К., Гуляев П.В. Под общей редакцией профессора Кировской ГМА С.Ф. Гуляевой.	государственная медицинская академия, 2012. – 77 с.		
6.	Методические указания по оформлению медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Учебно- методическое пособие.	Старкова Е.В.	Киров, 2018	92	+
7.	Методические указания по оформлению направления на медико- социальную экспертизу. Учебно- методическое пособие	Старкова Е.В.	Киров, 2018	90	+

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

1. Бойцов С.А., Драпкина О.М., Калинина О.М. и др. Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации. - Москва, 2017г. //

https://www.gnicpm.ru/UserFiles/Metodrek_po_Dispancerizacii_s_dop_260118.pdf.pdf

2. Диспансерное наблюдение больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития. Методические рекомендации (краткий вариант). Под ред. С.А. Бойцова и А.Г. Чучалина. Москва, 2016г. // https://www.gnicpm.ru/UserFiles/Metod_rek_disp_nabl.pdf

3. Меморандум экспертов Российского кардиологического общества по рекомендациям Европейского кардиологического общества/Европейского общества по артериальной гипертензии по лечению артериальной гипертензии, 2018 г. // <https://russjcardiol.elpub.ru/jour/article/viewFile/3074/2482>

4. Клинические рекомендации Хроническая обструктивная болезнь легких. 2016 г. // https://spulmo.ru/download/Рекомендации_по_БА_декабрь2016

5. Клинические рекомендации Бронхиальная астма, 2018 г. // <https://spulmo.ru/download/asthma2018>

6. Клинические рекомендации Старческая астения, 2018 г.//

http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_324981/

7. Клинические рекомендации Коморбидная патология в клинической практике, 2017 г. // https://cardiovascular.elpub.ru/jour/article/view/2235?locale=ru_RU
8. Клинические рекомендации Кардиоваскулярная профилактика, 2017 г. // https://www.gnicpm.ru/UserFiles/06_rkj_18_recomendation%20cover.pdf
9. Сайт Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>
10. Сайт Российского респираторного общества <http://www.pulmonology.ru>
11. Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии ДЗ Москвы <http://nii-gastro.ru>
12. Сайт Научно-клинического центра геронтологии: <http://www.niigeront.org>
13. Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины <http://www.gnicpm.ru>
14. Сайт НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой РАМН <http://reumatolog.ru>
15. Сайт Российского онкологического научного центра им. Н. Н. Блохина" РАМН <http://www.ronc.ru>
16. Сайт Эндокринологического научного центра МЗ РФ <http://www.endocrincentr.ru>
17. Сайт Российского кардиологического общества <http://www.scardio.ru>
18. Сайт Государственный реестр лекарственных средств <http://www.grls.rosminzdrav.ru>
19. Сайт Всероссийское научное общество кардиологов (ВНОК) www.scardio.ru
20. Сайт «Формулярная система России» <http://www.formular.ru>

8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики

Для осуществления образовательного процесса используются:

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год),
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный).
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.
11. Мобильное приложение Moodle Mobile.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru/>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru/>.

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

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
<p>учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций: аудитории № 621. 610998, г. Киров, ул. К. Маркса, д. 112.</p>	<p>Специализированная учебная мебель: столы и стулья преподавателя и обучающихся, компьютеры с выходом в Интернет; доска для ведения записей маркерами, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий.</p>
<p>учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации: аудитории № 621. 610998, г. Киров, ул. К. Маркса, д.112.</p>	<p>Специализированная учебная мебель: столы и стулья преподавателя и обучающихся, компьютер, проектор, наборы демонстрационного оборудования (тонометр, фонендоскоп, электронный термометр, электрокардиограф, пульсоксиметр, динамометр ручной и плоскопружинный, негатоскоп, камертон медицинский, жгут резиновый кровоостанавливающий)</p>
<p>помещения для самостоятельной работы: учебная аудитория № 414, 3 учебный корпус, ул. К. Маркса, 112; читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)</p>	<p>Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т. ч. электронной базой "Консультант плюс"</p>
<p>Помещения профильных организаций: КОГБУЗ «Кировская городская больница №2» Поликлиника №1. 610008, г. Киров, Нововятский р-</p>	<p>Оборудование: медицинское оборудование профильных организаций, соответствующее</p>

