

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



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

Д.А. Омарова
«31» 08 2020 г.

ПРОГРАММА

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 в VIII семестре

Программа практики разработана 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 28августа 2020 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)

Заведующий кафедрой факультетской терапии,
д.м.н., профессор _____

_____ /Н.У.Чамсутдинов/

Разработчики рабочей программы:

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

Рецензенты:

1. Ахмедханов С.Ш. - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней пед/стом. Факультетов ДГМУ

2. Уметов М.А. - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии медицинского факультета КБГУ им. Х.М. Бербекова

1. ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБЫ, ФОРМЫ, ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Вид практики: производственная

Тип практики: клиническая

Способ проведения практики: *стационарная*

Форма проведения практики: *дискретно*.

В соответствии с п.10 Положения о практике обучающихся, осваивающих ООП ВО (утвержденного Приказом Минобрнауки России от 27.11.2015 №1383). Прохождение производственной практики в качестве помощника врача терапевта, предусмотренная ФГОС ВПО, осуществляется на основе Договоров между ДГМУ и учреждениями здравоохранения в соответствии, с которыми указанные учреждения здравоохранения независимо от их организационно-правовых форм обязаны предоставить места для прохождения практики студентов вуза, имеющих государственную аккредитацию.

Базой практики является: терапевтическое отделение «Махачкалинской клинической больницы ЮОМЦ ФМБА России»

Время проведения практики составляет 12 дней

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Целью производственной практики является проверка и закрепление знаний, полученных студентами при изучении основных клинических дисциплин; дальнейшее углубление знаний и формирование системных знаний об основных заболеваниях внутренних органов и совершенствование практических навыков и умений, приобретенных в клиниках ВУЗа; применение полученных знаний для постановки клинического диагноза, его обоснования, обследования и лечения больных с заболеваниями внутренних органов; ознакомление студентов с организацией терапевтической помощи населению, условиями работы врача стационара. Это все необходимо для будущего специалиста вне зависимости от сферы его предстоящей деятельности, подготовки к самостоятельной трудовой деятельности, умению клинически мыслить, способности разобраться в наиболее часто встречающейся патологии внутренних органов, оказанию необходимой помощи в экстренных ситуациях, осуществлению диагностики заболеваний, лечебных мероприятий приобретение организационных навыков и закрепление лечебно-диагностических, профилактических умений и практических навыков (включая неотложную помощь), необходимых в деятельности врача терапевтического отделения

Задачами производственной практики являются: приобретение, закрепление и совершенствование полученных практических навыков обследования терапевтического больного, лечения и профилактики заболеваний.

- обучение клиническому мышлению, овладению приемами по оказанию неотложной помощи в клинике внутренних болезней,
- научить студента рациональному и обоснованному плану обследования больных и интерпретации результатов обследования при диагностике, дифференциальной диагностике и лечении больных.
- закрепление знания по фармакодинамике и фармакокинетике основных лекарственных препаратов,
- проведение ежедневных обходов, заполнение дневников, выписных эпикризов.

-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).

-научить студента оформлять медицинскую документацию (история болезни, первичная медицинская карта, выписка рецептов).

При изучении задач производственной практики в качестве помощника врача стационара по циклу терапия выделяют следующие разделы:

вопросы организации работы лечебно-профилактических учреждений;

общие вопросы диагностики, лечения терапевтических больных;

обследование, плановая и экстренная терапия, вопросы организации кардиологической помощи;

обследование, плановая и экстренная терапия, вопросы организации пульмонологической помощи;

обследование, плановая и экстренная терапия, вопросы организации нефрологической помощи;

обследование, плановая и экстренная терапия, вопросы организации гастроэнтерологической помощи;

обследование, плановая и экстренная терапия, вопросы организации гематологической помощи.

Формируемые в процессе прохождения практики компетенции

	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общекультурные компетенции		
ОК-1 Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
<p>знать: основные термины и терминологические единицы, основы поиска профессиональной информации в литературных источниках и сети интернет, для выявления этиологии, патогенеза заболеваний внутренних органов; основных патологических синдромов. Интерпретировать критерии оценки знаний, анализа и синтеза информации в своей профессиональной деятельности</p> <p>уметь: устанавливать причинно-следственные связи: интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные физикального обследования курируемого больного; выделить основные симптомы и синдромы заболевания</p> <p>владеть: логикой постановки диагноза</p>		
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-6 Готовностью к ведению медицинской документации		
<p>знать: основные формы медицинской документации в стационаре (история болезни, выписка из истории болезни);</p> <p>уметь: грамотно заполнять основные формы медицинской документации</p> <p>владеть: навыками оформления документации</p>		
ОПК-8 Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач		
<p>знать: основные группы лекарственных средств, применяемых для лечения заболеваний внутренних органов</p> <p>уметь: уметь применять основные группы лекарственных препаратов для лечения заболеваний внутренних органов</p> <p>владеть: Навыком составления плана лечения больного</p>		
Профессиональные компетенции (ПК)		
ПК-1 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий,		

направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека, факторов среды его обитания

знать: клинические рекомендации, регламентирующие выполнение мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; основные факторы риска развития заболеваний, Мероприятия направленные на предупреждение возникновения и распространения заболеваний внутренних органов

уметь: планировать и проводить мероприятия ранней диагностики терапевтических заболеваний - объективного, лабораторного и инструментального скрининга и использовать их для обоснования диагноза, прогноза и контроля качества лечения больного; Определять основные причины развития заболеваний внутренних органов.

