

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
практики общеврачебного профиля
Помощник врача**

по специальности _____ 31.05.01 Лечебное дело _____

квалификация
выпускника _____ Врач-лечебник _____

форма обучения _____ Очная _____

Год начала подготовки _____ 2023 _____

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01
Лечебное дело

Программа производственной практики согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База производственной практики: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ СК «Городская больница»
г. Невинномысска)

Главный врач

Е.Г. Ерхова



Цели и задачи производственной (клинической) практики

Цели.

1. Закрепление и расширение теоретических знаний, полученных по дисциплинам: госпитальной терапии с курсом эндокринологии, факультетской терапии и профессиональным болезням, общественному здоровью и здравоохранению, экономике здравоохранения; поликлинической терапии; инфекционным болезням; клинической фармакологии, неврологии, медицинской реабилитации, кардиологии.

2. Приобретение и совершенствование навыков практической и организационной работы, необходимых для осуществления деятельности участкового врача-терапевта (врача общей практики, семейного врача) амбулаторно-поликлинического учреждения путем формирования профессиональных компетенций по распознаванию, профилактике, лечению и реабилитации наиболее часто встречающихся и социально значимых острых и хронических терапевтических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях.

3. Приобретение навыков по диагностике и оказанию неотложной помощи на до госпитальном этапе при острых заболеваниях и неотложных состояниях.

Задачи.

1. Изучение и усвоение практикантами навыков организации и осуществления амбулаторно-поликлинической помощи населению.

2. Усвоение функциональных обязанностей участкового врача-терапевта амбулаторно-поликлинического учреждения.

3. Овладение навыками практической и организационной работы, необходимыми для осуществления обязанностей участкового врача-терапевта:

-овладение правилами оформления, приема и ведения больных, обратившихся в амбулаторно-поликлиническое учреждение;

-освоение и осуществление способов опроса и осмотра больных, а также анализа полученных результатов;

-составление плана обследования и назначение лечения больным, в зависимости от выставленного диагноза и клинического течения заболевания;

-обучение особенностям ведения пациентов разных возрастных и социальных групп в условиях общей врачебной практики;

-освоение принципов реабилитации и профилактики наиболее распространенных и социально значимых заболеваний внутренних органов;

-ознакомление с организацией и осуществлением диспансерного наблюдения;

-ознакомление с проведением экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности;

- подготовка рефератов по современным научным проблемам инфекционной патологии;
- формирование навыков изучения и анализа научной специальной литературы и официальных статистических обзоров.
- 4. Приобретение знаний и закрепление приобретенных практических навыков по оказанию медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях на до госпитальном этапе.
- 5. Освоение и самостоятельное практическое осуществление врачебных манипуляций амбулаторно-поликлинического звена.
- 6. Ознакомление с учетно-отчетной документацией амбулаторно-поликлинического учреждения и приобретение навыков по их заполнению.
- 7. Проведение санитарно-просветительной работы с пациентами в амбулаторно-поликлинических условиях.
- 8. Соблюдение основ медицинской этики и деонтологии в деятельности участкового врача-терапевта при общении с больными и их родственниками, а также принципов профессиональной субординации в ходе общения с коллегами.

2. Место практики в структуре образовательной программы.

Для прохождения клинической практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые при изучении следующих дисциплин: **философия, биоэтика, правоведение, экономика, иностранный язык, латинский язык, физика, математика, биология, медицинская генетика, общая химия, биологическая химия, анатомия человека, патологическая анатомия, нормальная физиология, патологическая физиология, гистология, эмбриология, цитология, микробиология и вирусология, клиническая иммунология, общая гигиена, медицинская экология, фармакология, клиническая фармакология, общественное здоровье и здравоохранение, пропедевтика внутренних болезней, медицинская реабилитация, акушерство и гинекология, фтизиатрия, общая хирургия и лучевая диагностика, инфекционные болезни, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, оториноларингология, офтальмология, внутренние болезни.**

1. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

3.1. Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

Категория (группа) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональных компетенций	Компетенции и индикаторы их достижения

<p>Диагностические и инструментальные методы обследования.</p>	<p>ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.</p>	<p>ОПК-4.ИД-2. Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.</p>
<p>Лечение заболеваний и состояний.</p>	<p>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.</p>	<p>ОПК-7. ИД-4. Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых.</p>
<p>Медицинская реабилитация.</p>	<p>ОПК-8. Способен реализовать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.</p>	<p>ОПК-8. ИД 2. Разрабатывает план медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения.</p>

Профессиональные компетенции

<p>Категория (группа) профессиональных компетенций</p>	<p>Код и наименование профессиональных компетенций</p>	<p>Компетенции и индикаторы их достижения</p>
<p>Теоретические и практические основы профессиональной деятельности.</p>	<p>ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.</p>	<p>ПК-1. ИД-1. Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или</p>

<p>Теоретические и практические основы профессиональной деятельности.</p>	<p>ПК-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза.</p>	<p>экстренной формах. ПК-1. ИД-2. Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. ПК-1. ИК-3. Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. ПК-1. ИК-4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. ПК-2. ИД-1. Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента. ПК-2. ИД-2. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ПК-2. ИД-3. Формирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и</p>
---------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		инструментальных исследований.
--	--	--------------------------------

3.2. В результате прохождения производственной практики обучающийся должен

знать:

-основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения, способы проведения профилактических медицинских осмотров;

-порядок осуществления общеоздоровительных мероприятий по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, дачи рекомендаций по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой;

-показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека, организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (акушерско-гинекологический, сельский врачебный участок) в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья мужчин и женщин;

-вопросы проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;

-принципы диспансеризации населения, оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

-способы постановки диагноза на основании жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого - анатомических и иных исследований;

-способы интерпретации результатов современных диагностических технологий по возрастно-половым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей организма человека для успешной лечебно-профилактической деятельности;

-этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний в амбулаторно – поликлинической практике, современную классификацию, критерии диагноза различных заболеваний, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний по основным и смежным разделам медицины, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

-диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные диагностические возможности амбулаторно -поликлинической службы: методы клинического, лабораторного, инструментального обследования

больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

-схемы лечения в соответствии с выставленным диагнозом в амбулаторно - поликлинических условиях и условиях дневного стационара, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, различных возрастных и социальных групп, ко- и полиморбидной патологией;

-основные группы медикаментозных средств, наиболее часто используемые в амбулаторно - поликлинической практике, фармакодинамику и фармакокинетику, показания, противопоказания к их назначению, возможные осложнения фармакотерапии;

-технику ухода за больными и характеристику медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи;

-основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся в амбулаторно - поликлинической практике заболеваниях и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; возможности своевременного выявления жизнеугрожающих состояний, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия;

-способы оказания взрослому населению и подросткам первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний;

-методы проведения неотложных мероприятий при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

-принцип этапности (стационар - поликлиника, в том числе дневной стационар поликлиники, отделение профилактики и отделение восстановительного лечения поликлиники – санаторий-курорт - поликлиника), преемственность между этапами, интеграцию в деятельности специалистов при ведении пациентов терапевтического профиля;

-различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях;

-оптимальные режимы двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии и других средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, основные курортные факторы при лечении взрослого населения и подростков;

-современные методы санитарно-просветительной работы в амбулаторно – поликлинических условиях, борьбы с вредными привычками, алкоголизмом, наркоманией, пропаганды здорового образа жизни;

-основные источники медицинской информации, требования к написанию реферата.

уметь:

- проводить профилактические медицинские осмотры;
- проводить с населением, прикрепленным к амбулаторно - поликлиническому учреждению, профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний;
- проводить диспансеризацию;
- оформить первичную и текущую документацию;
- оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия в пределах своей компетенции среди населения, обслуживаемого по территориальному и производственному принципам, направленные на предупреждение инфекционных заболеваний;
- составлять и оформлять информационные письма, памятки для больных, создавать санитарные бюллетени по различным вопросам санитарно – просветительной работы;
- применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне врачебного участка амбулаторно – поликлинического учреждения в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья мужчин и женщин;
- диагностировать заболевания на амбулаторно – поликлиническом этапе с учетом возможностей учреждения, обоснованно и своевременно направить пациентов с терапевтической патологией на лабораторно-инструментальные методы исследования;
- определять статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента, сформулировать клинический диагноз;
- пользоваться законодательными и нормативно – правовыми документами по экспертизе трудоспособности: определять причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности, оформлять соответствующую документацию; своевременно выявлять признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформлять документы для направления в бюро МСЭ, проводить профилактику инвалидизации среди взрослого населения и подростков;
- определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке; обеспечить преемственность в оказании лечения на этапе поликлиника – стационар;
- осуществлять взрослому населению и подросткам скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства на догоспитальном этапе, проводить госпитализацию больных в экстренном порядке;

- проводить реабилитационные мероприятия у больных с различной терапевтической патологией, отбор на санаторно-курортное лечение;
- составлять программу медицинской, психологической и профессиональной реабилитации пациентов с наиболее часто встречающимися заболеваниями внутренних органов.

владеть:

- способами оказания медико-санитарной помощи и лечения на амбулаторно-поликлиническом этапе больных с различной наиболее часто встречающейся терапевтической и смежной патологией;
- порядком оформления рецептурных бланков разным категориям пациентов;
- порядком заполнения медицинской карты амбулаторного больного (ОПК-6);
- методами общеклинического обследования пациентов и интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов исследования;
- порядком проведения с прикрепленным населением мероприятий по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического лечения;
- организацией работы в прививочном кабинете;
- порядком проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности, определения показаний для направления больного на освидетельствование в органы медико-социальной экспертизы;
- знаниями по решению типовых тестовых и ситуационных задач.

4.Объем практики

Семестр обучения	Общая трудоемкость практики			Форма контроля
	в неделях	в зачетных единицах	в академических часах	
10	2	3	108	экзамен

5. Структура и содержание клинической практики и воспитательной деятельности при реализации программы практики.

5.1. Структура и содержание практики.

№ п/п	Наименование раздела (этапа) практики	Виды работ на практике, включая воспитательную и самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость	Бюджет времени
Этап 1.			

