

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе,
Шахбанов Р.К.

подпись

“ ” 20__ г.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

производственной практики

«ПОМОЩНИК ВРАЧА - ТЕРАПЕВТА»


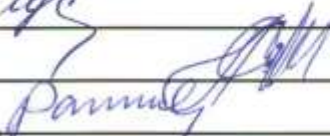

Индекс дисциплины Б2. П.4
Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»
Уровень высшего образования Специалитет
Квалификация выпускника Врач - терапевт
Факультет Лечебный
Кафедра Факультетской терапии
Форма обучения Очная
Курс IV
Семестр VIII
Всего трудоёмкость - 3/108 час.
Форма контроля зачет с оценкой

МАХАЧКАЛА, 2018

Рабочая программа производственной практики разработана на основании учебного плана ОПОП ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденного Ученым советом Университета, протокол №1 от 30.08.2018 г., в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело (уровень высшего образования-специалитет), утвержденным приказом №95 Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016г.

Рабочая программа производственной практики. одобрена на заседании кафедры «Факультетской терапии» от 28 августа 2018 г., протокол №1

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УУМР С и ККО _____  (А.М. Каримова)
3. Декан лечебного факультета _____  (Р.М. Рагимов)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой факультетской терапии,
д.м.н., профессор _____  /Н.У.Чамсутдинов/
2. Зав.учебной частью кафедры, ассистент, к.м.н. _____  /А.Г.Тайгибова/

Рецензент:

Заведующий кафедрой внутренних болезней
пед/стом. факультетов, д.м.н., профессор



С.Ш. Ахмедханов/

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель освоения дисциплины

Углубление базисных знаний и формирование системных знаний об основных заболеваниях внутренних органов, в том числе и у пациентов с профессиональными болезнями, умения обобщать и применять полученные знания для постановки клинического диагноза, обследования и лечения больных с заболеваниями внутренних органов. Знание основ внутренних болезней, имеют первостепенное значение для подготовки врачей всех специальностей. При изучении внутренних болезней формируются основы клинического мышления, медицинской деонтологии, происходит овладение навыками обследования больных и назначения эффективной терапии. Это все необходимо для будущего специалиста вне зависимости от сферы его предстоящей деятельности. Знание внутренних болезней обучает студентов распознаванию профессиональных болезней и умению обосновать рекомендации по лечению, профилактике и трудоспособности больных с профессиональной патологией.

1.2. Задачи изучения дисциплины

1. Дать знания этиологии, патогенеза, классификации, клинических проявлений, осложнений, диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем, системы крови, а также у пациентов с профессиональными заболеваниями.
2. Закрепить и совершенствовать умения обследования терапевтического больного.
3. Научить использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм.
4. Научить основным принципам лечения и профилактики основных заболеваний внутренних органов, оказания экстренной помощи при urgentных состояниях в пределах изучаемых нозологических форм.
5. Научить студента рациональному и обоснованному плану обследования больных и интерпретации результатов обследования при диагностике, дифференциальной диагностике и лечении больных.
6. Формировать самостоятельное клиническое мышление (умение на основе собранной информации о больном поставить и обосновать клинический диагноз, назначить план обследования, провести дифференциальную диагностику, назначить и обосновать лечение).
7. Научить студента оформлять медицинскую документацию (история болезни, первичная медицинская карта, выписка рецептов).

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ФОРМИРУЕМЫЕ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ КОМПЕТЕНЦИИ

- *Общекультурные (ОК), общепрофессиональные (ОПК), профессиональные (ПК) - в соответствии с ФГОС 3+;*

Коды формируемых компетенций	Код и наименование компетенции	Знать	Уметь	Владеть
ОК-№	Общекультурные компетенции			
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	основные нозологические формы заболеваний внутренних органов; основные патологические синдромы	интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные физикального обследования курируемого больного;	сбором анамнеза больного с терапевтической патологией
ОК-5	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	основные причины, ведущие к развитию основных заболеваний внутренних, - органов, в том числе и у пациентов с профессиональными болезнями;	выделить основные симптомы и синдромы заболевания и объяснить их патогенез	
ОК – 7	Готовность использовать приемы оказания первой помощи,	принципы оказания неотложной помощи при	уметь распознать осложнения и оказать	алгоритмом неотложной помощи при

	методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	ургентных ситуациях	неотложную помощь при ургентных состояниях	различных аритмиях, блокадах сердца, приступе Морганьи-Эдемса-Стокса, гипертонических кризах, приступе стенокардии и инфаркте миокарда, острой сердечной недостаточности (отеке легких и кардиогенном шоке); алгоритмом оказания неотложной помощи анафилактическом шоке, при приступе бронхиальной астмы, желудочно-кишечном и легочном кровотечениях, при приступе желчной (печеночной) и почечной колики
--	--	---------------------	--	---

ОК-8	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Правила врачебной этики, законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией и приняты в обществе моральные и правовые нормы		навыком соблюдения правил врачебной этики и деонтологии.
ПК -№	Профессиональные компетенции			
ПК-1	Способность и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека, факторов среды его обитания	лечение и профилактики заболеваний внутренних органов;	оценить результаты лабораторных, биохимических, инструментальных, рентгенологических исследований и использовать их для обоснования диагноза, прогноза и контроля качества лечения больного;	сбором анамнеза больного с терапевтической патологией

ПК-5	<p>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>принципы и особенности основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическое значение;</p>	<p>интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные физикального обследования курируемого больного; построить план обследования больного с учетом стандартов и интерпретировать результаты объективного осмотра и дополнительных методов обследования (лабораторно-инструментальных) с учетом нормы;</p>	<p>сбором анамнеза больного с терапевтической патологией; навыком составления плана дополнительного обследования больного;</p>
ПК-6	<p>Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний. нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со</p>	<p>основные причины и патогенетические механизмы, лежащие в основе ведущих синдромов; современную классификацию заболеваний;</p>	<p>выделить основные симптомы и синдромы заболевания и объяснить их патогенез;</p>	<p>правилами постановки клинического диагноза;</p>

