

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 09.02.2022 13:00:00  
Уникальный программный ключ:  
7f036de85c233e341493b4c0c48bb9a18e939f31

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ  
И.о. ректора Л.М. Железнов  
«27» июня 2018 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ  
(БАЗОВАЯ ЧАСТЬ)**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Форма обучения – очная

Курс 1 и 2

Общая трудоемкость 2160 часов / 60 ЗЕ

Срок освоения ОПОП – 2 года

Кафедра семейной медицины и поликлинической терапии

2018 г.

Рабочая программа практики разработана в соответствии с:

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)», утвержденным приказом Минобрнауки России от 25 августа 2014 года № 1097.
- Учебным планом по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)», одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 27 июня 2018 года (протокол № 5).
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» от 03.09.2013 г. № 620н;
- приказом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России от 21.02.2018 № 96-ОД «О введении в действие Порядка организации проведения практики обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России»;
- Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ;

Рабочая программа практики одобрена:  
кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии  
«27» июня 2018 г. (протокол № 1) (протокол № 9)

Заведующий кафедрой М.С. Григорович

методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации  
«27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Председатель методической комиссии И.А. Коковихина

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

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

**Разработчики:**

Заведующая кафедрой семейной медицины  
и поликлинической терапии, д.м.н., доцент М.С. Григорович

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

**Рецензенты:**

Заведующий кафедрой семейной медицины ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России,  
д.м.н., профессор, главный специалист по ОВП/СМ по Приволжскому ФО В.И. Купаев

Заведующий кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава Рос-  
сии, д.м.н., проф. Б.Ф. Немцов

## 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	6
2.4. Формируемые компетенции	10
Раздел.3. Место практики в структуре ОПОП	13
3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относится практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части	13
3.2. Объекты профессиональной деятельности	13
3.3. Виды профессиональной деятельности	14
3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с другими практиками и дисциплинами в рамках учебного плана специальности (направления подготовки, профиля)	14
Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	14
Раздел 5. Структура и содержание практики	14
5.1. Место проведения практики	14
5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	16
5.3. Самостоятельная работа	16
Раздел 6. Формы отчетности по практике	16
Раздел 7. Оценочные средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	17
Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	17
8.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	17
8.1.1. Основная литература	17
8.1.2. Дополнительная литература	17
8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики	18
8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики	19
8.4. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	20
ПРИЛОЖЕНИЕ А	24
ПРИЛОЖЕНИЕ Б	36

## **Раздел 1. Общие сведения о практике**

**Вид практики:** Производственная (клиническая) практика

**Способы проведения практики:** стационарная

**Формы проведения практики:** дискретная

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

**2.1. Цель практики** - приобретение профессиональных компетенций врача общей практики (семейного врача), направленных на оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пациентам вне зависимости от возраста, пола, характера заболевания в контексте семьи.

### **2.2. Задачи практики первого года обучения:**

1. профилактическая деятельность:
  - 1.1. сформировать навыки по предупреждению возникновения заболеваний путем проведения превентивных и противоэпидемических мероприятий, и укреплению здоровья населения;
  - 1.2. способствовать приобретению навыков по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);
  - 1.3. сформировать навыки сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья прикрепленного контингента населения;
2. диагностическая деятельность:
  - 2.1. сформировать навыки выявления и диагностики состояний, заболеваний и факторов риска их развития у пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
  - 2.2. сформировать навыки диагностики неотложных состояний;
  - 2.3. сформировать навыки проведения медицинской экспертизы;
3. лечебная деятельность:
  - 3.1. сформировать навыки проведения лечебных мероприятий и контроля их эффективности и безопасности при состояниях, заболеваниях и факторах риска их развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
  - 3.2. сформировать навыки оказания медицинской помощи при патологических состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (экстренная и неотложная помощь) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
4. реабилитационная деятельность:
  - 4.1. сформировать навыки реализации и контроля эффективности медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.
5. организационно-управленческая деятельность:
  - 5.1. способствовать применению основных принципов организации оказания

- медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- 5.2. совершенствовать навыки организации проведения медицинской экспертизы;
  - 5.3. совершенствовать навыки ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
  - 5.4. способствовать созданию в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
  - 5.5. совершенствовать навыки соблюдения основных требований информационной безопасности.

### **Задачи второго года обучения:**

1. профилактическая деятельность:
  - 1.1. совершенствовать навыки по предупреждению возникновения заболеваний путем проведения превентивных и противоэпидемических мероприятий, и укреплению здоровья населения;
  - 1.2. совершенствовать навыки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
  - 1.3. совершенствовать навыки сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья прикрепленного контингента населения;
2. диагностическая деятельность:
  - 2.1. совершенствовать навыки выявления и диагностики состояний заболеваний и факторов риска их развития у пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
  - 2.2. совершенствовать навыки диагностики неотложных состояний;
  - 2.3. совершенствовать навыки проведения медицинской экспертизы;
3. лечебная деятельность:
  - 3.1. совершенствовать навыки проведения лечебных мероприятий и контроля их эффективности и безопасности при патологических состояниях, заболеваниях и факторах риска их развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
  - 3.2. совершенствовать навыки оказания медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (экстренная и неотложная помощь) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
4. реабилитационная деятельность:
  - 4.1. сформировать навыки реализации и контроля эффективности медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.
5. психолого-педагогическая деятельность:
  - 5.1. способствовать приобретению навыков по формированию у прикрепленного контингента населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
  - 5.2. способствовать приобретению навыков установления эффективных

взаимоотношений с коллегами, пациентами и членами его семьи на основе этических и юридических норм

6. организационно-управленческая деятельность:

- 6.1. способствовать применению основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- 6.2 сформировать навыки организации и управления деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- 6.3. совершенствовать навыки организации проведения медицинской экспертизы;
- 6.4. сформировать навыки организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- 6.5 совершенствовать навыки ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- 6.6. способствовать созданию в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- 6.7 совершенствовать навыки соблюдения основных требований информационной безопасности.

**2.3. Перечень практических навыков, которыми должен овладеть ординатор  
Терапевтический блок**

**Внутренние болезни**

Врачебное обследование пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому  
Измерение артериального давления у взрослых и детей

**Функциональные, эндоскопические, электрофизиологические и лучевые методы диагностики в работе врача общей практики (семейного врача)**

Регистрация и анализ ЭКГ

Методика анализа спирограмм

Пикфлоуметрия

Использование ингаляторов и небулайзеров

Методика чтения рентгенограмм

**Лабораторная диагностика**

Проведение глюкометрии экспресс-методом

Интерпретация результатов общего анализа крови и диагностического минимума (биохимический анализ крови, общий анализ мочи, копрограмма, микробиологические исследования биологических субстратов)

*Взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования:*

крови, мочи, кала, мокроты

из уретры

с шейки матки, влагалища

содержимого ран

с кожных элементов (пустул, везикул, язв и др.), волос, ногтевых пластинок

со слизистой оболочки носа, глотки, гортани и уха

с конъюнктивы

*Клиническое исследование мочи:*

определение экспресс-методом (тест полоски) белка, сахара и ацетона в моче

**Кожные болезни и болезни, передающиеся половым путем**

Клиническое обследование больного с заболеваниями кожи и болезнями, передающимися половым путем

Применение наружных лекарственных средств для лечения кожных болезней

## **Инфекционные болезни**

Клиническое обследование инфекционных больных

## **Болезни нервной системы**

*Клиническое обследование неврологических больных:*

исследование 12 пар черепно-мозговых нервов

исследование патологических рефлексов

исследование менингеальных симптомов

исследование моторных качеств (позы, мышечного тонуса, контрактуры, атрофии мышц)

исследование тактильной и болевой чувствительности

исследование рефлексов (сухожильных, периостальных, кожных и со слизистых оболочек)

оценка координации движений

## **Болезни детей и подростков**

Методы определения функционального состояния организма

Выделение групп здоровья детей

Комплексная оценка состояния здоровья ребенка (подростка)

Уход за новорожденным

Расчет количества молока и вскармливание новорожденного доношенного, недоношенного и при затруднениях со стороны матери

Расчет питания для детей 1-го года жизни

Выхаживание недоношенных детей (координация действий медперсонала)