<p>н, ул. Советская, 89 Поликлиника №2. 610010, г. Киров, мкр. Радужный, ул. Мира, 2 Поликлиника № 3. 610013, г. Киров, Нововятский р-н, ул. Ленина, 3 КОГБУЗ «Кировская городская больница №5» Поликлиника. 610030, г. Киров, ул. Семашко, 1 КОГБУЗ «Кировская городская клиническая больница № 6 «Лепсе». Поликлиника. 610006, г. Киров, Октябрьский пр., 47 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой» Поликлиника № 1 610014, г. Киров, ул. Грибоедова, 45 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой» Поликлиника № 2 610050, г. Киров, ул. Солнечная, 31 КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9» Поликлиника №1 610027, г. Киров, ул. Дерендяева, 97 КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9» Поликлиника №2. 610035, г. Киров, ул. Сурикова д.26 КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9» Отделение врача общей практики 610025, г. Киров, ул. Мостовицкая 3 КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи». Поликлиника. 610011, г. Киров, ул. Свердлова, 4 КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр». Поликлиника №1. 610050, г. Киров, ул. Циолковского, 18 КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр». Поликлиника №2. 610033, г. Киров, ул. Производственная, 6 КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр». Поликлиника №3. 610035, г. Киров, ул. Молодой гвардии, 98 КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр». Поликлиника № 4. 610016, г. Киров, ул. Дзержинского, 38 КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр». Поликлиника № 5. 610000, г. Киров, ул. Московская, д.6 КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр». Поликлиника № 6. 610002, г. Киров, ул. Красноармейская, 30-Б КОГБУЗ «Кировский клинко-диагностический центр». Поликлиника № 7. 610020, г. Киров, ул. К.</p>	<p>программе практики</p>
---	---------------------------

Маркса, 47

КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 8. 610035, г. Киров, ул. Попова, 10б

КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 9. 610007, г. Киров, ул. Верхосунская, 19

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра семейной медицины и поликлинической терапии

Приложение А к рабочей программе практики

**ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ
«Производственная. Клиническая.
Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения»**

1. Рабочий график (план) проведения практики.

Рабочий график (план) проведения практики

Студента (ки) специальности лечебное дело, 5 курса, группы _____,
ФИО _____

Срок прохождения практики: с «...» июня 20 ____ г. по «...» июля 20 ____ г.

База практики: _____

Вид, тип, направленность практики: производственная (клиническая) практика

Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения

№ п/п	Подразделение	Характер работы	Продолжительность в часах	Срок выполнения (даты)
1.	Регистратура.	Знакомство со структурой поликлиники, с инструкцией по технике безопасности. Знакомство с принципом распределения пациентов, обратившихся за медицинской помощью, работа с документацией, правилами оформления медицинской карты амбулаторного пациента. Работа в доврачебном кабинете, антропометрическое исследование, определение АД, пульса, ЧДД (описать пациента).	6	
2.	Терапевтическое отделение поликлиники (кабинет участкового врача). Дневной стационар.	Осуществление приема в поликлинике и обслуживание пациентов на дому, диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики и диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации.	62	
3.	Специализированные кабинеты поликлиники: гериатрический, пульмонологический, кардиологический, гастроэнтерологический, эндокринологический	Участие в амбулаторном приеме пациентов, диагностика заболеваний, разработка и обсуждение плана дополнительного обследования, лечения, профилактики. Оформление медицинской документации.	12	

	кий, хирургический, неврологический.			
4.	Кабинет инфекционных заболеваний.	Знакомство с документацией кабинета (карта диспансерного наблюдения, экстренное извещение). Участие в приеме пациентов, диагностика заболеваний, составление плана обследования, лечения, профилактики, определение необходимости в диспансерном наблюдении, разработка мер профилактики, обсуждение вопросов вакцинации.	6	
5.	Кабинет неотложной помощи.	Диагностика неотложных состояний, оказание первой врачебной помощи. Принятие вызовов, выезд на дом.	18	
6.	Диагностические кабинеты поликлиники: функциональной диагностики, УЗИ, рентгенологическ ий.	Участие в проведении инструментальных методов обследования, интерпритация полученных результатов.	6	
7.	Кабинет врачебной комиссии.	Анализ причин направления на врачебную комиссию (ВК), составление этапного эпикриза перед направлением на ВК. Участие в работе ВК, выявление признаков нетрудоспособности (временной, стойкой).	6	
8.	Регистратура.	Знакомство со структурой поликлиники, с инструкцией по технике безопасности. Знакомство с принципом распределения пациентов, обратившихся за медицинской помощью, работа с документацией, правилами оформления медицинской карты амбулаторного пациента. Работа в доврачебном кабинете, антропометрическое исследование, определение АД, пульса, ЧДД (описать пациента).	6	
Итого			120	

Инструктаж обучающегося по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка проведен.