	здоровьем, X пересмотра			
ПК – 9	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	показания к госпитализации и пациентов с заболеваниями внутренних органов;	интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные физикального обследования курируемого больного	сбором анамнеза больного с терапевтической патологией; алгоритмом обследования
ПК – 8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	современную классификацию заболеваний - клинические симптомы и синдромы нозологической формы; - диагностические критерии нозологической формы - лечение и профилактики заболеваний внутренних органов	оценить результаты лабораторных, биохимических, инструментальных, рентгенологических исследований и использовать их для обоснования диагноза, прогноза и контроля качества лечения больного; на основе собранной о больном информации поставить развернутый клинический диагноз, обосновать его,	больного; навыком составления плана дополнительного обследования больного; правилами постановки клинического диагноза; Трактовкой результатов лабораторных и инструментальных исследований

			правильно сформулировать в истории болезни с учетом нозологической формы, фазы и стадии болезни; провести дифференциальный диагноз со сходными заболеваниями	
ПК-20	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	правила оформления медицинской документации (история болезни, выписка из истории болезни, первичная мед.карточка, рецепты);	отчитываться по учебному дежурству;	алгоритмом обследования больного; навыком составления плана дополнительного обследования больного; правилами постановки клинического диагноза
ПК -№	Общепрофессиональные компетенции			
ОПК-4	Способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Принципы этики и деонтологии	установить контакт с больным, проявить к нему внимание, вселить надежду на успех лечения	навыком соблюдения правил врачебной этики и деонтологии

ОПК-5	Способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	основные причины, ведущие к развитию основных заболеваний внутренних, - органов, в том числе и у пациентов с профессиональными болезнями	провести дифференциальный диагноз со сходными заболеваниями;	Трактовкой результатов лабораторных и инструментальных исследований
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	правила оформления медицинской документации (история болезни, выписка из истории болезни, первичная мед.карточка, рецепты);	- назначить и обосновать лечение терапевтического больного согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей; дать больному рекомендации и по диете, образу жизни	- навыком составления плана дополнительного обследования больного; - правилами постановки клинического диагноза
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	лечение и профилактики заболеваний внутренних органов основные группы лекарственных средств, применяемых для лечения	уметь охарактеризовать основные группы препаратов для лечения основных заболеваний внутренних органов и выписать рецепты;	Навыком составления плана лечения больного

		заболеваний внутренних органов		
ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	патогенез заболеваний;	выделить основные симптомы и синдромы заболевания и объяснить их патогенез	Трактовкой результатов лабораторных и инструментальных исследований
ОПК-10	Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	принципы оказания неотложной помощи при ургентных ситуациях;	уметь распознать осложнения и оказать неотложную помощь при ургентных состояниях;	алгоритмом неотложной помощи при различных аритмиях, блокадах сердца, приступе Морганьи-Эдемса-Стокса, гипертонических кризах, приступе стенокардии и и
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	основные группы лекарственных средств, применяемых для лечения заболеваний внутренних органов;		приступе инфаркте миокарда, острой сердечной недостаточности (отеке легких и кардиогенном шоке);
ПК11	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства			алгоритмом оказания

				неотложной помощи анафилактическом шоке, при приступе бронхиальной астмы, желудочно-кишечном и легочном кровотечении, при приступе желчной (печеночной) и почечной колики;
--	--	--	--	--

2.МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Рабочая программа по производственной практике разработана для студентов IV курса, обучающихся по специальности «Лечебное дело», в качестве помощника врача терапевта в соответствии с учебным планом по ФГОС-3 + высшего профессионального образования на базе терапевтического отделения ФГБУЗ «Махачкалинская клиническая больница ЮОМЦ ФМБА России». Производственная практика проходит в VIII семестре, относится к циклу профессиональных дисциплин Федерального образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования 31.05.01 Лечебное дело. Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по: циклу гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история Отечества, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык); по циклу математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (математика, физика, химия, биохимия, биология, медицинская информатика, анатомия и топографическая анатомия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, эмбриология нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология); в цикле профессиональных дисциплин (гигиена, организация здравоохранения, восстановительная медицина, общая хирургия, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, неврология, медицинская генетика).

Исходный уровень знаний и умений, которыми должен обладать студент для усвоения работы в качестве помощника врача стационара по циклу терапия:

1. Анатомия человека. Строение человеческого тела во взаимосвязи с функцией и топографией систем и органов. Развитие и индивидуальные особенности.
2. Гистология, эмбриология, цитология. Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов. Гистофункциональные особенности тканевых элементов. Методы их исследования.
3. Нормальная физиология. Функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии внешней среды. Закономерности функционирования отдельных органов и систем.
4. Патологическая анатомия. Структурные основы болезней и патологических процессов.
5. Фармакология. Классификация и основные характеристики лекарственных средств. Фармакодинамика и фармакокинетика. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств, применение и побочные эффекты.
6. Микробиология, вирусология, иммунология. Классификация, морфология и физиология микроорганизмов и их идентификация. Роль и свойства микроорганизмов. Распространение и влияние на здоровье человека. Методы микробиологической диагностики. Применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.
7. Биологическая химия. Химическая природа веществ и химические явления и процессы в организме. Клиническая биохимия, состав крови, биохимические константы крови, гормоны, буферные системы, факторы оксигенации гемоглобина, метаболизм эритроцитов; методика экспресс-анализа глюкозы крови; мочи на глюкозу, ацетон, белок. Белковый, углеводный, липидный обмен.
8. Биология. Общие закономерности происхождения и развития жизни. Антропогенез и онтогенез человека. Законы генетики. Биосфера и экология. Феномен паразитизма.
9. Патофизиология. Причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов. Закономерности нарушений функций органов и систем.
10. Физика. Основные законы физики. Физические явления и процессы. Физические основы функционирования медицинской аппаратуры. Устройство и назначение медицинской аппаратуры.
11. Пропедевтика внутренних болезней. Сбор анамнеза, объективные методы обследования больных.

Междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Связь
1	Поликлиническая терапия	+
2	Клиническая фармакология	+
3	Офтальмология	+
4	Общественное здоровье и здравоохранение	+
5	Фтизиатрия	+
6	Акушерство и гинекология	+
7	Госпитальная хирургия	+
8	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия	+
9	Онкология	+
10	Инфекционные болезни	+
11	Кож/вен болезни	+

ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ПРАКТИКИ

№ п/п	Умения	Уровень усвоения			
		I	II	III	IV
1.	Осмотр пациента ,основные объективные данные , минимум необходимых для постановки диагноза, лабораторных и инструментальных исследований , информативных для установления диагноза			+	
2.	Заполнение медицинской документации			+	
3.	Направление на госпитализацию, сдачу лабораторных анализов и их интерпретация			+	+
4.	Снятие и интерпретация ЭКГ			+	
5.	Узи внутренних органов		+		
6.	Рентгенография, КТ,МРТ		+		
7.	Спирогафия	+	+		
8.	Оказание первой неотложной помощи в экстренных случаях до приезда скорой помощи			+	+
9.	Выписка рецептов на лекарственные препараты				+

I уровень – теоретическое знакомство и умение объяснить манипуляцию

II – участие в выполнении манипуляций

III – практическое выполнение манипуляций под контролем

IV – самостоятельное выполнение.

3.ФОРМА И ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

(Форма отчета по итогам терапевтической практики)

№	Перечень выполненных манипуляций		Минимум выполненных манипуляций	Уровень усвоения/ количество выполненных манипуляций
1	Проведение опроса и физикального обследования, больного по системам и интерпретация их результатов (жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра (сравнительная и топографическая перкуссия, аускультация, бронхофония, голосовое дрожание, (границы относительной и абсолютной тупости сердца, аускультация сердца, ширина сосудистого пучка, характеристика верхушечного толчка, АД, ЧСС, пульс, (пальпация печени, селезенки, кишечника, поджелудочной железы; определение размеров печени, селезенки, дна желудка и тд.). Составление плана обследования и лечения больного	ОК-1 ОК-7 ОК-8 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-11	7	
2	Методика записи и расшифровка ЭКГ	ОПК-1	3	
3	Измерение артериального давления на руках и ногах Суточного мониторингования АД	ОК-1 ОК-7 ОК-8	7	
4	Выполнение закрытого массажа сердца	ОК-1 ОК-7 ОК-8	теоретич.	
5	Выполнение искусственной вентиляции легких	ОК-1	теоретич.	
6	Описать и освоить практические навыки: Пункция перикарда Плевральная пункция Пункция брюшной полости Зондирование желудка Дуоденальное зондирование	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-8	5	

	Методика определения АЧТВ Определение группы крови и резус-фактора	ПК-8 ПК-9 ПК-11		
7	<p>Диагностические возможности и интерпретация результатов следующих инструментальных методов исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Спирографии и пикфлуометрии – бронходилатационного и бронхопровокационного тестов - нагрузочных ЭКГ- проб - Суточного мониторинга ЭКГ - Эхокардиографии - Ультразвуковых методов - Рентгенографии - Эндоскопических методов -рН-метрии - УЗИ органов брюшной полости,почек); -Экскреторной урограммы, - Фонокардиографии -Компьютерной и магнитно-резонансной томографии - Бронхоскопии -Гистологического исследования биоптатов, Скарификационных кожных аллергологических проб; 	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-8 ПК-1 ПК-5		
8	Распознать осложнения и оказать неотложную помощь при приступе стенокардии, инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, сердечной астме, острой левожелудочковой недостаточности, гипертоническом кризе, острого нарушения ритма сердечной деятельности и проводимости (групповых экстрасистол, пароксизмальных тахикардий, остро возникшей мерцательной аритмии, фибрилляций желудочков, асистолии, синусовой брадикардии и а-в блокад 2 и 3 ст), дигиталисной интоксикации.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-11	3	
9	Распознать осложнения и оказать неотложную помощь при приступе бронхиальной астмы, астматическом статусе, кровохарканье, респираторном дистресс синдроме		1	
10	Распознать осложнения и оказать неотложную помощь при желудочно-кишечном и легочном кровотечении.		1	

11	<p>Трактовать с учетом нормы:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клинический анализ крови -биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, щелочная фосфатаза, амилаза крови и мочи, тимоловая и сулемовая пробы, альбумин сыворотки крови, электрофорез белков сыворотки крови, глюкоза крови, мочевины, креатинин, электролиты, СРБ, липидный спектр крови, тропониновый тест, антистрептолизин-О, антигиалуронидаза) кровь на сывороточное железо, ферритин, трансферрин; коагулограмма, (время свертывания крови, длительности кровотечения, толерантности к гепарину, протромбиновый индекс, протромбиновое время, фибриноген плазмы, время рекальцификации, МНО, Д-димер); -копрограмму, анализ кала на дисбактериоз и чувствительность; кал на стеркобилин, кал на скрытую -общий анализ мочи; -проба Зимницкого, Нечипоренко, Реберга; - маркеры вирусов гепатита; - онкомаркеров крови - уреазного и дыхательного тестов - ПЦР-диагностики <i>Helicobacter pylori</i> - ИФА на <i>Helicobacter pylori</i>; -анализ мокроты , бронхоальвеолярного лаважа; 	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-8 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК-20 ПК-22 ПК-5	7	
12	Выписать рецепты на назначаемые лекарственные препараты	ОПК-8	7	
13	Санитарно-просветительская работа	ПК-4 ПК-1	1	
14	Оформлять учебную историю болезни.	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6	7	