1.	Ознакомительный (организационный):	<p>Своевременная явка в амбулаторно – поликлиническое учреждение (в указанные в направлении на практику день и час).</p> <p>Ознакомление с: -структурой и организацией работы амбулаторно – поликлинического учреждения; -правилами внутреннего распорядка и режимом работы учреждения.</p> <p>Прохождение инструктажа по правилам охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности на месте прохождения практики.</p> <p>Распределение по рабочим местам (лечебным отделениям, врачебным кабинетам) под контролем руководителя практики от выпускающей кафедры института и руководителя практики от амбулаторно – поликлинического учреждения.</p> <p>Прибытие в лечебной отделение (кабинет): представиться врачу - куратору и приступить к прохождению производственной практики.</p>	4
Этап 2.			
1.	Раздел 1. Организация работы участкового врача.	1.Задачи участкового терапевта. Основная медицинская документация амбулаторно – поликлинического учреждения и порядок выписывания рецептов для амбулаторных больных. 2.Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности, порядок оформления и выдачи листка нетрудоспособности; выявление признаков стойкой утраты трудоспособности, порядок оформления направления на медико – социальную экспертизу (форма	5

		УФ – 088/У). 3. Диспансерный метод в работе участкового терапевта. 4. Основы медицинской этики (деонтологии) и их соблюдение при уходе за больными. 5. Ятрогенные заболевания. 6. Врачебная тайна. 7. Ошибки и медицинские правонарушения	
2.	Раздел 2. Лихорадка в практике участкового врача.	1. Этиология и патогенез. 2. Классификация лихорадки. 3. Клиническая картина. 4. Диагностика. 5. Дифференциальная диагностика.	4
3.	Раздел 3. Болезни органов дыхания.	1. Грипп и острые респираторные вирусные заболевания.. 2. Ангина. 3. Риниты. 4. Острый бронхит. 5. Хронические бронхиты. 6. Внебольничная пневмония. 7. Бронхиальная астма. 8. Хроническая обструктивная болезнь легких.	5
4.	Раздел 4. Болезни сердечно – сосудистой системы.	1. Нейроциркуляторная дистония. 2. Поллапс митрального клапана. 3. Миокардит. 4. Артериальная гипертензия. 5. Ишемическая болезнь сердца. 6. Первичный подострый инфекционный миокардит. 7. Хроническая сердечная недостаточность.	4
5.	Раздел 5. Болезни органов пищеварения.	1. Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь. 2. Хронический гастрит. 3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. 4. Хронические заболевания желчевыводящих путей. 5. Хронический панкреатит. 6. Синдром раздраженного кишечника.	5
6.	Раздел 6. Болезни	1. Гломерулонефриты:	5

	почек.	-острый гломерулонефрит; - хронический гломерулонефрит; 2. Пиелонефриты: -острый пиелонефрит; -хронический пиелонефрит.	
7.	Раздел 7. Болезни системы крови.	1. Железодефицитная анемия. 2. Гиперхромные (мегалобластичные) анемии. 3. Гемолитические анемии.	4
8.	Раздел 8. Заболевания опорно – двигательного аппарата.	1. Ревматоидный артрит. 2. Остеоартроз. 3. Подагра.	4
9.	Раздел 9. Неотложная помощь в практике участкового врача – терапевта (врача общей практики).	1. Оказание неотложной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях в амбулаторно – поликлинических условиях при: -остром инфаркте миокарда; -острой сосудистой недостаточности; -гипертоническом кризе; -стенокардии; -острых нарушениях сердечного ритма и проводимости (пароксизмальная тахикардия, блокады и др.); -остановке сердечной деятельности и дыхания(сердечно – легочная реанимация) -острой левожелудочковой недостаточности; -отеке легких; -тромбоэмболии легочной артерии; -приступе бронхиальной астмы; - гипергликемической коме; -гипогликемической коме; -нарушениях мозгового кровообращения; -кровотечениях из пищевода, желудка и кишечника; -почечной колике; -печеночной колике; -«остром животе» (перфоративная язва желудка);	5

		-острых аллергических реакциях (анафилактический шок, отек Квинке и др.).	
10.	Раздел 10. Лечебное питание при некоторых терапевтических заболеваниях.	Лечебное питание при: -заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки; -заболеваниях кишечника; -заболеваниях печени и желчевыводящих путей; -заболеваниях поджелудочной железы; -подагре; -заболеваниях почек; -ожирении; -заболеваниях сердечно – сосудистой системы.	5
11.	Раздел 11. Физиотерапия заболеваний внутренних органов.	1. Физиотерапия заболеваний : -органов дыхания; -серечно – сосудистой системы; -опорно – двигательного аппарата; -желудочно – кишечного тракта; -печени и желчевыводящих путей; -поджелудочной железы.	5
	Итого:	Общая трудоемкость: всего 108 часов (3 з. е.). Из них 48 часов в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 40 часов в лечебном отделении и 8 часов - контактные часы. 42 часа самостоятельная работа обучающихся 18 часов экзамен	60

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы практики.

Этапы формирования компетенций, номер семестра (согласно учебному плану)	Наименование дисциплин и практик, формирующих компетенции в процессе освоения программы практики
Общепрофессиональные компетенции Этап 1	
<p>ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.</p>	
<p>ОПК-4.ИД-2. Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.</p>	
1	Б1.В.ОДВ.01.01 Пути формирования здорового образа жизни.
<p>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.</p>	
<p>ОПК-7. ИД-4. Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых.</p>	
5,6	Б1.Б.22 Фармакология
7,8	Б1.Б.42 Факультетская терапия.
8,9	Б1.О.44 Госпитальная терапия, эндокринология.
8,9	Б1.О.47 Поликлиническая терапия
10	Б2.О.08 (П) Практика общеврачебного профиля (помощник врача).
<p>ОПК-8. Способен реализовать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.</p>	
<p>ОПК-8. ИД 2. Разрабатывает план медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения.</p>	
5	Б1.В.ДВ.02.02 Медико – социальная реабилитация
Профессиональные компетенции, установленные университетом.	
<p>ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.</p>	
<p>ПК-1. ИД-1. Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.</p>	

ПК-1. ИД-2. Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.