_____ / **ФИО руководителя практики** _____ «___» июня 20..
подпись руководителя практики от профильной организации, расшифровка подписи

Индивидуальное задание: _____

Рабочий график (план) практики, индивидуальное задание согласованы:

_____ / **ФИО руководителя практики** _____ «___» июня 201 г.
подпись руководителя практики от профильной организации, расшифровка подписи

М.П.

Принял к исполнению: **ПОДПИСЬ** / **ФИО СТУДЕНТА** «___» июня 201 г.

Подтверждаю: _____ / **ОСТАВИТЬ ПУСТЫМ** _____
подпись руководителя практики от организации (вуза), расшифровка подписи

2. Дневник производственной практики с листом оценки освоения компетенций.

Титульный лист

ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России	
ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	
по _____	
студента (ки) _____ курса _____ факультета, группы _____	

фамилия, имя, отчество	
Место производственной практики:	
город _____, область _____,	

МУ (поликлиника) _____,	

Время производственной практики:	
с " ____ " _____ по " ____ " _____ 20 ____ г.	
Руководитель практики на базе:	

должность; фамилия, имя, отчество	
ПЕЧАТЬ МУ	_____ (ДАТА) _____ ПОДПИСЬ
Руководитель практики от УНИВЕРСИТЕТА:	

должность; фамилия, имя, отчество	

Дневник заполняется ежедневно и подписывается врачом, к которому прикреплен студент.

Заведующий отделением по окончании практики дает краткую характеристику студенту и оценивает его работу по качественным критериям. В характеристике отражается санпросветработа студента и ее оформление.

Характеристика заверяется подписью базового руководителя практики и печатью лечебного учреждения. К дневнику прилагается заверенная путевка о прочитанной лекции или проведенной беседе.

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ДНЕВНИКА ЗА ДЕНЬ

Дата	Содержание работы
	<p>Работа на приеме Пациент 48 лет. Диагноз: острый тонзиллофарингит Оформил больничный лист (первичный) Пациент, 45 лет. Диагноз: Гипертоническая болезнь II стадии, артериальная гипертония 2 степени..... Проанализировал данные ЭКГ, описание глазного дна, анализы крови и мочи, выписал рецепт на Пациент., 67 лет Диагноз: Хронический холецистит в стадии обострения? Больной с целью уточнения диагноза было назначено обследование: общий анализ крови, УЗИ печени и желчного пузыря, биохимический анализ крови: билирубин, трансаминазы. Студент: подпись _____ Врач терапевт: подпись _____ Ф.И.О. М.П. (личная)</p>
	<p>Пациент, 36 лет. Диагноз: Хронический гастрит с пониженной секреторной функцией в стадии ремиссии. Оформил санаторно-курортную карту в санаторий «Зеленый городок». Пациент, 57 лет. Диагноз: ИБС: стенокардия напряжения III ФК, постинфарктный кардиосклероз ХСН IIА, ФК II. Направлен на ВК для решения вопроса о повышении группы инвалидности, принял участие в работе ВК. Проанализировал выписку из стационара, данные ЭКГ. Студент: подпись _____ Врач терапевт: подпись _____ Ф.И.О. М.П. (личная)</p>
	<p>Принял 10 повторных больных. Оценивал данные флюорограмм, анализов крови и мочи, оформил закрытие листа нетрудоспособности, 3 талона амбулаторного пациента Студент: подпись _____ Врач терапевт: подпись _____ Ф.И.О. М.П. (личная)</p>

В конце дневника должен быть распечатан оценочный лист к дневнику ПП:

**Оценочный лист к дневнику ПП «Помощник врача амбулаторного
 поликлинического учреждения»**

№ п/п	Алгоритм действий	Критерии соответствия	Максимальный балл	Полученный балл
1.	Дана краткая характеристика поликлиники	Дана характеристика	2	
2.	Приведена характеристика терапевтического участка	Дана характеристика	2	
3.	Дана характеристика рабочего места врача-терапевта участкового	Дана характеристика	2	
4.	Содержание работ за каждый день	Приведено содержание	2	
5.	Лечение пациентов приведено в соответствии с современными клиническими рекомендациями	Лечение соответствует современным клиническим рекомендациям и протоколам	2	