4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

РД, г. Махачкала, терапевтическое отделение ФГБУЗ «Махачкалинская клиническая больница ЮОМЦ ФМБА России». Время проведения производственной практики, согласно расписанию - в VIII семестре на 4 курсе лечебного факультета

5. КОМПЕТЕНЦИИ ФОРМИРУЕМЫЕ В ПРОЦЕССЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПОМОЩНИК ВРАЧА ТЕРАПЕВТА»:

Коды формируемых компетенций	Код и наименование компетенции	Знать	Уметь	Владеть
ОК-№	Общекультурные компетенции			
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	основные нозологические формы заболеваний внутренних органов; основные патологические синдромы	интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные физикального обследования курируемого больного;	сбором анамнеза больного с терапевтической патологией
ОК-5	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	основные причины, ведущие к развитию основных заболеваний внутренних, - органов, в том числе и у пациентов с профессиональными болезнями;	выделить основные симптомы и синдромы заболевания и объяснить их патогенез	
ОК – 7	Готовность	принципы	уметь	алгоритмом

	использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	оказания неотложной помощи при urgentных ситуациях	распознать осложнения и оказать неотложную помощь при urgentных состояниях	неотложной помощи при различных аритмиях, блокадах сердца, приступе Морганьи-Эдемса-Стокса, гипертонических кризах, приступе стенокардии и инфаркте миокарда, острой сердечной недостаточности (отеке легких и кардиогенном шоке); алгоритмом оказания неотложной помощи анафилактическом шоке, при приступе бронхиальной астмы, желудочно-кишечном и легочном кровотечении, при приступе желчной (печеночной) и почечной колики
ОК-8	Готовность к работе в коллективе,	Правила врачебной		навыком соблюдения

	толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	этики, законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией и приняты в обществе моральные и правовые нормы		правил врачебной этики и деонтологии.
ПК -№	Общепрофессиональные компетенции			
ОПК-4	способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Принципы этики и деонтологии	установить контакт с больным, проявить к нему внимание, вселить надежду на успех лечения	навыком соблюдения правил врачебной этики и деонтологии
ОПК-5	способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	основные причины, ведущие к развитию основных заболеваний внутренних, - органов, в том числе и у пациентов с профессиональными болезнями	провести дифференциальный диагноз со сходными заболеваниями;	трактовкой результатов лабораторных и инструментальных исследований
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	правила оформления медицинской документации и (история болезни, выписка из	- назначить и обосновать лечение терапевтического больного согласно	- навыком составления плана дополнительного обследования больного;

		истории болезни, первичная мед.карточка , рецепты);	стандарта и с учетом индивидуальных особенностей ; дать больному рекомендации и по диете, образу жизни	- правилами постановки клинического диагноза
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	лечение и профилактики заболеваний внутренних органов основные группы лекарственных средств, применяемых для лечения заболеваний внутренних органов	уметь охарактеризовать основные группы препаратов для лечения основных заболеваний внутренних органов и выписать рецепты;	Навыком составления плана лечения больного
ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	патогенез заболеваний ;	выделить основные симптомы и синдромы заболевания и объяснить их патогенез	Трактовкой результатов лабораторных и инструментальных исследований
ОПК-10 ОПК-11	Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	принципы оказания неотложной помощи при urgentных ситуациях; основные группы	уметь распознать осложнения и оказать неотложную помощь при urgentных состояниях;	алгоритмом неотложной помощи при различных аритмиях, блокадах сердца, приступе

ПК11	<p>Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p> <p>Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>лекарственными средствами, применяемых для лечения заболеваний внутренних органов;</p>		<p>Морганьи-Эдемса-Стокса, гипертонических кризах, приступе стенокардии и инфаркте миокарда, ОН (отеке легких и кардиогенном шоке); алгоритмом оказания неотложной помощи анафилактическом шоке, при приступе бронхиальной астмы, желудочно-кишечном и легочном кровотечении, при приступе желчной и почечной колики;</p>
ПК -№	Профессиональные компетенции			
ПК-1	<p>Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,</p>	<p>лечение и профилактики заболеваний внутренних органов;</p>	<p>оценить результаты лабораторных, биохимических, инструментальных, рентгенологических исследований и использовать</p>	<p>сбором анамнеза больного с терапевтической патологией</p>

	предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека, факторов среды его обитания		их для обоснования диагноза, прогноза и контроля качества лечения больного;	
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	принципы и особенности основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическое значение;	интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные физикального обследования курируемого больного; построить план обследования больного с учетом стандартов и интерпретировать результаты объективного осмотра и дополнительных методов обследования (лабораторно	сбор анамнеза больного с терапевтической патологией; навыки составления плана дополнительного обследования больного;

			- инструментальных) с учетом нормы;	
ПК-6	Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов, синдромов заболеваний. нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	основные причины и патогенетические механизмы, лежащие в основе ведущих синдромов; современную классификацию заболеваний;	выделить основные симптомы и синдромы заболевания и объяснить их патогенез;	правила постановки клинического диагноза;
ПК – 9 ПК – 8	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	показания к госпитализации пациентов с заболеваниями внутренних органов; современную классификацию заболеваний - клинические симптомы и синдромы нозологической формы; - диагностические критерии нозологичес	интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные физикального обследования курируемого больного оценить результаты лабораторных, биохимических, инструментальных, рентгенологических исследований	сбором анамнеза больного с терапевтической патологией; алгоритмом обследования больного; навыком составления плана дополнительного обследования больного; правилами постановки клинического диагноза; трактовкой результатов лабораторных