ПК-1. ИК-3. Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

ПК-1. ИК-4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.

5,6	Б1.Б.22 Фармакология
7,8	Б1.Б.42 Факультетская терапия.
8,9	Б1.О.44 Госпитальная терапия, эндокринология.
8,9	Б1.О.47 Поликлиническая терапия
10	Б2.О.08 (П) Практика общеврачебного профиля (помощник врача).

ПК-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза.

ПК-2. ИД-1. Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента.

ПК-2. ИД-2. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

ПК-2. ИД-3. Формирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных исследований.

5,6	Б1.Б.41 Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
7,8	Б1.Б.42 Факультетская терапия.
10	Б2.О.08 (П) Практика общеврачебного профиля (помощник врача).

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
Общепрофессиональные компетенции					
<p>ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.</p> <p>ОПК-4.ИД-2. Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.</p>					
<p>Знать: перечень лекарственных препаратов, иных веществ и медицинских изделий, необходимых для оснащения лечебно-профилактических учреждений, используемых для лечения и ухода за поликлиническими больными.</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания,
<p>Уметь: применять своевременно и по назначению лекарственные препараты, иные вещества и медицинские изделия при</p>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	темы рефератов, и другие.

лечения и уходе за поликлиническими больными.					
Владеть: алгоритмами применения больным лекарственных препаратов, иных веществ и медицинских изделий, необходимых для лечения и ухода за поликлиническими больными.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.					
ОПК-7. ИД-4. Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых.					
Знать: перечень лекарственных препаратов, иных веществ и медицинских изделий, необходимых для оснащения терапевтического отделения, используемых для лечения и ухода за поликлиническими больными.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые
Уметь: применять своевременно и по предназначению лекарственные препараты, иные вещества и	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	задания, темы рефератов, и другие.

медицинские изделия при организации медицинского обслуживания пациентов поликлинического профиля.					
Владеть: алгоритмами применения больным лекарственных препаратов, иных веществ и медицинских изделий, необходимых для лечения и ухода за пациентами терапевтического профиля.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<p>ОПК-8. Способен реализовать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.</p> <p>ОПК-8. ИД 2. Разрабатывает план медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения.</p>					
Знать: - формы, способы и методы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов; - показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и

-виды, формы и методы медицинской реабилитации.					
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - составлять программу индивидуальной реабилитации; - организовать проведение медицинской реабилитации следующих категорий пациентов: инвалидов, участников (ветеранов) боевых военных действий, лиц с хроническими профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска. 	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	другие.
<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - психологическими основами медицинской реабилитации; - основами законодательства по обеспечению средствами реабилитации нуждающихся граждан. 	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
Профессиональные компетенции					

ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.

ПК-1. ИД-1. Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.

ПК-1. ИД-2. Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.

ПК-1. ИК-3. Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

ПК-1. ИК-4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.

<p>Знать: алгоритм оказания медицинской помощи при внезапных острых хирургических заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания,</p>
<p>Уметь: оказывать медицинскую помощь при внезапных острых хирургических заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	<p>темы рефератов, и другие.</p>

требующих экстренной медицинской помощи.					
Владеть: методами и способами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<p>ПК-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза.</p> <p>ПК-2. ИД-1. Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента.</p> <p>ПК-2. ИД-2. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>ПК-2. ИД-3. Формирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных исследований.</p>					
Знать: -причины возникновения основных патологических хирургических заболеваний в организме и механизмы их развития; - основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме; - этиологию, патогенез и морфогенез типичных	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.

<p>заболеваний, принципы классификации болезней; - клинические проявления наиболее распространенных терапевтических заболеваний , протекающих в типичной форме.</p>					
<p>Уметь: - проводить опрос пациенток и получать полную информацию о имеющемся заболевании, установить возможные причины возникновения заболевания в типичных случаях; -проводить физикальное обследование больного и выявлять объективные признаки заболевания; -составлять план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного; - на основании полученных результатов самостоятельно диагностировать основные клинические патологически е</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	

<p>синдромы, установить клинический диагноз наиболее распространенных терапевтических заболеваний протекающих в типичной форме; -расшифровывать типичные ЭКГ в 12 отведениях, спирограмму, рентгенограмму при основных формах патологии; -оценить результаты общего анализа крови и мочи; кала, анализа желудочного и дуоденального содержимого, плеврального выпота, а также биохимического исследования крови.</p>					
<p>Владеть: - методикой обследования хирургического больного: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация различных органов и систем организма больного; -навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов обследования и физикальных</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематичес кое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

методов исследования.					
-----------------------	--	--	--	--	--

6.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы клинической практики.

Материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости			
Реферат	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p>	Темы рефератов	Пятибалльная шкала
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается 	Фонд тестовых заданий	Пятибалльная шкала

вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;

- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Промежуточная аттестация

Экзамен	Экзамен по производственной практике служит для оценки работы обучающегося при прохождении практики и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.	Вопросы к экзамену	Пятибалльная шкала
---------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	--------------------

6.4. Тестовые задания.