6.	Приведены рецептурные прописи лекарственных препаратов для лечения пациентов	Прописи приведены на латинском языке	2	
	Максимальный балл		12	
	Оценка: «5» - 10 - 9 баллов «4» - 8 - 7 баллов «3» - 6 - 5 баллов «2» - 4 и менее баллов			

Комментарии: _____

Эксперт

Подпись

3. Лист оценки освоения компетенций

Лист оценки освоения компетенций

Студента (ки) специальности Лечебное дело, группы _____,

ФИО _____

Вид, тип практики: Производственная (клиническая) практика. Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения

Срок прохождения практики: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

База практики: _____

№ пп	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Показатели освоения компетенции	Освоил / не освоил
1	ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	У1. Разрабатывать больному лечение с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. В1. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	
2	ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения пациентов.	У2. Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по воспитанию здорового образа жизни. У.4. Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее встречающихся заболеваний; пропагандировать здоровый образ жизни; распределять больных по диспансерным группам с учетом состояния здоровья; определять эффективность проведенных мероприятий. В2. Оценивать эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными. В4. Составлением программ диспансеризации, осуществлением контроля за ее выполнением; алгоритмом выписывания рецепта амбулаторному больному (с учетом социальных прав); методикой	

			составления оздоровительных и реабилитационных программ по коррекции физического развития и профилактическому лечению согласно федеральным и региональным стандартам.	
3	ПК-7	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатация биологической смерти человека.	<p>У1. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; выписать рецепт</p> <p>У2. Оформлять соответствующую медицинскую документацию, определять необходимость направления больного на МСЭ, проводить профилактику инвалидности</p> <p>В1. Навыками ведения медицинской документации в соответствии с требованиями</p> <p>В2. Методами оценки временной и стойкой утраты трудоспособности</p>	
	ПК-9	готовность к диагностике, ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p>У1. Сформулировать и обосновать тактику ведения пациентов с заболеваниями нервной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с неврологическими заболеваниями.</p> <p>У4. Осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>У5. Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов</p> <p>В1. Способностью формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновывать фармакотерапию 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.</p> <p>В4. Способностью к назначению адекватного лечения больным в соответствии с выставленным диагнозом.</p> <p>В5. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</p>	

Подпись руководителя практики

от медицинской организации _____ (_____)

«___» _____ 20__ г.

4. Отчет о производственной (клинической) практике

Вид, направленность практики: производственная (клиническая) практика «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения»

Срок прохождения практики: с «__» июня 2019 г. по «__» июля 2019 г.

База практики: _____

(Примерная форма отчета)

Познакомился с поликлиникой, с паспортом участка № __, с рабочим местом врача-терапевта участкового. Работал вместе с наставником – участковым терапевтом (ФИО врача терапевта).

Выполнял практические навыки: (перечислить основные).

Работа в других подразделениях, ФИО наставников, выполнение практических навыков.

За время практики освоил компетенции:

5. Характеристика на обучающегося.

Характеристика на обучающегося от руководителя практики от медицинской организации: _____

«__» _____ 20__ г. (_____)

М.П.

Виза руководителя практики от ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России:

«__» _____ 20__ г. (_____)

Характеристика и оценка работы студента осуществляется базовым руководителем практики - заведующим терапевтическим отделением поликлиники. Заведующий отделением по окончании практики дает краткую характеристику студенту и оценивает его работу по качественным критериям. В характеристике отражается санпросветработа студента и ее оформление. Характеристика заверяется подписью базового руководителя практики и печатью лечебного учреждения.

Оформление отчета о выполненных практических навыках

Сводный цифровой отчет о выполненных практических навыках

Наименование манипуляции	Необходимый объем	Фактически выполнено
1.		

Сведения о санпросвет работе: (форма, тема, количество слушателей).

Эссе о пройденной практики (2-3 листа)

Предложения студента по организации практики.

_____ Подпись студента

Составители:

Заведующий кафедрой

семейной медицины и поликлинической терапии,

д.м.н., профессор

_____ /М.С. Григорович/

Доцент кафедры

семейной медицины и поликлинической терапии,

к.м.н., доцент

_____ /Е.Ю. Вычугжанина/

Доцент кафедры семейной медицины

и поликлинической терапии, к.м.н.