		кой формы -лечение и профилактик а заболеваний внутренних органов	й и использовать их для обоснования диагноза, прогноза и контроля качества лечения больного; на основе собранных о больном информации поставить развернутый клинический диагноз, обосновать его, правильно сформулиров ать в истории болезни с учетом нозологическ ой формы, фазы и стадии болезни; провести дифференци альный диагноз со сходными заболевания ми	х и инструмента льных исследовани й
ПК-20	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе	правила оформления медицинско й документаци и (история болезни,	отчитываться по учебному дежурству;	алгоритмом обследования больного; навыком составления плана дополнитель

	доказательной медицины	выписка из истории болезни, первичная мед.карточк а, рецепты);		ного обследовани ябольного; правилами постановки клиническог о диагноза
--	---------------------------	---	--	---

6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость -108

ЗЕТ – 3ед.

№ п/п	Этапы практики	Виды производственной работы на практике, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля
	Инструктаж по технике безопасности	2				С,ПД
1	Осмотр пациента, основные объективные данные, необходимые для постановки диагноза	40				С,ПД,КР,СТ
2	Лабораторно-инструментальные методы обследования, интерпретация полученных данных	15				С,ПД,КР,СТ
	Формулировка диагноза по МКБ	6				С,ПД
	Заполнение медицинской документации	10				ПД
	Заполнение дневника	12				ПД
	Написание отчета по практике	6				ПД
	Работа с литературой	12				УИРС, Доклад
	Дифференцированный зачет	3				
	Итого	108				

Формы контроля- С-собеседование, КР- клинический разбор, ПД- проверка документации, СТ-симуляционный тренинг

Объем дисциплины и виды учебной работы

Производственная практика студентов IV курса проводится в VIII семестре, в терапевтическом отделении ФГБУЗ «Махачкалинская больница ЮОМЦ ФМБА России» в качестве помощника врача. Студенты работают в течение 12 рабочих дней по 6 часов и имеют по 2 ночных дежурства. Общая трудоемкость в часах составляет – 72 часа. Преподаватель составляет индивидуальный график работы студентов. Во время практики по терапии студент работает только в одном отделении. В первый день проводится

инструктаж по технике безопасности, знакомство со структурой и работой отделения.

Самостоятельная аудиторная работа студентов

Производственная практика является обязательным разделом и представляет собой вид учебной деятельности, непосредственно ориентированной на профессионально-практическую подготовку студентов.

Наиболее оптимальной формой проведения практики является самостоятельная работа студентов в отделениях стационаров под контролем базовых и вузовских руководителей. При выполнении программы обращается внимание на отработку студентами предлагаемого перечня обязательных практических навыков. После овладения практическими навыками во время производственной практики студенты выполняют манипуляции непосредственно в терапевтических отделениях под контролем преподавателей, ответственных за производственную практику, врачей, руководителей практики, зав. базовых отделений.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ВНЕАУДИТОРНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

№	Тема раздела дисциплины	Формы внеаудиторной самостоятельной работы студента		Всего часов
		Обязательные и одинаковые для всех студентов	По выбору студента	
1	Вопросы организации лечебно-профилактических учреждений	Особенности организации лечебно-профилактических учреждений	Подготовка реферативных сообщений по материалам новейшей медицинской литературы: 1. Анализ динамики терапевтической заболеваемости и летальности по данным терапевтического отделения за последние три	
2	Общие вопросы диагностики, лечения терапевтических больных	Описание интересного случая из клинической практики		
3	Обследование, плановая и экстренная терапия, вопросы организации кардиологической помощи	Дифференциальная диагностика, лечение неотложных состояний в кардиологии.		

4	Обследование, плановая и экстренная терапия, вопросы организации пульмонологической помощи	Дифференциальная диагностика, лечение неотложных состояний в пульмонологии.	года. 2. Роль дополнительных методов исследования для постановки диагноза в клинике внутренних болезней. 3. Современные методы диагностики и лечения в кардиологии. 4. Современные методы диагностики и лечения в пульмонологии 5. Современные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии 6. Современные методы диагностики и лечения в нефрологии 7. Современные методы диагностики и лечения в гематологии	
5	Обследование, плановая и экстренная терапия, вопросы организации га-строэнтерологической помощи	Дифференциальная диагностика, лечение неотложных состояний в гастроэнтерологии		
6	Обследование, плановая и экстренная терапия, вопросы организации нефрологической помощи	Дифференциальная диагностика, лечение неотложных состояний в нефрологии		
7.	Обследование, плановая и экстренная терапия, вопросы организации гематологической помощи	Дифференциальная диагностика, лечение неотложных состояний в гематологии		
	всего			108

**Образец дневника производственной практики ГБОУ ВПО
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

В период прохождения учебной практики каждый студент ведет дневник, в котором отражается объем выполненной работы и освоенных практических навыков.

ДНЕВНИК

производственной практики “помощник врача стационара по циклу терапия”

Студента _____
Ф.И.О.

курс IV группа _____ факультет - лечебный
Время прохождения практики: с ____ / ____ / 20__ г. по ____ / ____ / 20__ г.

Начало практики в ____ ч. ____ мин, окончание в ____ ч. ____ мин.

Дежурства в клинике

Место прохождения практики:

ЛПУ - ФГБУЗ «Махачкалинская больница ЮОМЦ ФМБА России».

Отделение - Терапии

Заведующий отделением - _____

Ф.И.О

подпись

Куратор практики

(подпись, Ф.И.О.)