1. Под заболеваемостью с временной утратой трудоспособности понимают:

А. Все случаи, сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих. +

Б. Все случаи заболеваний (исключая травму), сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих.

В. Все случаи заболеваемости, по которым выдан листок нетрудоспособности.

Г. Все случаи, по которым выдан листок нетрудоспособности.

2. Листок нетрудоспособности не выдается:

А. При отпуске для санаторно-курортного лечения.

Б. При уходе за больным членом семьи.

В. При карантине.

Г. Лицам, находящимся в отпуске без сохранения заработной платы. +

Д. При бытовой травме.

3. Справка произвольной формы выдается:

А. При бытовой травме.

Б. При заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем.

В. Военнослужащим, обратившимся по месту жительства за медицинской помощью.

Г. Трудоспособным лицам, направленным в период медицинских осмотров на обследование. +

4. Единицей наблюдения при учете заболеваемости с временной утратой трудоспособности является:

А. Листок временной нетрудоспособности. +

Б. Случай временной нетрудоспособности.

В. Первичное заболевание.

Г. Впервые выявленное в данном году заболевание.

5. Ориентировочной оценкой показателя тяжести заболевания с временной утратой трудоспособности является:

А. Листок временной нетрудоспособности.

Б. Листок временной нетрудоспособности, выданный на срок более 10 дней.

В. Длительность заболевания, превышающая 1 месяц.

Г. Характер патологического процесса. +

6. Медицинское значение листка нетрудоспособности состоит в том, что он:

А. Характеризует здоровье работающих. +

Б. Указывает на характер заболевания.

В. Определяет степень потери трудоспособности.

Г. Служит для статистической отчетности по форме №16.

7. Больному К. выдан листок нетрудоспособности с диагнозом «Острая респираторная вирусная инфекция» с 18.10 по 20.10 с указанием явиться на прием к врачу 20.10. Больной пришел на прием лишь 25.10, так как без разрешения выезжал за город. При осмотре диагностирована пневмония. листок нетрудоспособности должен быть оформлен следующим образом:

- А. Продлен с 21.10 с указанием «нарушение режима».
- Б. Продлен с 25.10.
- В. Выдан новый больничный лист с 25.10.
- Г. Продлен с 25.10 с указанием «нарушение режима». +

8. При выдаче листка нетрудоспособности иногородним больным виза администратора лечебного учреждения ставится:

- А. В 1-й день, при выдаче листка нетрудоспособности. +
- Б. На 3-й день, при продолжении листка нетрудоспособности.
- В. На 6-й день, при выписке больного на работу.
- Г. Виза не ставится.

9. Не имеет права выдачи листка нетрудоспособности врач:

- А. Военного госпиталя.
- Б. Поликлиники.
- В. Скорой медицинской помощи. +
- Г. Травматологического пункта (поликлиники).

10. Не имеют права выдачи листков нетрудоспособности врачи:

- А. Государственной системы здравоохранения.
- Б. Учреждений санитарно-эпидемиологического надзора (роspotребнадзора). +
- В. Муниципальной системы здравоохранения.
- Г. Частно практикующие врачи.

11. Для удостоверения временной нетрудоспособности студента или учащегося ПТУ при заболеваниях, полученных ими в период производственной практики выдается:

- А. Справка произвольной формы.
- Б. Листок нетрудоспособности. +
- В. Справка 095 У.
- Г. Ни один из перечисленных документов.

12. Если больной выписывается из стационара еще нетрудоспособным, врач стационара имеет право продлить листок нетрудоспособности:

- А. На 1 месяц с последующим направлением на КЭК.
- Б. На 3 дня.
- В. Не более, чем на 10 дней. +
- Г. Не более, чем на 6 дней.

13. Листок нетрудоспособности одному из работающих членов семьи по уходу за больным (взрослым) может быть выдан:

- А. При отказе от госпитализации самого больного или родственников.

Б. Если заболевание или травма обусловлены непосредственным воздействием алкоголя.

В. По уходу за инвалидом 1 группы.

Г. По уходу за хроническим больным в период тяжелого обострения заболевания. +

14. Листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи (взрослым), находящимся на лечении в стационаре:

А. Выдается на 3 дня.

Б. Выдается на 6 дней.

В. Выдается на 10 дней.

Г. Вообще не выдается. +

15. В случае болезни матери уход за здоровым ребенком до 3 лет осуществляет другой взрослый член семьи, которому:

А. Выдается листок нетрудоспособности. +

Б. Выдается справка произвольной формы.

В. Никакой документ не выдается.

16. При выдаче листа нетрудоспособности (справки) врачи руководствуются:

А. Положением об экспертизе временной нетрудоспособности в ЛПУ.

Б. Основами законодательства об охране здоровья граждан.

В. Инструкцией о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан. +

Г. Другими документами.

17. Не имеют права на получение листка нетрудоспособности:

А. Временно работающие пенсионеры по возрасту.

Б. Работающие инвалиды.

В. Граждане СНГ, работающие в РФ.

Г. Уволенные с работы. +

18. При заболеваниях лечащий врач имеет право выдачи листка нетрудоспособности единолично и одновременно на срок:

А. До 3 дней.