Составление меню при анемии, пищевой аллергии, гипотрофии

Применение лекарственных средств у детей (per os, per rectum, в ингаляциях, наружно)

## **Психология**

Навыки общения с пациентом и его родственниками

Особенности общения с детьми и пожилыми

Навыки общения с коллегами

Умение справляться со стрессовыми ситуациями, синдромом «эмоционального выгорания»

## **Психиатрия**

Особенности беседы с больным, имеющим психические нарушения

Выявление суицидальных намерений

Клинические методы скрининга наркотической зависимости

Скрининг признаков депрессий

## **Туберкулез**

Интерпретация пробы Манту и Диаскинтеста

## **Болезни зубов, слизистой полости рта и языка**

Методика осмотра полости рта

Методика обследования зубов

Методика обследования слизистой оболочки полости рта

## *Хирургический блок*

## **Хирургические болезни. Ортопедия и травматология.**

Врачебное обследование хирургического больного в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому

Наблюдение врачом общей практики (семейным врачом) за оперированными пациентами на амбулаторно-поликлиническом этапе

Пункция плевральной полости при напряженном пневмотораксе

*Асептика и антисептика*

Техника обработки рук

Стерилизация инструментария, перевязочного и шовного материала

Утилизация медицинских отходов (биологического материала, шприцов, игл, перчаток, разового инструментария, лекарственных препаратов и т.д.)

*Общехирургические техники и оперативные вмешательства:*

Первичная хирургическая обработка поверхностных ран

Снятие швов

Обработка ожоговой поверхности

Наложение повязок

Все виды инъекций (подкожные, внутримышечные, внутривенные, постановка периферического катетера в вены конечностей)

Капельное и струйное переливание лекарств

Введение сывороток

*Остановка наружного кровотечения:*

Временная остановка наружного кровотечения (наложением жгута, пальцевым прижатием, сгибанием конечности в суставе, давящей повязкой и тампонадой раны)

Временная остановка наружного кровотечения наложением зажима в ране

Остановка кровотечения гемостатическими веществами местного действия (гемостатическая губка и др.)

Катетеризация мочевого пузыря мягким эластическим катетером

Промывание желудка через желудочный и назогастральный зонд

Промывание кишечника (очистительные клизмы)

Постановка лечебных клизм

Промывание мочевого пузыря

Пальцевое исследование прямой кишки и предстательной железы

*Техники, выполняемые при травмах:*

Транспортная иммобилизация при переломах костей конечностей, позвоночника

### **Болезни глаз**

Клиническое исследование глаз (сбор анамнеза, осмотр и пальпация слезного мешка, конъюнктивы нижнего и верхнего века у взрослых и детей, слезной железы, определение подвижности глазных яблок)

Осмотр переднего отдела глаза методом бокового освещения

Осмотр глубоких сред методом проходящего света

Офтальмоскопия

Определение остроты зрения

Определение цветового зрения

Оптическая коррекция зрения с помощью пробных очковых линз при миопии, гиперметропии, пресбиопии

Измерение внутриглазного давления (пальпаторно, тонометром Маклакова, электронная тонометрия)

Местное применение лекарственных средств в лечении глазных болезней

Удаление из глаза поверхностно расположенных инородных тел, не повреждающих роговицу

### **Болезни уха, горла, носа**

Риноскопия

Фарингоскопия

Ларингоскопия непрямая

Отоскопия

Отоскопия с помощью оптики

Передняя тампонада носа

Определение проходимости слуховой трубы

Зондирование и промывание лакун миндалин

*Проведение планового лечения консервативными методами часто встречающихся заболеваний уха, горла, носа у взрослых и детей:*

Введение лекарственных средств в ухо и нос (в каплях, на турундах и тампонах)

Туалет уха

Удаление серных пробок

Уход за трахеостомой и трахеостомической трубкой



*Оказание неотложной помощи детям и взрослым при неотложных состояниях, осложняющих течение заболеваний, травм и ожогов ЛОР-органов:*

Удаление инородного тела из уха и носа

Первичная обработка поверхностных ран лица, носа и ушной раковины

### **Акушерство-гинекология**

Двуручное влагалищное и ректовагинальное исследование

Диагностика беременности и ее срока

Наружное акушерское обследование, оценка сердцебиения плода

Оказание помощи при внебольничных физиологических родах

Первичный туалет новорожденного, перевязка и обработка пупочной ранки

Оценка состояния новорожденного

Оценка состояния последа

Применение лекарственных средств (наружное и внутривлагалищное)

### **Неотложная помощь**

Методы очистки верхних дыхательных путей при аспирации жидкости

Сердечно-легочная реанимация (базовый комплекс) у новорожденных, детей и взрослых

Дефибрилляция

### ***Медико-профилактический и организационно-экономический блок***

*Методы определения и оценки физического развития:*

Оценка физического развития по стандартам

*Показатели общественного здоровья. Исследование и анализ демографических и медико-социальных показателей общественного здоровья населения, прикрепленного к общей врачебной практике:*

Заболеваемость

Болезненность (распространенность)

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности

Структура заболеваемости, в том числе в различные возрастные периоды

Кратность заболеваний

Число аборт у женщин фертильного возраста

Рождаемость населения

Общая смертность населения

Смертность в возрастно-половых группах населения

Структура причин смерти

Младенческая смертность

Перинатальная смертность

Смертность трудоспособного возраста

Материнская смертность

Естественный прирост населения

Миграция населения (число прибывших и выбывших из административной территории, миграционный прирост)

Показатель средней продолжительности предстоящей жизни

Первичная инвалидность

Распространенность инвалидности

Структура инвалидности

*Учет и отчетность деятельности ОВП/СМ и ВОП/СВ:*

Согласно актуальным нормативным формам

*Организация лечебно-диагностического процесса и проведения профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому при оказании первичной медико-санитарной помощи:*

Организация маршрута пациента: комплекс диагностических, лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий, консультации специалистов, госпитализации

Пропаганда медицинских знаний, здорового образа жизни, рационального питания

Проведение скрининга старческой астении

**Оказание совместно с органами социального обеспечения и службами милосердия медико-социальной помощи одиноким, престарелым, инвалидам, больным с тяжелыми хроническими заболеваниями**

*Медицинская экспертиза:*

Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности

Проведение врачебной комиссии (ВК)

Определение медицинских показаний к трудоустройству

*Управление общей врачебной (семейной) практикой:*

Оформление деловых бумаг (приказы, распоряжения, указания, деловые письма и др.)

Составление плана работы амбулаторно-поликлинической службы

Составление плана работы отделения ОВП/СМ

Составление официальных отчетных медицинских документов

Работа с привлечением других уровней медицинской помощи, заинтересованных лиц и организаций

Составление плана работы дневного стационара и стационара на дому

Организация стационарзамещающих форм

Оценка эффективности профилактических мероприятий, в том числе диспансерного наблюдения

Оценка эффективности снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности

**Методы медицинской информатики в работе ВОП/СВ**

Умение работать на персональном компьютере, с пакетом прикладных медицинских программ (АРМ ВОП/СВ, отчет ВОП/СВ, регистратура, учет лекарственных средств и др.)