_____ /Н.С. Максимучк-Колобова/

Заведующий кафедрой: _____ /М.С. Григорович/

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра семейной медицины и поликлинической терапии

Приложение Б к рабочей программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике

«Производственная (клиническая)»
«Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения»

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
		Уметь	Владеть	
ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	У1. Разрабатывать лечение с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	В1. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	назначение лечения амбулаторному пациенту; определение показаний для плановой и срочной госпитализации; диагностика и оказание помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.
ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения пациентов	У2. Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по воспитанию здорового образа жизни. У.4. Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и	В2. Оценивать эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными. В4. Составлением программ	оформление групп диспансерного учета; участие в проведении диспансерных осмотров; определение показаний и противопоказаний к направлению

		<p>вторичной профилактике наиболее встречающихся заболеваний; пропагандировать здоровый образ жизни; распределять больных по диспансерным группам с учетом состояния здоровья; определять эффективность проведенных мероприятий.</p>	<p>диспансеризации, осуществлением контроля за ее выполнением; алгоритмом выписывания рецепта амбулаторному больному (с учетом социальных прав); методикой составления оздоровительных и реабилитационных программ по коррекции физического развития и профилактическому лечению согласно федеральным и региональным стандартам.</p>	<p>пациентов в отделение реабилитации; проведение отбора лиц на санаторно-курортное лечение; составление плана проведения первичной, вторичной, третичной профилактики; оценка эффективности диспансеризации; оформление первичной и текущей документации на диспансерного больного (формы 030у, 025у, этапный эпикриз); оформление документации при направлении больного на санаторно-курортное лечение (формы 070у, 072у)</p>
ПК-7	<p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатация биологической смерти человека.</p>	<p>У1. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; выписать рецепт У2. Оформлять</p>	<p>В1. Навыками ведения медицинской документации в соответствии с требованиями В2. Методами оценки временной и стойкой утраты трудоспособности</p>	<p>выявление признаков временной и стойкой нетрудоспособности; правильное оформление документации, удостоверяющей неработоспособность (листок нетрудоспособности, справку 095у, направление на</p>

		соответствующую медицинскую документацию, определять необходимость направления больного на МСЭ, проводить профилактику инвалидности		МСЭ).
ПК-9	готовность к диагностике, ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	У1. Сформулировать и обосновать тактику ведения пациентов с заболеваниями нервной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с неврологическим и заболеваниями. У4. Осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. У5. Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние,	В1. Способностью формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновывать фармакотерапию 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. В4. Способностью к назначению адекватного лечения больным в соответствии с	диагностика наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; составление плана обследования пациента; интерпретация полученных результатов дополнительного обследования; формулировка диагноза в соответствии с классификацией МКБ-10; назначение лечения амбулаторному пациенту; определение показаний для плановой и срочной госпитализации; заполнение соответствующей документации (формы 025у, 025-1у, рецепта, выписка из амбулаторной карты и т.д.); диагностика и оказание помощи при неотложных

		состояние хроническим заболеванием, состояние инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов	с	выставленным диагнозом. В5.Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	
--	--	--	---	--	--

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-8					
Уметь У.1	Частично освоенное умение разрабатывать больному лечению с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разрабатывать больному лечению с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разрабатывать больному лечению с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения	Сформированное умение разрабатывать больному лечению с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике
Владеть В.1	Фрагментарное владение алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной	В целом успешное, но не систематическое применение навыков владения алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по	Успешное и систематическое владение алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике

	помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	
ПК-2					
Уметь У.2	Частично освоенное умение осуществлять общеоздоровительные мероприятия по воспитанию здорового образа жизни	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять общеоздоровительные мероприятия по воспитанию здорового образа жизни	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять общеоздоровительные мероприятия по воспитанию здорового образа жизни	Сформированное умение осуществлять общеоздоровительные мероприятия по воспитанию здорового образа жизни	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике
У.4	Частично освоенное умение проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее встречающихся заболеваний; пропагандировать здоровый образ жизни; распределять больных по диспансерным группам с учетом состояния здоровья; определять эффективность проведенных мероприятий	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее встречающихся заболеваний; пропагандировать здоровый образ жизни; распределять больных по диспансерным группам с учетом состояния здоровья; определять эффективность проведенных мероприятий	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее встречающихся заболеваний; пропагандировать здоровый образ жизни; распределять больных по диспансерным группам с учетом состояния здоровья; определять эффективность проведенных мероприятий	Сформированное умение проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее встречающихся заболеваний; пропагандировать здоровый образ жизни; распределять больных по диспансерным группам с учетом состояния здоровья; определять эффективность проведенных мероприятий	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике
Владеть В.2	Фрагментарное применение навыков оценки эффективности	В целом успешное, но не систематическое применение навыков оценки	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы	Успешное и систематическое применение навыков оценки	собеседование, оценка отчетной документации

	диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными.	эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными.	применение навыков оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными.	эффективность и диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными.	ции студента по практике
В.4	Фрагментарное применение владение составлением программ диспансеризации, осуществление м контроля за ее выполнением; алгоритмом выписывания рецепта амбулаторному больному (с учетом социальных прав); методикой составления оздоровительных и реабилитационных программ по коррекции физического развития и профилактическому лечению согласно федеральным и региональным стандартам	В целом успешное, но не систематическое владение составлением программ диспансеризации, осуществлением контроля за ее выполнением; алгоритмом выписывания рецепта амбулаторному больному (с учетом социальных прав); методикой составления оздоровительных и реабилитационных программ по коррекции физического развития и профилактическому лечению согласно федеральным и региональным стандартам	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение составлением программ диспансеризации, осуществлением контроля за ее выполнением; алгоритмом выписывания рецепта амбулаторному больному (с учетом социальных прав); методикой составления оздоровительных и реабилитационных программ по коррекции физического развития и профилактическому лечению согласно федеральным и региональным стандартам	Успешное и систематическое владение составлением программ диспансеризации, осуществление м контроля за ее выполнением; алгоритмом выписывания рецепта амбулаторному больному (с учетом социальных прав); методикой составления оздоровительных и реабилитационных программ по коррекции физического развития и профилактическому лечению согласно федеральным и региональным стандартам	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике
ПК-7					
Уметь У.1	Частично освоенное умение оценить состояние пациента для принятия	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение оценить состояние пациента для	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение оценить состояние	Сформированное умение оценить состояние пациента для принятия решения о	собеседование, оценка отчетной документации студента

	решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; выписать рецепт	принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; выписать рецепт	пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; выписать рецепт	необходимость и оказания ему медицинской помощи; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; выписать рецепт	по практике
У.2	Частично освоенное умение оформлять соответствующую медицинскую документацию, определять необходимость направления больного на МСЭ, проводить профилактику инвалидности	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение оформлять соответствующую медицинскую документацию, определять необходимость направления больного на МСЭ, проводить профилактику инвалидности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение оформлять соответствующую медицинскую документацию, определять необходимость направления больного на МСЭ, проводить профилактику инвалидности	Сформированное умение оформлять соответствующую медицинскую документацию, определять необходимость направления больного на МСЭ, проводить профилактику инвалидности	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике
Владеть В.1	Фрагментарное применение навыков ведения медицинской документации в соответствии с требованиями	В целом успешное, но не систематическое применение навыков ведения медицинской документации в соответствии с требованиями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков ведения медицинской документации в соответствии с требованиями	Успешное и систематическое применение навыков ведения медицинской документации в соответствии с требованиями	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике
В.2	Фрагментарное владение методами оценки временной и стойкой утраты трудоспособности	В целом успешное, но не систематическое владение методами оценки временной и стойкой утраты трудоспособности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами оценки временной и стойкой утраты трудоспособности	Успешное и систематическое владение методами оценки временной и стойкой утраты трудоспособности	
ПК-9					
Уметь	Частично	В целом	В целом	Сформирован	собеседова

У.1	освоенное умение сформулировать и обосновать тактику ведения пациентов с заболеваниями нервной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с неврологическими заболеваниями	успешное, но не систематически осуществляемое умение сформулировать и обосновать тактику ведения пациентов с заболеваниями нервной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с неврологическими заболеваниями	успешное, но содержащее отдельные пробелы умение сформулировать и обосновать тактику ведения пациентов с заболеваниями нервной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с неврологическими заболеваниями	ное умение сформулировать и обосновать тактику ведения пациентов с заболеваниями нервной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с неврологическими заболеваниями	ние, оценка отчетной документации студента по практике
У.4	Частично освоенное умение осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Сформированное умение осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике
У.5	Частично освоенное умение установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное)	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое	Сформированное умение установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние,	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике

	состояние, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов	(терминальное) состояние, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов	(терминальное) состояние, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов	состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов	
Владеть В.1	Фрагментарное владение способностью формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновывать фармакотерапию 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.	В целом успешное, но не систематическое владение способностью формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновывать фармакотерапию 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.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение способностью формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновывать фармакотерапию 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.	Успешное и систематическое владение способностью формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновывать фармакотерапию 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.	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике

				препаратов.	
В.4	Фрагментарное владение способностью к назначению адекватного лечения больным в соответствии с выставленным диагнозом	В целом успешное, но не систематическое владение способностью к назначению адекватного лечения больным в соответствии с выставленным диагнозом	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение способностью к назначению адекватного лечения больным в соответствии с выставленным диагнозом	Успешное и систематическое владение способностью к назначению адекватного лечения больным в соответствии с выставленным диагнозом	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике
В.5	Фрагментарное владение алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	В целом успешное, но не систематическое владение алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Успешное и систематическое владение алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	собеседование, оценка отчетной документации студента по практике

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

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

1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. организационная структура городской поликлиники. Работа регистратуры поликлиники.
2. Работа отделения профилактики поликлиники. Кабинет доврачебного приема.
3. Порядок направления на экспертизы в бюро МСЭ.
4. Организация помощи больным на дому. Показания к направлению на дневной стационар.
5. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при отеке легких.

Оцениваемые компетенции: ОПК-8, ПК-2, ПК-7, ПК-9.

Критерии оценки:

– оценка «отлично» выставляется студенту, если показывает глубокие знания программного материала, умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, знает и хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,

– оценка «хорошо», если показывает знания программного материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;

– оценка «удовлетворительно», если показывает знания программного материала, но при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;

– оценка «неудовлетворительно», если показывает незнание большей части изучаемого материала, допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания

3.2. Требования к дневнику практики:

При оценке дневника и отчета практики учитывается:

- Полнота выполнения заданий практики;
- Регулярность ведения и содержание записей в дневнике практики;
- Наличие характеристики обучающегося от руководителя практики
- Уровень производственной и исполнительской дисциплины (соблюдение календарного плана прохождения практики и сроков сдачи материалов отчета).

Дневник должен содержать следующие данные:

1. Информацию о прохождении инструктажа по охране труда и технике безопасности, заверенную подписью и печатью.
2. Характеристику поликлиники как лечебного учреждения.
3. Характеристику участка.
4. Рабочий график (план) практики.
5. Содержание работ за каждый день (выполненную непосредственно студентом).
5. Ежедневные и итоговые цифровые показатели работы (утвержденные врачом, с которым студент проходит практику).
6. Отчет о практике (оформленный перечень практических умений с цифровыми данными и с указанием достигнутого уровня).
7. Характеристику и оценку работы студента базовым руководителем практики - заведующим терапевтическим отделением поликлиники.
8. Оформленный отчет о компетенциях, умениях и навыках, приобретенных на практике, заверенного руководителем практики от медицинского учреждения

В первый день производственной практики проходят инструктаж по охране труда и технике безопасности, дается краткая характеристика поликлиники: численность обслуживаемого населения, количество врачебных участков, наличие специализированных кабинетов, среднедневная нагрузка участкового врача на приеме и на участке. Описывается характеристика закрепленного участка обслуживания: возрастной и половой состав населения, структура заболеваемости на участке, характеристика диспансерной группы, а также рабочее место врача-терапевта участкового.

В последующие дни дневник должен отражать основное содержание рабочего дня с описанием наиболее значимых моментов во время приема пациентов, посещения их на дому, участие в работе ВК, бюро МСЭ, в диспансеризации, противоэпидемической работе и других профилактических мероприятиях, проведении санитарно-просветительной работы на участке, чтении лекций и т.д.

Каждый день один из осмотренных на приеме или на дому пациентов описывается подробно с указанием особенностей клиники, методов постановки диагноза, назначенного лечения и особенностей врачебной тактики.

Например. Пациент 40 лет. Беспокоят боли тупого распирающего характера в правом подреберье, чувство тяжести в правом подреберье, отрыжка горечью. Ухудшение около недели.

Страдает хроническим холециститом несколько лет. Систематически не лечится.

Объективно: Пульс 76, ритмичен, АД 130/80. Живот мягкий, умеренно болезненен в правом подреберье Симптом Кера (-), симптом Ортнера (+), симптом Георгиевского-Мюсси (+). В остальном - без особенностей. Аппетит сохранен. Стул в норме.