.5.5 Пример заполнения дневника:

Дата	Содержание выполненной работы	Подпись базового руководителя
28.06.18 г.	<p>Знакомство с клинической базой практики. Ф.И.О. главного врача, заместителя по лечебной работе ЛПУ и руководителей практики. Количество коек ЛПУ, в том числе терапевтических, число лечебных и диагностических подразделений, краткая их характеристика. Подробная характеристика терапевтического отделения. Основные показатели его работы. Штаты. Контингент госпитализируемых больных.</p> <p>Знакомство с больными курируемой палаты - Ф.И.О., возраст, диагнозы.</p> <p>Подпись врача или зав. отделением:</p> <p>(ежедневно)</p>	
29.06.13 г.	<p>Участие в утренней врачебной конференции.</p> <p>Из вновь поступивших больных заслуживает внимание больной Новиков Иван Петрович, 69 лет.</p> <p>Диагноз: Гипертоническая болезнь II стадии, 3 степени повышения АД, высокого риска. Экзогенно-конституциональное ожирение II стадии.</p> <p>Жалобы на головную боль, головокружение, дискомфорт в области сердца.</p> <p>При осмотре: общее состояние относительно удовлетворительное. В легких хрипы не выслушиваются. ЧДД – 18 в мин. Тоны сердца нормальной звучности, шумов нет. Пульс ритмичный, 64 в мин. АД – 200/120 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. На снятой ЭКГ без отрицательной динамики по сравнению с предыдущей (28.06) – самостоятельная интерпретация.</p> <p>Состояние расценено как гипертонический криз, назначено: коринфар 10 мг сублингвально, суточная доза энапа увеличена до 20 мг/сутки. Через 40 мин. жалоб не предъявляет, АД – 140/90 мм.рт.ст.</p> <p>Обход больных курируемых палат. Описание вновь поступивших больных, выписка больных (Ф.И.О., диагнозы, назначения). Участие в обследовании больных в диагностических кабинетах и отделениях. Оказание помощи больным при неотложных состояниях (описать состояние больного, перечислить выполненные мероприятия). Посещение научно-практических конференций. (Кратко, но конкретно указываются все виды врачебной деятельности, выполненные в течение рабочего дня и на дежурстве</p> <p>Подпись врача или зав. отделением: (ежедневно)</p>	

Правила оформления интересных случаев из практики.

На научно-практическую студенческую конференцию по итогам летней производственной практике целесообразно подготовить для доклада такой случай наблюдения, который вызвал бы размышления в отношении течения заболевания, необычной клинической картине, затруднения при дифференциальной диагностике. Для сообщения может быть представлено наблюдение, когда, несмотря на тяжесть заболевания и возникшие осложнения, удалось добиться эффекта в лечении и улучшить прогноз. С интересом может быть воспринято сообщение о редко встречающемся заболевании. При подборе случая клинического наблюдения необходимо предварительно посоветоваться с заведующим отделением, руководителем практики.

Порядок оформления и построения доклада,

Доклад необходимо готовить на 8-10 минут, т.е. не более 4-5 страниц тек - ста, напечатанного на одной стороне стандартного листа в 2 интервала. Содержание доклада по форме должно напоминать обоснование диагноза, т.е. в начале сообщения приводятся основные жалобы, анамнез, данные объективного статуса и дополнительных методов исследования. Причем приводят только те данные и сведения, которые имеют отношения для постановки диагноза. Интересный случай описывается в виде обоснования диагноза. Доклад можно иллюстрировать схемой патогенеза, классификациями, всеми видами диагностики (рентген, ультразвуковые исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, лабораторные исследования). Необходимо по данному заболеванию представить литературную справку, где могут быть отражены (эпидемиологические данные, классификация, клиника, осложнения, трудность дифференциальной диагностики, методы лечения) и сопоставить свой интересный случай с литературными данными. Если случай не вызвал особенных затруднений в диагностике, но затрачено немало усилий чтобы добиться эффекта в лечении, ликвидировать осложнения, тогда литературная справка представляется в этом направлении. Здесь важно обсудить современные методы лечения данной патологии. В конце доклада необходимо сделать резюме, убедительно подчеркнуть особенности клинического наблюдения, представленного на конференцию в плане диагностики, тактика лечения с обязательным обсуждением прогноза. После согласования, тщательной проверки и завершения оформления текста доклада он должен быть сдан ассистенту-руководителю практики.

Характеристика

На студента IV курса _____ группы лечебного факультета «Дагестанский государственный медицинский университет» _____ (Ф.И.О.), проходившего производственную практику на базе ФГБУЗ «Махачкалинская больница ЮОМЦ ФМБА России».

В качестве – помощника врача стационара - с _____ по _____.

Основные положения характеристики:

1. Дисциплина
2. Отношения к труду, больным, коллегам, сотрудникам ЛПУ
3. Освоение практических умений (с интересом, прилежно, формально и т.д.)
4. Неосвоенные практические навыки, причины
5. Общее впечатление о студенте
6. Итоговая оценка

Заведующий отделением терапии Омаров О.М. _____
Ф.И.О (подпись)

Куратор практики (для студентов, проходящих практику на базах ДГМА) _____

(подпись, Ф.И.О.)

Дата __ Круглая печать ЛПУ

ВИДЫ КОНТРОЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Ежедневный контроль руководителя, заведующего ЛПУ, еженедельное собеседование с руководителем, клинический разбор, проверка документации, итоговое собеседование с оценкой знаний и умений.

Виды контроля, усвоения проверки самостоятельной работы

Студент ведёт дневник, в котором ежедневно отражает всю работу, сделанную им, описывает подробно наиболее интересные клинические наблюдения, неотложные состояния; клинику, лечение, диагностические манипуляции, результаты лечения.