Создание и ведение базы данных пациентов и их семей

#### 2.4. Формируемые компетенции

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения при проведении практики		Оценочные средства
			Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6
1	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	1. Интерпретировать результаты клинико-лабораторных, инструментальных и других методов обследования пациента, применяемых для выявления факторов риска развития ХНИЗ и контроля над заболеванием, с последующей оценкой ССР, группы здоровья пациента, группы ДН 2. Оценивать уровень ССР и груп-	1. Технологией выявления факторов риска ХНИЗ, правления риском и прогнозом ХНИЗ, профилактического вмешательства и контроля лиц с ХНИЗ и высоким их риском на уровне конкретного пациента	Клинические кейсы, оценочные листы выполнения практических навыков, дневник и отчет по практике

			пы здоровья пациента 3. Составить алгоритм диспансерного наблюдения для конкретного пациента с ХНИЗ		
2	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1. Получить информацию и объективные данные для своевременной диагностики ранних проявлений и нарушений, формирующихся заболеваний внутренних органов. 2. Провести дифференциальный диагноз и поставить правильный диагноз для принятия профилактических мер при заболеваниях внутренних органов 3. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов, применяемых для диагностики основных заболеваний внутренних органов.	1. Технологией и алгоритмом диагностики и дифференциальной диагностики патологических состояний и заболеваний	Клинические кейсы, оценочные листы выполнения практических навыков, дневник и отчет по практике
3	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)	1. Разработать план ведения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	1. Технологией ведения пациентов и алгоритмом назначения лечения пациентов с различными патологическими состояниями и заболеваниями с учетом диагноза, пола, конкретной клинической ситуации, индиви-	Клинические кейсы, оценочные листы выполнения практических навыков, дневник и отчет по практике

				дуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	
4	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	1. Определять медицинские показания и маршрутизацию пациента с целью проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	1. Технологией обеспечения и контроля процесса реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	Клинические кейсы, оценочные листы выполнения практических навыков, дневник и отчет по практике
5	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Выявлять факторы риска, информировать и консультировать пациентов; проводить связи настоящих и возможно будущих проблем пациента и его окружения с его поведением, образом жизни.	Методикой индивидуального и группового профилактического консультирования (школы здоровья)	Оценочные листы практического навыка краткого профилактического консультирования, дневник и отчет по практике
6	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских орга-	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организа-	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; оценками состояния здоровья населения; методами диспансеризации	Клинические кейсы, дневник и отчет по практике

		низациях и их структурных подразделениях	ции медицинской помощи	населения	
7	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояния здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; интерпретировать результаты обследования, вести медицинскую документацию различного характера в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях	Методами общего клинического обследования населения; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях	Клинические кейсы, дневник и отчет по практике
8	УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Оценивать зрелость коллектива	Методами решения конфликтов	Составление ситуационного кейса, дневник и отчет 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 включена в Блок 2 «Практики», базовой части программы ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Реализуется с 1 по 4 семестр.

#### 3.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу Производственной (клинической) практики, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;

- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

**3.3. Прохождение Производственной (клинической) практики направлено на подготовку выпускника к следующим видам профессиональной деятельности:**

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

**3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с другими практиками и дисциплинами в рамках учебного плана специальности**

Основные знания, необходимые для прохождения практики, формируются при изучении дисциплин и проведении практик:

- общая врачебная практика (семейная медицина)
- хирургические болезни в ОВП/СМ
- основы травматологии и ортопедии в ОВП/СМ

Навыки, сформированные в процессе прохождения Производственной (клинической) практики, необходимы для прохождения других видов Производственной (клинической) практики и для прохождения государственной итоговой аттестации.

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

Общая трудоемкость практики – 2160 часов, 60 ЗЕ. Продолжительность практики – составляет 1440 часов работы в организации и 720 часов самостоятельной работы. Аттестация по практике осуществляется во 2 и 4 семестре.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов.

**Раздел 5. Структура и содержание практики**

**5.1. Место проведения практики**

Производственная (клиническая) практика (базовая) проводится на базе медицинских организаций, соответствующих профилю ОПОП.

**Базы практики:**

1. КОГБУЗ "Кировский клинико-диагностический центр", поликлиника №1 (г. Киров, ул. Циолковского, 18); поликлиника №2(г. Киров, ул. Производственная б); поликлиника №5 (г. Киров, ул. Московская б), отделение врача общей практики (с. Порошино, ул. Порошинская, 35); отделение врача общей практики (пос. Садаковский, пер. Бамовский 1а);
2. КОГБУЗ "Кировская городская больница №9" отделение ОВП (г. Киров ул. Мостовицкая/ Чистопрудненская, 6/3);
3. КОГБУЗ "Кировская городская больница №9" терапевтическое отделение стационара (610027, ул. Дерендяева, д. 97), клиника ФГБОУ ВО Кировского ГМУ, стационар и дневной стационар (ул. Щорса, д.64).

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
<b>Первый год обучения</b> (учебных часов – 1152, зачетных единиц - 32)			
<i>Первый семестр – 504 часа, 14 ЗЕ</i>			
<b>База практики:</b> КОГБУЗ "Кировский клинико-диагностический центр", поликлиника №1 (г. Киров, ул. Циолковского, 18) или поликлиника №2(г. Киров, ул.Производственная 6) или поликлиника №5 (г. Киров, ул. Московская 6) или отделение врача общей практики (с. Порошино, ул.Порошинская, 35) или отделение врача общей практики (пос. Костино, ул. 60 лет СССР, 11) в т.ч. кабинет ВОП(пос. Садаковский, пер. Бамовский 1а) или КОГБУЗ "Кировская городская больница №9" отделение ОВП ул. Мостовицкая/ Чистопрудненская, 6/3			
1.	Амбулаторный прием прикрепленного контингента населения	учебных часов – 504	УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
<i>Второй семестр - 648 часов, 18 ЗЕ</i>			
<b>База практики:</b> КОГБУЗ "Кировский клинико-диагностический центр", поликлиника №1 (г. Киров, ул. Циолковского, 18) или поликлиника №2(г. Киров, ул.Производственная 6) или поликлиника №5 (г. Киров, ул. Московская 6) или отделение врача общей практики (с. Порошино, ул.Порошинская, 35) или отделение врача общей практики (пос. Костино, ул. 60 лет СССР, 11) в т.ч. кабинет ВОП(пос. Садаковский, пер. Бамовский 1а) или КОГБУЗ "Кировская городская больница №9" отделение ОВП ул. Мостовицкая/ Чистопрудненская, 6/3			
1.	Амбулаторный прием прикрепленного контингента населения	учебных часов - 648	УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
<b>Второй год обучения</b> (учебных часов – 1080, зачетных единиц 28)			
<i>Третий семестр - 504 часов, 14 ЗЕ</i>			
<b>База практики:</b> КОГБУЗ "Кировский клинико-диагностический центр", поликлиника №1 (г. Киров, ул. Циолковского, 18) или поликлиника №2(г. Киров, ул.Производственная 6) или поликлиника №5 (г. Киров, ул. Московская 6) или отделение врача общей практики (с. Порошино, ул.Порошинская, 35) или отделение врача общей практики (пос. Костино, ул. 60 лет СССР, 11) в т.ч. кабинет ВОП(пос. Садаковский, пер. Бамовский 1а) или КОГБУЗ "Кировская городская больница №9" отделение ОВП ул. Мостовицкая/ Чистопрудненская, 6/3			
1.	Амбулаторный прием прикрепленного контингента населения	учебных часов - 504	УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
<i>Четвертый семестр – 504 часов, 14 ЗЕ</i>			
<b>База практики:</b> КОГБУЗ "Кировский клинико-диагностический центр", поликлиника №1 (г. Киров, ул. Циолковского, 18) или поликлиника №2(г. Киров, ул.Производственная 6) или поликлиника №5 (г. Киров, ул. Московская 6) или отделение врача общей практики (с. Порошино, ул.Порошинская, 35) или отделение врача общей практики (пос. Садаковский, пер. Бамовский 1а) или КОГБУЗ "Кировская городская больница №9" отделение ОВП ул. Мостовицкая/ Чистопрудненская, 6/3			
1.	Амбулаторный прием прикрепленного контингента населения	учебных часов – 288	УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
КОГБУЗ "Кировская городская больница №9" терапевтическое отделение стационара (610027, ул. Дерендяева, д. 97) или клиника ФГБОУ ВО Кировского ГМУ, стационар и			

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
дневной стационар (ул. Щорса, д.64) и/или КОГБУЗ "Кировский клинико-диагностический центр" отделение врача общей практики (с. Порошино, ул.Порошинская, 35, пос. Костино, ул. 60 лет СССР, 11), поликлиника №1, отделение врача общей практики (ул. А.Упита, 8)			
1	Ведение пациентов терапевтического профиля в условиях круглосуточного и дневного стационаров	учебных часов - 216	УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

### 5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

Перед выходом на производственную практику ординатор обязан явиться на общее собрание по практике, познакомиться с программой практики и требованиями к оформлению отчетной документации.