Б. До 5 дней.

В. До 7 дней.

Г. До 10 дней. +

Д. До 30 дней.

19. Максимальный срок, на который врач может единолично продлевать листок нетрудоспособности, составляет:

А. 7 дней.

Б. 10 дней.

В. 30 дней. +

Г. 45 дней.

20. К категории длительно и часто болеющих (ДЧБ) относятся пациенты, имеющие:

А. 4 и более случая и 40 дней временной нетрудоспособности в год по одному заболеванию. +

- Б. 2 случая и 50 дней.
- В. 3 случая и 45 дней.
- Г. 6 случаев и 60 дней.

21. Данными, указывающими на наличие у пациента хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) тяжелого течения являются:

А. Постоянный кашель, одышка при малейших физических нагрузках, перкуторно – коробочный звук над всеми отделами легких, аускультативно – ослабление дыхания над всеми отделами легких, $ОФВ_1$ менее 40% от должного. +

Б. Приступообразный удушающий кашель приступообразное появление свистящих хрипов чаще 3 раз в день днем и чаще 1 раза в неделю ночью.

В. Периодический кашель, одышка при физических нагрузках, стойкие свистящие хрипы, $ОФВ_1$ 40-59% от должного.

Г. Частый кашель с обильной гнойной мокротой, притупление перкуторного звука и бронхиальное дыхание над некоторыми отделами легких, повышение температуры тела выше $39^{\circ}C$, увеличение количества лейкоцитов в крови выше $10 \times 10^9/л.$, повышение СОЭ выше 15 мм./час.

22. Задачи участкового врача при первичном обследовании пациента с АГ входят все, кроме:

А. Определение стабильности и степени повышения АД.

Б. Исключение симптоматической АГ или определение ее формы.

В. Коррекция АД до целевого уровня. +

Г. Диагностика поражений органов-мишеней и оценка их тяжести.

Д. Выявление других факторов риска (кроме АГ) сердечно-сосудистых заболеваний и клинических состояний, влияющих на прогноз и эффективность лечения.

23. К факторам риска атеросклероза не относят:

А. Сахарный диабет II типа.

Б. Курение.

В. Гиперпротеинемию. +

Г. Гиперхолестеринемию.

24. С точки зрения доказательной медицины абсолютно достоверным фактором риска возникновения язвенной болезни является:

А. Нервно – психические факторы.

Б. Наличие вредных привычек (курение, злоупотребление алкоголем и др.).

В. Прием НПВП. +

Г. Наличие язвенной патологии у близких родственников.

25. При клиническом обследовании больных с “суставным синдромом” может быть выявлено все, кроме:

А. Хруста в суставе при движении.

Б. Изменения формы суставов.

В. Скованности в суставах. +

Г. Ограничения подвижности в суставах.

Д. Боли в суставах при пальпации.

26. Критерием для определения у пациента тяжелой формы сахарного диабета является:

А. Длительность заболевания 10 лет.

Б. Стабильность течения заболевания.

В. Препролиферативная стадия диабетической ретинопатии.

Г. Детский возраст.

Д. Диабетический гломерулосклероз с ХПН. +

27. Критерием для выставления диагноза «грипп» на этапе диагностики являются:

А. Осмотр лечащего врача с проведением визуального исследования, перкуссии, пальпации и аускультации дыхательной системы и термометрии; исследование уровня эритроцитов, гемоглобина, лейкоцитов, подсчет лейкоцитарной формулы крови; исследование общего анализа мочи.

Б. Осмотр лечащего врача с проведением визуального исследования, перкуссии, пальпации и аускультации дыхательной системы и термометрии; исследование уровня гемоглобина, лейкоцитов, подсчет лейкоцитарной формулы крови. +

В. Осмотр лечащего врача с проведением визуального исследования, перкуссии, пальпации и аускультации дыхательной системы и термометрии; рентгенография легких.

28. Показаниями для направления больных с АГ на ЭХО кардиографию являются все ниже перечисленные, кроме:

А. Высокий и очень высокий риск

Б. Осложненное течение АГ

В. Подозрение на вторичный характер АГ, связанный с заболеванием сердца

Г. Наличие физикальных признаков клапанной дисфункции

Д. Ежегодный контроль показателей внутрисердечной гемодинамики при выявленных ранее субклинических признаках сердечной недостаточности. +

29. При диспансерном наблюдении пациента с постинфарктным кардиосклерозом в стандарты обследования не входит:

А. ЭХО КГ.

Б. Консультация психотерапевта. +

В. Выявление дислипотеинемии.

Г. Исследование глюкозы в крови.

10. При первичной диагностике гастроэзофагальной рефлюксной болезни, в соответствии со стандартом, обязательным является:

А. Проведение объективного осмотра, определение количества эритроцитов, лейкоцитов с лейкоцитарной формулой, анализа кала на скрытую кровь, при наличии показаний – УЗИ поджелудочной железы и желчного пузыря. +

Б.Проведение объективного осмотра с направлением к гастроэнтерологу для дообследования и верификации диагноза.

В.Проведение объективного осмотра с определением количества эритроцитов и гемоглобина, ФГДС и УЗИ брюшной полости.

Г.Проведение объективного осмотра, определение количества эритроцитов и гемоглобина, ФГДС и рентгеноскопии пищевода с барием.

6.5. Вопросы к экзамену.