Дневник обязательно должен дать ясное представление о степени самостоятельности студента при выполнении той или иной работы. Кроме того, обязательно полностью заполняются все отчётные разделы дневника, в них перечисляются количество самостоятельно выполненных осмотров, заполненных историй болезней, диагностических манипуляций и купированных неотложных состояний.

Проверка дневников и отчётов проводится заведующими клиническими отделениями и кафедральным руководителем практики.

В специальных разделах дневника руководство базового учреждения и ассистент/доцент медицинского университета, давая характеристику на выполненную студентом работу, оценивают её по разделам: лечебная работа; учебно-исследовательская работа; практические навыки.

Виды контроля:

1. Текущий контроль (проверка дневников).
2. Промежуточный контроль (клинические разборы).
3. Итоговый контроль (собеседование, практические навыки).

Текущий и промежуточный контроль знаний студентов осуществляется ежедневно путем собеседования и проверки правильности оформления дневника. Устный опрос определяет уровень теоретической подготовки студентов. Во время работы в отделениях контролируется качество выполнения студентами самостоятельной работы и сформированных навыков и умений. По итогам работы зав. отделения дает характеристику каждому студенту.

Контроль за самостоятельной внеаудиторной работой студентов осуществляется на зачете.

В конце практики проводится зачёт, включающий тестовый контроль итогового уровня знаний студентов, контроль практических навыков и теоретических знаний.

К зачету студент должен представить следующие документы:

1. Дневник (оформленный в соответствии с требованиями, подписанный зав. отделением, заместителем главного врача больницы по лечебной работе, заверенный гербовой печатью лечебного учреждения).

2. Отчет о проделанной работе.

3. Характеристику, в которой должны быть отражены уровень теоретической подготовки, овладения практическими навыками, знание основ этики и деонтологии. Характеристика должна быть заверена подписями зав. отделением, зам. главного врача по лечебной работе, заверена гербовой печатью лечебного учреждения, в котором работал студент.

4. Интересные случаи из клинической практики, подписанный базовым руководителем практики.

Преподаватель индивидуально оценивает выполнение каждым студентом цели и задач производственной практики. Результирующая оценка на зачете формируется с учетом уровня усвоения практических навыков и умений, теоретических знаний, характеристики, правильности оформления дневника и интересного случая из клинической практики.

Работа в отделениях терапевтического стационара включает:

1. Знакомство с режимом лечебного учреждения: графиком работы, порядком приема и выписки больных, приема и сдачи дежурств, документацией, санитарным режимом палат.
2. Проведение осмотра терапевтических больных и составление плана обследования больного в каждом конкретном случае.
3. Интерпретация и использование для диагностики результатов исследования крови, мочи и кала.
4. Ознакомление с манипуляциями врача в рентгеновском кабинете, кабинете ультразвуковой диагностики, кабинетах компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии, знать принципы назначения физиотерапевтических процедур.
5. Интерпретировать и использовать для диагностики современные методы исследования функции внешнего дыхания (спирография), функционального состояния миокарда (электрокардиография, холтеровское мониторирование, эхокардиография), результаты ультразвуковой диагностики, рентгенологического обследования).
6. Определить группу крови, выполнить переливание крови, пункцию плевральной и брюшной полости (совместно с врачом).
7. Оказать помощь при неотложных состояниях, угрожающих жизни больного, и провести реанимационные мероприятия: непрямой массаж сердца, искусственную вентиляцию легких «рот в рот».
8. Выбрать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупредить их нежелательных побочных действий.
9. Ознакомиться с работой врача приемного отделения, принять больных по дежурству, диагностировать наиболее часто встречающиеся

инфекционные заболевания, ЛОР - патологию, туберкулез, психические заболевания, острый аппендицит, гинекологические заболевания.

10. Заполнять медицинскую документацию: историю болезни, экстренные извещения, направления на дополнительные обследования.
11. Контролировать работу среднего и младшего медицинского персонала, следить за выполнением врачебных назначений.
12. Проводить беседы с больными и его родственниками.

Дежурства

На дежурства в клинике отводится 24 часа (2 дежурства по 12 часов). Во время дежурств в отделениях осуществляют прием больных в терапевтическое отделение, наблюдение и уход за больными, оказывают медицинскую помощь при неотложных состояниях, заполняют медицинскую документацию под контролем дежурного врача-терапевта.

Теоретические знания по дисциплине студенты получают на лекциях, принимая участие в научно-исследовательской работе кафедры, обходах больных с заведующим кафедрой, профессором, доцентами, работе в отделении функциональной диагностики, рентгеновском кабинете, эндоскопическом кабинете, отделении ультразвуковой диагностики, клинической и биохимической лабораториях, физиотерапевтическом отделении. На практических занятиях осуществляется закрепление и контроль усвоенного материала. В процессе обучения используются **интерактивные формы** обучения: деловые игры, модульное обучение, компьютерные симуляции, симуляционный класс, интернет-класс. Практическое применение теоретического материала в каждодневной работе, является логическим в процессе познания, помогает приобрести практические навыки и умение. В процессе курации больных, учебного дежурства студенты закрепляют и совершенствуют основы обследования больных, навыки интерпретации результатов клинического, лабораторно-инструментального обследования, формулировки клинического диагноза, лечения, врачебной деонтологии, медицинской этики.

Промежуточный контроль включает в себя итоговое занятие в конце VII-VIII семестров и состоит из оценки выработанных студентами знаний во время цикла занятий практических навыков, устного и тестового контроля теоретических знаний, защиты учебной истории болезни. Подобные теоретические вопросы, результаты лабораторно-инструментальных обследований будут предложены при сдаче зачета (итоговый контроль) по данной дисциплине.