Во время прохождения практики ординатор обязан:

- выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- выполнять порученную ему работу и указания руководителей практики от кафедры и медицинской организации;
- соблюдать правила внутреннего распорядка организации, в которой ординатор проходит практику, правила охраны труда и техники безопасности;
- сообщать руководителю от кафедры о ходе работы и обо всех отклонениях и трудностях прохождения практики;
- систематически вести дневник практики и своевременно накапливать материалы для отчета по практике.

По окончании срока практики ординатор обязан получить отзыв о своей работе во время практики от руководителя практики от медицинской организации.

Ординатор должен составить письменный отчет о прохождении практики. Отчет о практике, дневник практики и отзыв в установленные сроки сдать на кафедру, устранить замечания руководителя практики по отчетной документации, если таковые имеются.

### 5.3. Самостоятельная работа

Виды самостоятельной работы:

- 1) Работа с клиническими рекомендациями, стандартами и порядками оказания медицинской помощи
- 2) Работа с нормативно-правовой базой

Рекомендуемые варианты индивидуального задания:

- 1) Клинический разбор пациента с оформлением кейс-презентации

## Раздел 6. Формы отчетности по практике

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

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации.
2. Характеристику на обучающегося.
3. Дневник практики с листом оценки освоения компетенций.
4. Отчет о практике.
5. Отчет о выполнении индивидуального задания: представление и защита кейс-презентации по реализации индивидуализированного подхода к ведению пациента в условиях ОВП.



Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Ординатор допускается к государственной итоговой аттестации после успешного выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

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

Промежуточная аттестация по окончании практики производится 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	Семейная медицина. Избранные лекции	Под ред. О.Ю. Кузнецовой	2-е изд., перераб. и доп. – СПб. – ЭЛБИ-СПб.2017	10	-
2	Клиническая фармакология: нац. руководство	ред. Ю. Б. Белоусов [и др.].	М., 2012.	4	+

#### 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	Общая врачебная практика: национальное руководство в 2-х томах.	Под ред. И.Н. Денисова и О.М. Лесняк. Пер с англ.	М: ГЕОТАР-Медиа, 2013.	7	+
2.	Отказ от курения: оказание медицинской помощи в первичном звене здравоохранения Электронный модуль системы Консультант врача	Григорович М.С., Вычугжанина Е.Ю.	Гэотар-Медиа, 2017 <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2253.html">http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2253.html</a>		+
3	Акушерство [Комплект]: национальное руководство	ред. Э. К. Айламазян [и др.].	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2013.	2	+
4	Дерматовенерология [Электронный ресурс]: национальное	под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бу-	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.rosmedlib">http://www.rosmedlib</a>		+

	руководство	това, О. Л. Иванова	<a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427965.html">.ru/book/ISBN9785970427965.html</a>		
5	Инфекционные болезни [Электронный ресурс]: национальное руководство	Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432655.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432655.html</a>	2	+
6	Неврология [Электронный ресурс]: национальное руководство	Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436202.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436202.html</a>		+
7	Оториноларингология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]	под ред. В.Т. Пальчуна	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427354.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427354.html</a>		+
8	Офтальмология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание	Аветисов С. Э., Егоров Е. А., Мошетова Л. К., Нероев В. В., Тахчиди Х. П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428924.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428924.html</a>	1	+
9	Пульмонология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание	под ред. А. Г. Чучалина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>		+
10	Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: Национальное руководство: краткое издание	под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html</a>		+
11	Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Основы геронтологии. Общая гериатрия [Электронный ресурс]	Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010		+

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

- 1) Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
- 2) Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
- 3) Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
- 4) Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
- 5) Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
- 6) Сайт Национального медицинского исследовательского центра профилактики

- ческой медицины (<http://www.gnicpm.ru/>).
- 7) Сайт Ассоциации врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации (<http://gpfm.ru>).
  - 8) Образовательный портал ФГБОУ ВО Кировский ГМУ (<http://student.kirovgma.ru/>). Доступ к личному кабинету выполняется по логину и паролю, полученному на кафедре.
  - 9) Сайт «Формулярная система России» (<http://formular.ru>).
  - 10) Всемирная организация семейных врачей (WONCA) (<http://www.globalfamilydoctor.com/>).
  - 11) The Cochrane Collaboration - Международное Кокрановское сотрудничество (<http://cochrane.org>).
  - 12) Универсальная система PubMed (<http://ncbi.nlm.nih.gov/PubMed>).

### **8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики**

Для осуществления образовательного процесса используются:

- Возможности образовательного сайта Кировского ГМУ, в том числе работа в личном кабинете и приложении
- Элементы дистанционного обучения
- Использование системы видеотрансляций в рамках знакомства с системой МНО

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
2. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 15.08.2019 до 22.08.2020 г., номер лицензии 280E-190815-062320-550-1683.
4. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
5. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
6. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

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 «Консультант-Киров».
- 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

В процессе проведения практики используются следующие помещения:

<b>Наименование специально оборудованные помещения и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Номер кабинета, корпус, адрес Университета или медицинской организации</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>
<p>Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально</p>	<p>619, 621 каб., корпус 3, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 610998, г. Киров, ул. К. Маркса, 112</p>	<p>Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические). Компьютер (1 шт.), с выходом в интернет, мультимедиа проектор (1 шт.), экран, доска для ведения записей маркерами.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий – тонометр, фонендоскоп, электронный термометр, электрокардиограф, пульсоксиметр, динамометр ручной и плоскопружинный, негатоскоп, камертон медицинский, жгут резиновый кровоостанавливающий, муляж уха, глаза, зубов, муляж ребенка, пожилого человека, подавившегося косточкой.</p> <p>Электронные версии нормативно-правовых документов и справочных материалов</p>
<p>Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально</p>	<p>621 каб., корпус 3, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 610998, г. Киров, ул. К. Маркса, 112</p>	<p>Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические). Компьютер (1 шт.), с выходом в интернет, мультимедиа проектор (1 шт.), экран, доска для ведения записей маркерами.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий – тонометр, фонендоскоп, электронный термометр, электрокардиограф, пульсоксиметр, динамометр ручной и плоскопружинный, негатоскоп, камертон медицинский, жгут резиновый кровоостанавливаю-</p>

		<p>щий, муляж уха, глаза, зубов, муляж ребенка, пожилого человека, подавившегося косточкой.</p> <p>Электронные версии нормативно-правовых документов и справочных материалов</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы</p>	<p>621 каб., корпус 3, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 610998, г. Киров, ул. К. Маркса, 112</p>	<p>Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические). Компьютер (1 шт.), с выходом в интернет, мультимедиа проектор (1 шт.), экран, доска для ведения записей маркерами.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий – тонометр, фонендоскоп, электронный термометр, электрокардиограф, пульсоксиметр, динамометр ручной и плоскопружинный, негатоскоп, камертон медицинский, жгут резиновый кровоостанавливающий, муляж уха, глаза, зубов, муляж ребенка, пожилого человека, подавившегося косточкой.</p> <p>Электронные версии нормативно-правовых документов и справочных материалов</p>

Помещения профильных организаций (базы практики)	КОГБУЗ "Кировский клинико-диагностический центр", поликлиника №1 (г. Киров, ул. Циолковского, 18); поликлиника №2(г. Киров, ул. Производственная б); поликлиника №5 (г. Киров, ул. Московская б), отделение врача общей практики (с. Порошино, ул. Порошинская, 35); отделение врача общей практики (пос. Садаковский, пер. Бамовский 1а)	Тонومتر, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, дефибрилятор с функцией синхронизации, хирургический, микрохирургический инструментарий, аппарат для диагностики функций внешнего дыхания, штатив для длительных инфузионных вливаний, спирограф, пульсоксиметр, анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками, экспресс-анализатор уровня холестерина в крови, портативный роторасширитель, одноразовый языкодержатель, динамометр, спирометр, измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр) со сменными мундштуками, таблицы для исследования цветоощущения, диагностический набор для офтальмоскопии и оториноскопии с ушными воронками разных размеров, негатоскоп, набор линз для подбора очков, аппарат для определения полей зрения (периметр), тонометр транспальпебральный для измерения внутриглазного давления, угломер, лупа обыкновенная, лупа налобная, бинокулярная аппарат для лечения интерференционными и диадинамическими токами аппарат для УВЧ (ДМВ) – терапии, облучатель ультрафиолетовый гелиотерапевтический, ингалятор ультразвуковой, небулайзер, отсасыватель ручной/ножной/электрический, жгут резиновый кровоостанавливающий, набор для коникотомии одноразовый, скальпель
	КОГБУЗ "Кировская городская больница №9" отделение ОВП г. Киров, ул. Мостовицкая/ Чистопрудненская, б/з.	