Диагноз: Хронический холецистит с преобладанием дискинетических явлений, дискинезия желчевыводящих путей по гипомоторному типу.

Назначено дообследование: УЗИ печени, желчных путей и поджелудочной железы; ОАК, б/х анализ крови - алат, асат, ГГТФ, ЩФ, общий билирубин и его фракции.

Лечение: диета с ограничением жареных, жирных, копченых продуктов, отвар шиповника по 1/2 стакана 3 раза в день;

Rp: Tab. Allocholi

D.t.d. № 14

S. По 1 таблетке 3 раза в день после еды.

Оцениваемые компетенции: ОПК-8, ПК-2, ПК-7, ПК-9.

Критерии оценки:

№ п/п	Алгоритм действий	Критерии соответствия	Максимальный балл	Полученный балл
1.	Дана краткая характеристика поликлиники	Дана характеристика	2	
2.	Приведена характеристика терапевтического участка	Дана характеристика	2	
3.	Дана характеристика рабочего места врача-терапевта участкового	Дана характеристика	2	
4.	Содержание работ за каждый день	Приведено содержание	2	
5.	Лечение пациентов приведено в соответствии с современными клиническими рекомендациями	Лечение соответствует современным клиническим рекомендациям и протоколам	2	
6.	Приведены рецептурные прописи лекарственных препаратов для лечения пациентов	Прописи приведены на латинском языке	2	
	Максимальный балл		12	

Студент получает оценку «отлично», если набрал 10 - 9 баллов

«хорошо» - 8 - 7 баллов

«удовлетворительно» - 6 - 5 баллов

«неудовлетворительно» - 4 и менее баллов

3.3. Эссе

Цель эссе – обобщить итоги производственной практики, выполнить рефлексию полученного опыта.

Структура эссе

1. Титульный лист (используется, в основном, в студенческих эссе).

2. Введение эссе. Суть и обоснование выбранной темы. На этом этапе необходимо сформулировать вопрос, на который будет найден ответ в ходе написания эссе. Кроме того, важно определить актуальность темы и термины, необходимые для ее раскрытия

3. Основная часть эссе. Изложение ответа на основной вопрос. Данная часть содержит анализ имеющихся данных и аргументацию точки зрения автора. В зависимости от вопроса, анализ можно проводить на основе различных философских категорий, например: причина - следствие, форма - содержание, часть - целое и т.п. Каждый абзац эссе должен содержать лишь одну законченную мысль.

4. Заключение эссе. Суммирование уже сделанных выводов, подведение общих

итогов. Кроме того, можно еще раз повторить основные моменты эссе, сделать иллюстрирующую цитату, либо закончить сочинение возвышенными нотками.

Оцениваемые компетенции: ОПК-8, ПК-2, ПК-7, ПК-9.

Критерии оценки:

«зачтено» - обучающийся раскрыл основное содержание темы, показал творческий подход к решению проблемы, использовал ориентацию на междисциплинарные связи, привел примеры, сделал выводы.

«не зачтено» - обучающийся не раскрыл основное содержание всех вопросов, не показал творческого подхода к решению проблемы и знаний по теме.

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

4.1. Методика проведения собеседования

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

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходящих 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.

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 комиссия, сформированная из преподавателей учебного заведения. Состав комиссии определяется приказом 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 медицинской организации; критерии оценки эссе, оценочный лист к отчету производственной практики.

Описание проведения процедуры:

Каждый обучающийся в начале процедуры прохождения аттестации по итогам практики предоставляет экзаменационной комиссии документально оформленные результаты прохождения практики. После ознакомления с документацией члены комиссии осуществляют опрос обучающегося. Перечень вопросов включает в себя вопросы по отдельным умениям и навыкам, отрабатываемым в процессе прохождения практики (задаются на основании анализа отчетной документации), объему и качеству выполненной нагрузки, практических аспектов приобретенных умений и практических навыков и т.д. Обучающийся должен в меру 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 зачета с оценкой определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости. Зачетные ведомости представляются в деканат лечебного факультета.

Составители:

Заведующий кафедрой

семейной медицины и поликлинической терапии,

д.м.н., профессор

М.С. Григорович/

Доцент кафедры

семейной медицины и поликлинической терапии,

к.м.н., доцент

Е.Ю. Вычугжанина/

Доцент кафедры семейной медицины

и поликлинической терапии, к.м.н.

Н.С. Максимучк-Колобова/

Заведующий кафедрой: _М.С. Григорович/