Итоговый контроль включает в себя:

- ✓ Зачет, который состоит из оценки выработанных студентами знаний за время прохождения дисциплины теоретических знаний и практических навыков и включает теоретическую и практическую часть: тестовый

контроль, оценку практических навыков (анализы крови, мочи, мокроты, копрограммы, рН-метрию, ЭКГ, рентгенограмму, спирограмму) и защиту историй болезни.

Санитарно-просветительная работа студентов

- ✓ Основными направлениями данной работы являются: пропаганда здорового образа жизни (беседы о вреде курения, наркомании, алкоголизма), профилактика заболеваний. Студенты проводят беседы с больными в отделениях стационара, выпускают санбюллетени под контролем базовых и вузовских руководителей практики.

Формы организации обучения студентов и виды контроля

- Самостоятельная работа у постели больного
 - Клинические разборы тематических больных
 - Работа в диагностических кабинетах (функциональной диагностики, спирометрии, рентгенкабинете, эндоскопическом кабинете, отделении ультразвуковой диагностики, клинической и биохимической лабораториях, физиотерапевтическом отделении).
 - Участие в обходах больных с заведующим кафедрой, профессором, доцентами, деловые игры.
 - Модульное обучение, студенческая мультимедийная презентация.
 - Симуляционный класс, интернет-класс.
 - Учебное дежурство
 - Взаиморецензирование учебных историй болезней
 - Участие в научно-исследовательской работе кафедры
- **Текущий контроль:**
 - решение ситуационных задач
 - проверка усвоения практических навыков - проверка оформления учебной истории болезни
 - отчет по учебному дежурству
 - **Промежуточный контроль:**
 - итоговое занятие (устный опрос, тестирование, защита учебной истории болезни, практические навыки)
- Итоговый дифференцированный зачет, -8 семестр** **контроль:**
- К видам учебной работы на практике могут быть отнесены ознакомительные лекции, инструктаж по технике безопасности, мероприятия по сбору, обработке и систематизации фактического и литературного материала, наблюдения, измерения и др., выполняемые как под руководством преподавателя, так и самостоятельно.

УСЛОВИЯ ПРИМЕНЕНИЯ РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ В ОЦЕНКЕ ИТОГОВ ПРАКТИКИ

	Баллы	Оценка
Добросовестное выполнение программы практики, соблюдение дисциплины	5-10	
Регулярное ведение дневника, обоснованные записи	5-10	
Оценка курирующего терапевта		
Удовлетворительно	6	
Хорошо	8	
Отлично	10	
Знания, умения, навыки Оценивается руководителем практики с помощью фонда оценочных средств по формируемым компетенциям (не менее 3 компетенций, максимально 10 баллов за каждую)	30	
Ведение документации Оценивается руководителем практики с помощью фонда оценочных средств в виде рентгенограмм, спирограмм, ЭКГ, данных осмотра больных (не менее 2 компетенций, максимально 5 баллов за каждую)	10	
Итоговый контроль Собеседование, интерпретация лабораторно-инструментальных данных (рентгеновских снимков, кардиограмм, спирограмм), защита интересного случая из клинической практики; практические навыки и неотложные состояния.	30	
Итог	100-80	отлично
	80-60	Хорошо
	60-40	Удовлетворительно
	Менее40	неудовлетворительно

Критерии знаний по пятибалльной системе

Отлично - за глубину и полноту овладения содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умение соединять теоретические вопросы с практическими, решать задачи, высказывать и обосновывать свои суждения, ставить развернутый клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение, грамотно и логично излагать ответ, за оформление интересного случая согласно требованиям, овладение практическими навыками в полном объеме.

Хорошо - студент полно освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет неточности. При оформлении интересного случая допускает неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследовании, лечении. Практические навыки освоил на 50%.

Удовлетворительно - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но интересный случай оформлен с ошибками, написан неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечении, не освещен полностью патогенез заболевания. Практические навыки освоил на 30%.

Неудовлетворительно - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, не может применить свои знания для решения клинических задач, интерпретации инструментально-лабораторных данных, не умеет выставлять развернутый клинический диагноз, обосновать его, не умеет назначить обследование и лечение. Интересный случай написан неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, не правильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания). Практические навыки освоил менее 30%.

Контроль за самостоятельной внеаудиторной работой студентов осуществляется на зачете. Сдача зачёта производится на базе практики с общей оценкой по пятибалльной системе в комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, заведующего учебной части кафедры, базового руководителя, зав. отделением, ассистента - руководителя практикой.

Зачет включает два этапа:

- собеседование, интерпретация лабораторно-инструментальных данных (рентгеновских снимков, кардиограмм, спирограмм), защита интересного случая из клинической практики;
- практические навыки и неотложные состояния.

Преподаватель индивидуально оценивает выполнение каждым студентом цели и задач производственной практики. Результирующая оценка на зачете формируется с учетом уровня усвоения практических навыков и умений, теоретических знаний, характеристики, правильности оформления дневника и интересного случая из клинической практики

**ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ С ДРУГИМИ ДИСЦИПЛИНАМИ
СПЕЦИАЛЬНОСТИ, ОТВЕТСТВЕННЫМИ ЗА ДАННЫЙ ВИД ПРАКТИКИ
НА 2018_-2019_УЧЕБНЫЙ ГОД**

Наименование дисциплин на которые опирается данный вид практики	Кафедра	Предложения об изменениях объема, структуры, порядка проведения производственной практики	Принятое решение(протокол №, дата) кафедрой, разработавшей программу
1	2	3	4
Факультетская терапия	Факультетской терапии		

Лист регистрации изменений в рабочую программу

Учебный год	Дата и номер извещения	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				

Зав. кафедрой
факультетской терапии,
профессор



/Н.У. Чамсутдинов/