		одноразовый стерильный, де- фибрилятор-монитор автома- тический портативный, уста- новка для подачи кислорода портативная, щипцы гортан- ные для извлечения инород- ных тел
--	--	---

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) практика»**



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)

**ДНЕВНИК ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ**

Производственная (клиническая) базовая (дискретная) практика

---

*Вид практики в соответствии с учебным планом*

---

Ординатор

*Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)*

Специальность 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

*Шифр и наименование специальности*

20\_год

Основные характеристики практики:

Вид практики – базовая

Объем практики – 2160 часов, 60 з.е. (в соответствии с учебным планом)

Дата начала практики –

*(число, месяц, год)*

Дата окончания практики –

*(число, месяц, год)*

Инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка проведен

\_\_\_\_\_/ / « » 201г.

*подпись*

*Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО*

*дата*

\_\_\_\_\_/ / « » 20 г.

*подпись*

*Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*

*дата*

## ДНЕВНИК

Место проведения практики:

(полное наименование учреждения)

---

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО:

(должность, Ф.И.О.)

---

Руководитель практики от медицинской организации:

(должность, Ф.И.О.)

---

Дата	Объем и подробное описание выполняемой работы	Подпись руководителя
Отделение:_, период с_по_____ Руководитель_____		

### Список курируемых пациентов

Отделение: \_\_\_\_\_, период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_

Пациент, возраст	Диагноз

--	--

Руководитель практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
*дата*

<b>Отделение:</b> _____, период с _____ по _____		
<b>Руководитель</b> _____		

**Список курируемых пациентов**

**Отделение:** \_\_\_\_\_, период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
**Руководитель** \_\_\_\_\_

<b>Пациент, возраст</b>	<b>Диагноз</b>

Руководитель практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Место проведения практики: \_\_\_\_\_  
*(полное наименование учреждения)*

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО \_\_\_\_\_  
*(должность, Ф.И.О.)*

Руководитель практики от медицинской организации \_\_\_\_\_  
 (должность, Ф.И.О.)

Дата	Объем и подробное описание выполняемой работы	Подпись руководителя
Отделение: _____, период с _____ по _____ Руководитель _____		

**Список курируемых пациентов**

Отделение: \_\_\_\_\_, период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
 Руководитель \_\_\_\_\_

Пациент, возраст	Диагноз

Руководитель практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации  
 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Отделение: _____, период с _____ по _____ Руководитель _____		

и т.д.

### ЛИСТ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

(перечень компетенций должен строго соответствовать программе практики)

№ п/п	Компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Показатели освоения компетенции	Освоил / не освоил
1.	УК - ...	название	Уметь: .... Владеть: ....	
2.	ПК - ...	название	Уметь: .... Владеть: ....	
3.	ПК - ...	название	Уметь: .... Владеть: ....	

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*подпись*                      *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО*

*дата*

Руководитель практики от медицинской организации:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*подпись*                      *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*

*дата*

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*подпись*                      *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*

*дата*

## ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Ординатора курса

*Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)*

---

Специальность 31.08.54 общая врачебная практика (семейная медицина)

*Шифр и наименование специальности*

Вид практики: «производственная (клиническая) базовая практика»

Срок прохождения практики: с «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_г.  
по «\_» 20\_г.

*Инструкция обучающемуся: в отчете указывается на каких базах проходила практика, с чем ознакомились, что выполняли. Указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков (табл.).*

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень освоенных практических навыков</b>	<b>Отметка о выполнении (количество / выполнено или не выполнено)</b>
1.		/
2.		/
3.		/
4.		/
5.		/
6.		/

Подпись ординатора:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*подпись* *Ф.И.О. ординатора*  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*подпись* *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО*  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## ВЫВОДЫ

ординатора о результатах прохождения практики

*(в выводах ординатор указывает, чему научился, что приобрел, какие были трудности, предложения по улучшению и т.д. т.п.)*

---

---

---

---

---

Подпись ординатора:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись                                      Ф.И.О. ординатора  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
дата



## ХАРАКТЕРИСТИКА

ординатора \_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)*  
по результатам прохождения практики

*(характеристика дается руководителем практики от медицинской организации, от руководителей в каждом отделении)*

---

---

---

---

---

Руководитель практики от медицинской организации:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
М.П. *(гербовая печать ЛПУ при наличии)*

ХАРАКТЕРИСТИКА

ординатора \_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)*  
по результатам прохождения практики

*(характеристика дается руководителем практики от кафедры, ЦАСО)*

---

---

---

---

---

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

*подпись*

*Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО*

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
по результатам прохождения практики  
ординатора \_\_\_\_\_  
*Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)*

*(заключение оформляется при проведении промежуточной аттестации по практике, заключение пишет руководитель практики от кафедры, член аттестационной комиссии, сотрудник ЦАСО. Дается оценка полученных навыков ординатора при проведении зачета)*

---

---

---

---

---

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /

*подпись*

*Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Кафедра семейной медицины и поликлинической терапии**

**Приложение Б к рабочей программе практики**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**  
для проведения промежуточной аттестации обучающихся  
по практике  
«Производственная (клиническая) практика»

**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	
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p>1. Интерпретировать результаты клинико-лабораторных, инструментальных и других методов обследования пациента, применяемых для выявления факторов риска развития ХНИЗ и контроля над заболеванием, с последующей оценкой ССР, группы здоровья пациента, группы ДН</p> <p>2. Оценивать уровень ССР и группы здоровья пациента</p> <p>3. Составить алгоритм диспансерного наблюдения для конкретного пациента с ХНИЗ</p>	<p>1. Технологией выявления факторов риска ХНИЗ, правления риском и прогнозом ХНИЗ, профилактического вмешательства и контроля лиц с ХНИЗ и высоким их риском на уровне конкретного пациента</p>	<p>Краткое профилактическое консультирование. Оценка ССР по SCORE.</p> <p>Алгоритм онкоосмотра врачом общей практики. Оценка первичной анкеты в рамках профмедосмотра. Выявление факторов риска ХНИЗ и установление их целевых значений.</p> <p>Установление группы здоровья и группы ДН.</p> <p>Алгоритм диспансерного приема.</p>

ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Получить информацию и объективные данные для своевременной диагностики ранних проявлений и нарушений, формирующихся заболеваний внутренних органов.</li> <li>2. Провести дифференциальный диагноз и поставить правильный диагноз для принятия профилактических мер при заболеваниях внутренних органов</li> <li>3. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов, применяемых для диагностики основных заболеваний внутренних органов.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Технологией и алгоритмом диагностики и дифференциальной диагностики патологических состояний и заболеваний</li> </ol>	<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана ведения пациента.</p> <p>Проведение врачом общей практики/семейным врачом диагностических мероприятий, манипуляций.</p> <p>Установление окончательного диагноза.</p>
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Разработать план ведения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Технологией ведения пациентов и алгоритмом назначения лечения пациентов с различными патологическими состояниями и заболеваниями с учетом диагноза, пола, конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в</li> </ol>	<p>Проведение мероприятий неотложной помощи.</p> <p>Осуществление лечебных мероприятий, процедур, манипуляций</p>

			соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	1. Определять медицинские показания и маршрутизацию пациента с целью проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	1. Технологией обеспечения и контроля процесса реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности. Выявление показаний и подготовка медицинской документации на МСЭ, СК-лечение и реабилитацию
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Выявлять факторы риска, информировать и консультировать пациентов; проводить связи настоящих и возможных будущих проблем пациента и его окружения с его поведением, образом жизни.	Методикой индивидуального и группового профилактического консультирования (школы здоровья)	Краткое профилактическое консультирование
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подраз-	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации ме-	Методами ведения медицинской учетной документации в медицинских организациях; оценками состояния здоровья населения; методами диспан-	Работа с медицинской документацией