1. Организация амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и ее основополагающие принципы.
2. Функциональные обязанности участкового врача-терапевта.
3. Основные медицинские документы, используемые в работе участковым врачом-терапевтом (перечислить).
4. Паспорт врачебного участка(форма № 30/у-тер.) - как важный документ, характеризующий деятельность участкового врача-терапевта, его разделы и порядок оформления.
5. Основные виды амбулаторно-поликлинических учреждений городской и сельской местности.
6. Организационно-штатная структура поликлиники.
7. Медицинская карта амбулаторного больного (УФ-025/ у), ее характеристика и порядок заполнения.
8. Медицинская карта для подростков (УФ-025/ю), ее характеристика и порядок заполнения.
9. Лист добровольного информированного согласия, ее характеристика и порядок заполнения.
10. Лист записи на прием к врачу (УФ-040/у), талон амбулаторного пациента (УФ 025-10/у-97), их характеристика и порядок заполнения.
11. Бланк направления на консультацию, госпитализацию и во вспомогательные кабинеты, его характеристика и порядок заполнения.
12. Статистический талон для регистрации заключительного (уточненного) диагноза (УФ 025-8/у-95), его характеристика и порядок заполнения.
13. Контрольная карта диспансерного наблюдения (УФ-030/у), ее характеристика и порядок заполнения.
14. Книга записи вызовов врача на дом (УФ-031/у), ее характеристика и порядок заполнения.
15. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом остром, профессиональном отравлении, необычной реакцией на прививку (УФ-058/у), его характеристика и порядок заполнения.
16. Журнал учета инфекционных больных (УФ-060/у), его характеристика и порядок заполнения.
17. Справка для получения путевки (УФ-070/у), ее характеристика и порядок заполнения.
18. Санаторно-курортная карта (УФ-072/у), ее характеристика и порядок заполнения.

19. Направление на медико-социальную экспертизу (УФ-088 /у), его характеристика и порядок заполнения.
20. Установление факта временной утраты трудоспособности, листок нетрудоспособности, его характеристика, порядок заполнения и выдачи.
21. Справка о временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессионально-технического училища по болезни (УФ-095/у), ее характеристика и порядок заполнения.
22. Журнал регистрации умерших на дому (УФ-279/у), его характеристика и порядок заполнения.
23. Дневник работы врача поликлиники (амбулатории, диспансера, консультации), его характеристика и порядок заполнения.
24. Сводная ведомость заболеваний, подлежащих диспансерному наблюдению, его характеристика и порядок заполнения.
25. Врачебное свидетельство о смерти, его характеристика и порядок заполнения.
26. Журнал записи заключений КЭК, его характеристика и порядок заполнения.
27. Книга регистрации листков нетрудоспособности, ее характеристика и порядок заполнения.
28. Предназначение, срок действия рецептурного бланка формы №148-1/у-88 и порядок его выписывания (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).
29. Предназначение, срок действия рецептурного бланка формы №148-1/у-04 л, и № №148-1/у-06 л и порядок их выписывания (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).
30. Предназначение, срок действия рецептурного бланка формы №107-1/у и порядок его выписывания (приказ МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175 н).
31. Порядок хранения рецептурных бланков в амбулаторно-поликлиническом учреждении.
32. Методы общеклинического обследования больного в амбулаторно-поликлиническом учреждении.
33. Структура и содержание клинического диагноза: формулировка предварительного и окончательного диагнозов в соответствии с «Международной статистической классификацией болезней».
34. Интерпретация полученных в амбулаторно-поликлиническом учреждении результатов обследования:
 - общего анализа мочи;
 - общего анализа крови;
 - анализа мочи по Нечипоренко и Зимницкому;
 - суточной рН-метрии пищевода и желудка, ФГДС
 - ЭКГ (запись и расшифровка);
 - пикфлоуметрии, спирометрии, (функции внешнего дыхания);
 - КТ и МРТ;
 - рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости;
 - ирригографии;
 - УЗИ (щитовидной железы, печени, почек, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы);

- гормонов щитовидной железы;
 - копрограммы.
35. Проведение манипуляций
- промывание желудка;
 - зондирование желудка;
 - зондирование 12-перстной кишки;
 - подготовка к рентгенологическому и эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта, ЭФГДС;
 - подготовка к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей;
 - подготовка к проведению УЗИ органов желудочно-кишечного тракта;
 - сбор и исследование мочи по Зимницкому, Ничепоренко, Амбюрже, Каковского-Аддиса;
 - сбор и исследование мокроты;
 - подготовка пациента к исследованию кала.
36. Определение показаний для госпитализации больных терапевтического профиля амбулаторно-поликлинического звена в плановом и экстренном порядке.
37. Показатели качества диспансеризации (полнота охвата и обследования, противорецидивное лечение).
38. Составление программы реабилитации больного.
- 39 Организация и проведение диспансеризации населения (по основным группам диспансерного наблюдения).
40. Критерии эффективности диспансеризации, оформления документации по итогам диспансеризации.
41. Организация работы дневного стационара и стационара надомуамбулаторно-поликлинического учреждения.
42. Оказание неотложной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях в амбулаторно-поликлинических условиях при:
- остром инфаркте миокарда;
 - острой сосудистой недостаточности;
 - гипертоническом кризе;
 - стенокардии;
 - острых нарушениях сердечного ритма и проводимости (пароксизмальная тахикардия, блокады и др.);
 - при остановке сердечной деятельности и дыхания (сердечно-легочная реанимация);
 - острой левожелудочковой недостаточности;
 - отеке легких;
 - тромбоэмболии легочной артерии;
 - приступе бронхиальной астмы;
 - гипергликемической коме;
 - гипогликемической коме;
 - приступе эпилепсии;
 - нарушении мозгового кровообращения;