	делениях	дицинской помощи	серизации населения	
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояния здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; интерпретировать результаты обследования, вести медицинскую документацию различного характера в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях	Методами общего клинического обследования населения; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях	Работа с медицинской картой амбулаторного пациента
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Оценивать зрелость коллектива	Методами решения конфликтов	Составление ситуационного кейса

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

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
<b>ПК-2</b>					
Уметь	Частично освоенное умение проводить диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с распространенными заболеваниями внутренних органов	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с распространенными заболеваниями внутренних органов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с распространенными заболеваниями внутренних органов	Сформированное умение проводить диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с распространенными заболеваниями внутренних органов	Оценочный лист по практическому навыку - методике краткого профилактического консультирования, составление клинических кейсов, дневник и отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков диспансерного наблюдения за пациентами в амбулаторно-поликлинических условиях. Оценки эффективности профилактических мероприятий Оценки эффективности снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности	В целом успешное, но не систематическое применение навыков диспансерного наблюдения за пациентами в амбулаторно-поликлинических условиях. Оценки эффективности профилактических мероприятий Оценки эффективности снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков диспансерного наблюдения за пациентами в амбулаторно-поликлинических условиях. Оценки эффективности профилактических мероприятий Оценки эффективности снижения заболеваемости с вре-	Успешное и систематическое применение навыков диспансерного наблюдения за пациентами в амбулаторно-поликлинических условиях. Оценки эффективности профилактических мероприятий	Прием практических навыков, составление клинических кейсов, дневник и отчет по практике



			менной утратой трудоспособности	снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности	
ПК-5					
Уметь	Частично освоенное умение проводить раннюю диагностику на начальных, недифференцированных стадиях проявления болезни; Проводить рационально и эффективно диагностические вмешательства	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить раннюю диагностику на начальных, недифференцированных стадиях проявления болезни; Проводить рационально и эффективно диагностические вмешательства	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить раннюю диагностику на начальных, недифференцированных стадиях проявления болезни; Проводить рационально и эффективно диагностические вмешательства	Сформированное умение проводить раннюю диагностику на начальных, недифференцированных стадиях проявления болезни; Проводить рационально и эффективно диагностические вмешательства	составление клинических кейсов, дневник и отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков диагностики и скрининга болезней человека	В целом успешное, но не систематическое применение навыков диагностики и скрининга болезней человека	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков диагностики и скрининга болезней человека	Успешное и систематическое применение навыков диагностики и скрининга болезней человека	прием практических навыков, составление клинических кейсов, дневник и отчет по практике
ПК-6					
Уметь	Частично освоенное умение разделять и классифицировать проблемы пациента Оказывать	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разделять и классифицировать	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разделять и классифици-	Сформированное умение разделять и классифицировать проблемы па-	составление клинических кейсов, дневник и отчет по практике

	ПМСП по всему спектру заболеваний, независимо от тяжести состояния, возраста и пола пациента, других его особенностей	проблемы пациента Оказывать ПМСП по всему спектру заболеваний, независимо от тяжести состояния, возраста и пола пациента, других его особенностей	рывать проблемы пациента Оказывать ПМСП по всему спектру заболеваний, независимо от тяжести состояния, возраста и пола пациента, других его особенностей	циента Оказывать ПМСП по всему спектру заболеваний, независимо от тяжести состояния, возраста и пола пациента, других его особенностей	
Владеть	Фрагментарное применение навыков организации маршрута пациента, ведения и лечения пациентов в амбулаторном звене	В целом успешное, но не систематическое применение навыков организации маршрута пациента, ведения и лечения пациентов в амбулаторном звене	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков организации маршрута пациента, ведения и лечения пациентов в амбулаторном звене	Успешное и систематическое применение навыков организации маршрута пациента, ведения и лечения пациентов в амбулаторном звене.	прием практических навыков, составление клинических кейсов, дневник и отчет по практике
ПК-8					
Уметь	Частично освоенное умение осуществлять лечение распространенных заболеваний человека с учетом личностно-ориентированного подхода и в соответствии с требованиями действующих порядков, протоколов и стандартов	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять лечение распространенных заболеваний человека с учетом личностно-ориентированного подхода и в соответствии с требованиями действующих порядков,	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять лечение распространенных заболеваний человека с учетом личностно-ориентированного подхода и в соответствии с требованиями действующими	Сформированное умение осуществлять лечение распространенных заболеваний человека с учетом личностно-ориентированного подхода и в соответствии с требованиями	составление клинических кейсов, дневник и отчет по практике

		протоколов и стандартов	ющих порядков, протоколов и стандартов	действующих порядков, протоколов и стандартов	
Владеть	Фрагментарное применение навыков современных методов и технологий лечебно-реабилитационной помощи в условиях ОВП	В целом успешное, но не систематическое применение навыков современных методов и технологий лечебно-реабилитационной помощи в условиях ОВП	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков современных методов и технологий лечебно-реабилитационной помощи в условиях ОВП	Успешное и систематическое применение навыков современных методов и технологий лечебно-реабилитационной помощи в условиях ОВП.	прием практических навыков, дневник и отчет по практике
ПК-9					
Уметь	Частично освоенное умение выявлять факторы риска, информировать и консультировать пациентов. Проводить связи настоящих и возможно будущих проблем пациента и его окружения с его поведением, образом жизни	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выявлять факторы риска, информировать и консультировать пациентов. Проводить связи настоящих и возможно будущих проблем пациента и его окружения с его поведением, образом жизни	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выявлять факторы риска, информировать и консультировать пациентов. Проводить связи настоящих и возможно будущих проблем пациента и его окружения с его поведением, образом жизни	Сформированное умение выявлять факторы риска, информировать и консультировать пациентов. Проводить связи настоящих и возможно будущих проблем пациента и его окружения с его поведением, образом жизни	прием практических навыков, составление клинических кейсов, дневник и отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков	В целом успешное, но не систематическое	В целом успешное, но содержащее	Успешное и систематическое	прием практических навыков, со-

	индивидуального и группового профилактического консультирования (школы здоровья)	ческое применение навыков индивидуального и группового профилактического консультирования (школы здоровья)	отдельные пробелы применение навыков индивидуального и группового профилактического консультирования (школы здоровья)	применение навыков индивидуального и группового профилактического консультирования (школы здоровья)	ставление клинических кейсов, дневник и отчет по практике
ПК-10					
Уметь	Частично освоенное умение анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи	Сформированное умение анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи	составление клинических кейсов, дневник и отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; оценками состояния здоровья населения; методами диспансеризации населения	В целом успешное, но не систематическое применение навыков ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; оценками состояния здоровья населения; методами дис-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; оценками состоя-	Успешное и систематическое применение навыков ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских орга-	прием практических навыков, составление клинических кейсов, дневник и отчет по практике

		пансеризации населения	ния здоровья населения; методами диспансеризации населения	низациях; оценками состояния здоровья населения; методами диспансеризации населения	
ПК-11					
Уметь	Частично освоенное умение анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояния здоровья населения, влияния на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; интерпретировать результаты обследования, вести медицинскую документацию различного характера в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояния здоровья населения, влияния на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; интерпретировать результаты обследования, вести медицинскую документацию различного характера в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояния здоровья населения, влияния на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; интерпретировать результаты обследования, вести медицинскую документацию различного характера в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях	Сформированное умение анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояния здоровья населения, влияния на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; интерпретировать результаты обследования, вести медицинскую документацию различного характера в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях	составление клинических кейсов, дневник и отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков общего клинического обследования	В целом успешное, но не систематическое применение навыков общего кли-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение	Успешное и систематическое применение навыков общего	прием практических навыков, составление клинических кейсов,

	населения; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях	нического обследования населения; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях	навыков общего клинического обследования населения; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях	клинического обследования населения; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях	дневник и отчет по практике
УК-2					
Уметь	Частично освоенное умение оценивать зрелость коллектива	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение оценивать зрелость коллектива	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение оценивать зрелость коллектива	Сформированное умение оценивать зрелость коллектива	Составление ситуативных кейсов, дневник и отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков решения конфликтов	В целом успешное, но не систематическое применение навыков решения конфликтов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков решения конфликтов	Успешное и систематическое применение навыков решения конфликтов	Составление ситуативных кейсов, дневник и отчет по практике

### 3. Типовые контрольные задания и иные материалы

#### 3.1. Оценочный лист к оценке дневника по производственной (клинической) практике (проверка компетенций ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10)

№ п/п	АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ	КРИТЕРИИ СО-ОТВЕТСТВИЯ	МАКСИМАЛЬНЫЙ БАЛЛ	ПОЛУЧЕННЫЙ БАЛЛ
1.	ДАНА КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОТДЕЛЕНИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ КАК СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ	ДАНА ХАРАКТЕРИСТИКА	2	
2.	ПРИВЕДЕНА ХАРАКТЕРИСТИКА УЧАСТКА ВОП (СВ)	ДАНА ХАРАКТЕРИСТИКА	2	
3.	ДАНА ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕГО МЕСТА ВОП (СВ)	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	
	<b>МАКСИМАЛЬНЫЙ БАЛЛ</b>		<b>12</b>	
	<b>ОЦЕНКА:</b> «5» - 12 - 11 БАЛЛОВ «4» - 10 - 9 БАЛЛОВ «3» - 8 - 7 БАЛЛОВ «2» - 6 И МЕНЕЕ БАЛЛОВ			

КОММЕНТАРИИ:

---

### Критерии оценки:

- «5» - 12 - 11 БАЛЛОВ  
 «4» - 10 - 9 БАЛЛОВ  
 «3» - 8 - 7 БАЛЛОВ  
 «2» - 6 И МЕНЕЕ БАЛЛОВ

### 3.2. Примерный клинический кейс, составленный ординатором в ходе производственной (клинической) практики (проверка компетенций ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, УК-2)

У		<p><b>Пациентка Н., 54 года, бухгалтер.</b>                  Приглашена на диспансеризацию определенных групп взрослого населения.                  Активно жалоб не предъявляет. В анамнезе хронических заболеваний и травм нет. Заполнила анкету по диспансеризации (см. анкету).  <b>Объективно:</b> общее состояние удовлетворительное. Вес 78кг, рост 170см. АД во время 1-го посещения в положении сидя (среднее значение при двукратном измерении с интервалом 1 мин.) = 152/94 мм.рт. ст. Антигипертензивные препараты ранее не назначались, не принимала.                  Общий холестерин - 6,5 ммоль/л, глюкоза - 5 ммоль/л.</p>
В	1	Оцените анкету и перечислите факторы риска, выявленные у пациентки
Э	-	<p>Оценка анкеты: выявление наследственной предрасположенности к сердечно-сосудистым заболеваниям, курение, низкая физическая активность, недостаточное употребление фруктов и овощей, досаливание пищи.                  Выявленные факторы риска: наследственная предрасположенности к сердечно-сосудистым заболеваниям, курение, низкая физическая активность, нерациональное питание, повышенный уровень АД, избыточная масса тела, гиперхолестеринемия</p>
В	2	Дополните перечень исследований, необходимых в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения.
Э	-	Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE, ЭКГ, ФГ- органов грудной клетки, маммография обеих молочных желез в двух проекциях, осмотр акушеркой, цитологическое исследование мазка с шейки матки, исследование кала на скрытую кровь, прием (осмотр) врачом-терапевтом, проведение краткого профилактического консультирования
В	3	Оцените суммарный сердечно-сосудистый риск
Э	-	Абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск – 4%, категория умеренного (среднего) риска.
В	4	Установите группу здоровья пациентки, целевые уровни модифицируемых факторов риска



Э	-	Группа здоровья – 3А у участкового терапевта (подозрение на ГБ); Целевые уровни модифицируемых факторов риска – уровень общего холестерина не более 5 ммоль/л, холестерина низкой плотности не выше 3 ммоль/л, АД<140/90 мм.рт.ст, рациональное питание, регулярная умеренная физическая активность, снижение массы тела
В	5	Определите тактику дальнейшего ведения данной пациентки
Э	-	Направление пациента на второй этап диспансеризации: спирометрия. Исследования вне рамок диспансеризации.

#### Анкета к задаче

**Анкета для граждан в возрасте до 75 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных вещества без назначения врача**

Дата обследования (день, месяц, год):			
Ф.И.О.: Н.		Пол: ж	
Дата рождения (день, месяц, год):		Полных лет: 54	
Поликлиника №		Врач/фельдшер:	
<b>1</b>	<b>Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется</b>		
	1.1.гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.2.ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.3.цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.4.хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.5. туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.6.сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.7.заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.8. хроническое заболевание почек?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	1.9. злокачественное новообразование?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	Если «Да», то какое?		
	1.10. повышенный уровень холестерина?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
<b>2</b>	<b>Был ли у Вас инфаркт миокарда?</b>	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
<b>3</b>	<b>Был ли у Вас инсульт?</b>	Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
<b>4</b>	<b>Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваш их близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?</b>	<input checked="" type="radio"/> Да	Нет

5	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, полипоз желудка, кишечника, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или семейный аденоматоз диффузный полипоз) толстой кишки? (нужное подчеркнуть)		Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
6	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения или тяжести за грудиной или в левой половине грудной клетки, с распространением в левую руку?		Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
7	Если Вы останавливаетесь, исчезает ли эта боль (ощущения) в течение 10 минут? (нужное подчеркнуть)			
	Да, исчезает самостоятельно	Да, исчезает после приема нитроглицерина		Нет
8	Возникала ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке (ноге) либо руке и ноге одновременно так, что Вы не могли взять или удерживать предмет, встать со стула, пройти по комнате?		Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
9	Возникло ли у Вас когда-либо внезапное без явных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?		Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
10	Возникала ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?		Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
11	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?		Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
12	Бывают ли у Вас свистящие «хрипы» или «свисты» в грудной клетке с чувством затруднения дыхания или без?		Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
13	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?		Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
14	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?		Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
15	Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул?		Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
16	Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)?		Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
17	Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия?		Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
18	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?		Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
19	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)		<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
20	Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете? Сигарет 5 в день			
21	Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)?		<input checked="" type="radio"/> До 30 минут	30 минут и более
22	Употребляете ли Вы ежедневно около 400 граммов (или 4-5 порций) фруктов и овощей (не считая картофеля)?		Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
23	Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее?		<input checked="" type="radio"/> Да	Нет
24	Принимали ли Вы за последний год психотропные или наркотические вещества без назначения врача?		Да	<input checked="" type="radio"/> Нет
25	Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?			
	Никогда (0 баллов)	<input checked="" type="radio"/> Раз в месяц и реже	2-4 раза в месяц (2 балла)	2-3 раза в неделю (3 балла)
				≥ 4 раз в неделю (4 балла)

		(1 балл)		балла)	неделю (4 балла)
26	<b>Какое количество алкогольных напитков (сколько порций) вы выпиваете обычно за один раз?</b> 1 порция равна ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ 300 мл пива				
	1-2 порции (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥ 10 порций (4 балла)
27	<b>Как часто Вы употребляете за один раз 6 или более порций?</b> 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива				
	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2-4 раза в месяц (2 балла)	2-3 раза в неделю (3 балла)	≥ 4 раз в неделю (4 балла)
<b>ОБЩАЯ СУММА БАЛЛОВ в ответах на вопросы №№ 25-27 равна _____ баллов</b>					

### 3.3. Перечень практических навыков (проверка компетенций ПК-2, ПК-6, ПК-9)

- Алгоритм первой помощи в случае отсутствия у пострадавшего признаков жизнедеятельности (сердечно-легочная реанимация)
- Алгоритм оказания первой помощи в случае отсутствия у пострадавшего признаков жизнедеятельности (сердечно-легочная реанимация) при подозрении на инсульт
- Техника регистрации ЭКГ в 12 отведениях у взрослого пациента
- Методика анализа ЭКГ
- Измерение АД
- Краткое профилактическое консультирование
- Краткое профилактическое консультирование на диспансерном приеме
- Диспансерный прием врача общей практики
- Исследование менингеальных симптомов
- Осмотр и пальпация молочных желез
- Клиническое исследование глаз
- Исследование остроты зрения с помощью визометрических таблиц
- Офтальмоскопия прямая без расширения зрачка (исследование глазного дна)
- Подбор очков
- Офтальмотонометрия тонометром ИГД-02 Диатера
- Алгоритм оказания первой помощи пациенту в случае инородного тела глаза под верхним веком
- Риноскопия у взрослого пациента
- Отоскопия у взрослого пациента
- Ректальное исследование
- Исследование пиковой скорости выдоха методом пикфлоуметрии
- Диагностика невуса АКОРД
- Алгоритм неврологического осмотра

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

### 4.1. Методика оценки дневника производственной (клинической) практики

Целью этапа промежуточной аттестации по производственной клинической практике (базовой части), проводимой в форме собеседования по дневнику практики, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сфор-

мированности компетенций в результате прохождения производственной (клинической) практики.