- кровотечениях из пищевода, желудка и кишечника;
 - почечной колике;
 - печеночной колике;
 - «остром животе» (перфоративной язве желудка);
 - острых аллергических реакциях (анафилактический шок, отек Квинке и др.).
43. Составление плана обследования и лечения больного с гипертонической болезнью.
 44. Составление плана обследования и лечения больного с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки.
 45. Составление плана обследования и лечения больного с хроническим гастритом.
 46. Составление плана обследования и лечения больного с хроническим бронхитом.
 47. Составление плана обследования и лечения больного с подозрением на ишемическую болезнь сердца.
 48. Составление плана обследования и лечения больного с холециститом.
 49. Составление плана обследования и лечения больного с гриппом и ОРВИ
 50. Составление плана обследования и лечения больного с бронхиальной астмой.
 51. Основные показатели деятельности участкового врача-терапевта (нагрузка в час, на приеме и на вызове; общая заболеваемость и летальность на участке).
 52. Стандарты медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях.

6.6. Темы рефератов.

1. Особенности диагностики и лечения терапевтических больных в амбулаторно-поликлинических условиях (на выбор любые наиболее часто встречающиеся заболевания с описанием 30-40 больных).
2. Организация диспансеризация населения, прикрепленного к участку.
3. Организация диспансерного наблюдения за терапевтическими больными с хроническими заболеваниями на участке (в том числе инвалидов и участников ВОВ).
4. Анализ годового отчета участкового врача-терапевта.
5. Анализ годового отчета дневного стационара.
6. Хеликобактерная инфекция, варианты, клиника, диагностика, профилактика и лечение.
7. Модифицированные факторы риска ИБС: выявление, диагностика, лечение, методы коррекции.
8. Диетическое питание при заболеваниях сердечно - сосудистой системы.
9. Диетическое питание при эндокринных заболеваниях.
10. Диетическое питание при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
11. Артериальная гипертензия у взрослых: современные методы профилактики и лечения.
12. Артериальная гипертензия у подростков: современные методы профилактики и лечения.

13. Хронический обструктивный бронхит легких: факторы риска, современные принципы диагностики, профилактики и лечения.
14. Сахарный диабет: факторы риска, современные принципы обследования, диагностики, профилактики и лечения.
15. Бронхиальная астма: факторы риска, современные принципы обследования, диагностики, профилактики и лечения.
16. Алкогольные поражения внутренних органов.
17. Ожирение - как фактор риска неинфекционных заболеваний.
18. Тактика ведения больных с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки в амбулаторно-поликлинических условиях.
19. Лекарственные поражения печени.
20. субстраты) для исследования, их взятие и доставка в лабораторию.

6.7. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Шкала оценивания	Оценка	Критерии выставления оценки
100-процентная шкала	Неудовлетворительно	менее 50 % правильных ответов
	Удовлетворительно	50- 69 % правильных ответов
	Хорошо	70-84 % правильных ответов
	Отлично	85-100 % правильных ответов
Двухбалльная шкала	Не зачтено	Не выполнено
	Зачтено	Выполнено
Пятибалльная шкала	Неудовлетворительно	Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические работы.
	Удовлетворительно	Обучающийся усвоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.
	Хорошо	Обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не

		допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми навыками при выполнении практических заданий.
	Отлично	Обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает теорию с практикой. Обучающийся не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, заданиями и другими видами применения знаний, показывает знания законодательного и нормативно-технического материалов, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ, обнаруживает умение самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.

7. Учебно-методическая и информационное обеспечение практики.

а) основная литература

1. Сторожаков, Г.И. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. -640 с.

2. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 704 с.

б) дополнительная литература

1. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества [Электронный ресурс]: фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. –
2. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. И.Л. Давыдкина, Ю.В. Шукина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. -
3. Викторова, И.А. Экспертиза временной нетрудоспособности имедико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. -
4. Демичев, С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс]: учебное пособие / Демичев С.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. -
5. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник / Богова О.Т. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 704 с. -
6. Врачебные методы диагностики [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кукес В.Г. и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 720 с. –

**в) информационно – телекоммуникационные ресурсы сети
«Интернет»**

1. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) :** сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL: <http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935>. – Текст: электронный
Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
2. **Библиотека врача.** Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatrica>. - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.
Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия.
3. **Министерство здравоохранения Российской Федерации :** официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный.
4. **Министерство здравоохранения Республики Адыгея :** официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: <http://mzra.ru/index.php/> - Текст электронный.

**8. Перечень информационных технологий, используемых при
осуществлении образовательного процесса по производственной
практике, включая перечень программного обеспечения и
информационных справочных систем.**

Информационные технологии, используемые при проведении производственной практики «Помощник младшего медицинского персонала» позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

8.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение.

8.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система [«Консультант врача»](http://www.studentlibrary.ru/)<http://www.studentlibrary.ru/>
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ)<http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка<http://cyberleninka.ru>
8. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.