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, прошедших производственную (клиническую) 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 производственной (клинической) практики (базовой части). Отделом подготовки кадров высшей квалификации 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 преподаватель, ответственный за производственную (клиническую) практику.

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподаватель распечатывает оценочный лист к дневнику практики.

**Описание проведения процедуры:**

Каждый обучающийся представляет дневник производственной (клинической) практики, который оценивается преподавателем путем сопоставления материалов дневника и представленных требований к дневнику в оценочном листе. Результат собеседования определяется оценками «5», «4», «3», «2» в соответствии с суммой баллов оценочного листа.

**Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры фиксируются преподавателями и не являются итоговыми.

**4.2. Методика оценки клинического кейса, составленного ординатором в ходе производственной (клинической) практики**

**Целью этапа** промежуточной аттестации по производственной клинической практике (базовой части), проводимой в форме оценки составления и решения клинического кейса является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения производственной (клинической) практики.

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, прошедших производственную (клиническую) 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 производственной (клинической) практики (базовой части). Отделом подготовки кадров высшей квалификации может быть со-

ставлен 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 преподаватель, ответственный за производственную (клиническую) практику.

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподаватель распечатывает оценочный лист к клиническому кейсу.

**Описание проведения процедуры:**

Каждый обучающийся представляет клинический кейс, который составляется и решается обучающимся в ходе производственной (клинической) практики. Ответы на вопросы клинического кейса оцениваются по баллам и выставляется 2 балла, если ответ полностью соответствует эталону, 1 балл, если ответ соответствует более 50% информации эталона, 0 баллов - менее 50%. Сумма баллов 10-9 соответствует оценке «5», сумма баллов 8-7 соответствует оценке «4», 6-5 - оценке «3», 4 и менее - «2».

**Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры фиксируются преподавателями и не являются итоговыми.

У		<p><b>Пациентка Н., 54 года, бухгалтер.</b>          Приглашена на диспансеризацию определенных групп взрослого населения.          Активно жалоб не предъявляет. В анамнезе хронических заболеваний и травм нет. Заполнила анкету по диспансеризации (см. анкету).  <b>Объективно:</b> общее состояние удовлетворительное. Вес 78кг, рост 170см. АД во время 1-го посещения в положении сидя (среднее значение при двукратном измерении с интервалом 1 мин.) = 152/94 мм.рт. ст. Антигипертензивные препараты ранее не назначались, не принимала.          Общий холестерин - 6,5 ммоль/л, глюкоза - 5 ммоль/л.</p>
В	1	Оцените анкету и перечислите факторы риска, выявленные у пациентки
Э	-	<p>Оценка анкеты: выявление наследственной предрасположенности к сердечно-сосудистым заболеваниям, курение, низкая физическая активность, недостаточное употребление фруктов и овощей, досаливание пищи.          Выявленные факторы риска: наследственная предрасположенности к сердечно-сосудистым заболеваниям, курение, низкая физическая активность, нерациональное питание, повышенный уровень АД, избыточная масса тела, гиперхолестеринемия</p>
P2	-	Ответ соответствует эталону
P1	-	Оценена анкета правильно и выявлено более 50% факторов риска
P0	-	Оценена анкета неправильно и выявлено менее 50% факторов риска
В	2	Дополните перечень исследований, необходимых в рамках первого

		этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения.
Э	-	Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE, ЭКГ, ФГ- органов грудной клетки, маммография обеих молочных желез в двух проекциях, осмотр акушеркой, цитологическое исследование мазка с шейки матки, исследование кала на скрытую кровь, прием (осмотр) врачом-терапевтом, проведение краткого профилактического консультирования
P2	-	Перечислены все исследования
P1	-	Перечислены более 50% исследований
P0	-	Перечислены менее 50% исследований
В	3	Оцените суммарный сердечно-сосудистый риск
Э	-	Абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск – 4%, категория умеренного (среднего) риска.
P2	-	Ответ соответствует эталону
P1	-	Правильно определен суммарный сердечно-сосудистый риск, но неправильно определена категория риска или наоборот
P0	-	Неправильно определен суммарный сердечно-сосудистый риск, неправильно определена категория риска
В	4	Установите группу здоровья пациентки, целевые уровни модифицируемых факторов риска
Э	-	Группа здоровья – 3А у участкового терапевта (подозрение на ГБ); Целевые уровни модифицируемых факторов риска – уровень общего холестерина не более 5 ммоль/л, холестерина низкой плотности не выше 3 ммоль/л, АД<140/90 мм.рт.ст, рациональное питание, регулярная умеренная физическая активность, снижение массы тела
P2	-	Ответ соответствует эталону
P1	-	Правильно определил группу здоровья и не менее 50% целевых уровней модифицируемых факторов риска
P0	-	Неправильно определил группу здоровья и менее 50% целевых уровней модифицируемых факторов риска
В	5	Определите тактику дальнейшего ведения данной пациентки
Э	-	Направление пациента на второй этап диспансеризации: спирометрия. Исследования вне рамок диспансеризации.
P2	-	Ответ соответствует эталону
P1	-	Пациент направлен на второй этап диспансеризации, но с другим методом исследования
P0	-	Пациент не направлен на второй этап диспансеризации

### 4.3. Методика проведения приема практических навыков

**Цель этапа** промежуточной аттестации по производственной (клинической) практике (базовой части), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения производственной (клинической) практики.

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходивших производственную (клиническую) практику (базовую часть). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

**Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится при проведении промежуточной аттестации по производственной (клинической) практике (базовой части).

**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 проводят преподаватели, ответственные за производственную (клиническую) практику.

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

**Описание проведения процедуры:**

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой производственной (клинической) практики.

Пример оценочного листа к практическому навыку

Методика анализа ЭКГ				
№ п/п	1.	<b>Инструкция.</b> Провести анализ ЭКГ		
	2.	Оснащение: линейка для измерения записей ЭКГ (циркуль)		
	3.	Запись 3-х пленок ЭКГ		
<b>Оценочный лист к практическому навыку «Методика анализа ЭКГ»</b>				
№ п/п	Критерии оценки		Максимальный балл	Полученный балл
<b>I. Подготовка к анализу ЭКГ</b>				
1.	Оценил качество анализируемой ЭКГ. Наличие контрольного милливольта, качество записи (наличие артефактов), количество комплексов PQRS		2	
2.	Проверил наличие на ленте записи ЭКГ фамилии, имени и отчества пациента, его возраста, даты и времени исследования,		2	
<b>II. Анализ ЭКГ</b>				
3.	Оценил скорость движения бумаги		2	
4.	Провел анализ зубцов, интервалов и сегментов PQRS, комплекса QRS		2	
5.	Провел анализ ритма сердца и проводимости.		2	
6.	Определил ЧСС. Для определения ЧСС число сердечных циклов (интервалов RR) за 3 с умножают на 20.		2	
7.	Определил электрическую ось сердца.		2	

8.	Сформулировал электрокардиографическое заключение	2	
9.	Сделал запись, поставил подпись и дату	2	
	Максимальный балл	18	

«5» - 17 - 18 баллов

«4» - 15 - 16 баллов

«3» - 13 - 14 баллов

«2» - 12 и менее баллов

Оценка: \_\_\_\_\_

Комментарии: \_\_\_\_\_

Итоговая оценка по аттестации по производственной (клинической) практике (базовой части) ставится путем подсчета средней арифметической величины оценок за каждый этап и округляется до целой величины по математическим правилам.