владеть: навыками осуществления ранней диагностики заболеваний внутренних органов, выяснения причин и условий их возникновения и развития, навыками разъяснения влияния факторов окружающей среды, влияющих на состояние здоровья, последствий вредных привычек, избыточного веса, потенциально опасных пищевых продуктов, алкоголя; навыками разъяснения пользы вакцинации, санации очагов хронической инфекции, лекарственной и немедикаментозной профилактики терапевтических заболеваний.

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

знать: методы сбора анамнеза, жалоб, осмотра больного с терапевтической патологией для распознавания заболеваний Этиологию, патогенез, и клинику наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов; современную классификацию, принципы и особенности основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическое значение;

уметь: получить информацию о заболевании, интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания Построить план обследования больного с учетом стандартов и интерпретировать дополнительные методы обследования (лабораторно-инструментальные) с учетом нормы;

владеть: методами сбора анамнеза, жалоб больного с терапевтической патологией; навыком составления плана дополнительного обследования больного; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований и проведения дифференциальной диагностики с формулировкой клинического диагноза.

ПК-6 Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний . нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

знать: основные причины и патогенетические механизмы, лежащие в основе ведущих синдромов и симптомов заболеваний, клиническую картину, клинические симптомы и синдромы, алгоритмы диагностики наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, алгоритмы и рекомендации по лечению терапевтической патологии ведущих терапевтических организаций и профессиональных сообществ РФ, данные доказательной медицины и результаты основных клинических исследований в отношении лечения заболеваний внутренних органов Современную классификацию заболеваний и правила формулировки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

уметь: выбрать адекватные современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии для терапевтических больных выявить сопутствующие заболевания и состояния, требующие лечения с привлечением врачей других

специальностей. обоснованно применять высокотехнологичные методы лечения
владеть: Методами клинического обследования пациента ,правилами постановки клинического диагноза в соответствии с МКБ 10, навыком заполнения медицинской документации, необходимой для ведения и лечения больных; навыком назначения адекватного терапевтического лечения при наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваниях

ПК–8Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

знать: тактику ведения, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов

уметь: Определить статус пациента: собрать жалобы и анамнез, провести физикальное обследование поставить предварительный диагноз, составить план обследования. На основе собранной о больном информации поставить развернутый клинический диагноз, обосновать его, правильно сформулировать в истории болезни с учетом нозологической формы, фазы и стадии болезни;

владеть: Методикой постановки предварительного клинического диагноза, дифференциальной диагностики и обоснования клинического диагноза при заболеваниях внутренних органов. Основными лечебными мероприятиями, в том числе, по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях

Формой промежуточной аттестации является зачет с оценкой в _____ 8 _____ семестре

3.МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Производственная практика «Помощник врача - терапевта» реализуется в рамках обязательной части Блока 2 «Практика», согласно учебному плану направления подготовки Б2.П.4 , обучающихся по специальности «Лечебное дело» 31.05.01 .

.Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания.

Исходный уровень знаний и умений, которыми должен обладать студент для усвоения работы в качестве помощника врача терапевта:

Базовая часть:

1. Анатомия человека.

Способность использовать знания о строении человеческого тела во взаимосвязи с функцией и топографией систем и органов в организме, развитие и индивидуальные особенности. Уметь: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз. Владеть: медико-анатомическим понятиями

2.Гистология, эмбриология, цитология.

Способность использовать знания о основных закономерностях развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов, гистофункциональных особенностях тканевых элементов, знание методов их исследования. Уметь: анализировать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур. Владеть: навыками постановки предварительно диагноза на основании результатов гистологического обследования.

3. Нормальная физиология.

Знать: закономерности функционирования отдельных органов и систем организма человека, механизмы регуляции и саморегуляции при воздействии внешней среды, сущность методик исследования различных функций здорового организма, используемых в терапевтической практике. Уметь: объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций здорового организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов и систем организма

4. Фармакология.

Способность использовать знания о классификации и основных характеристиках лекарственных средств. фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств и побочные эффекты их.

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов на пациентов с учетом возможного токсического действия на организм, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты. Навыки: оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях в терапевтической практике

5.. Микробиология, вирусология, иммунология.

При изучении дисциплины студент должен знать -классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов, и их идентификацию, роль и свойства микроорганизмов, распространение и их влияние на здоровье человека, иметь навыки и владеть методами микробиологических исследований, применения основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов. Студент должен уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

6. Биоэтика

Способность научно анализировать социально- значимые проблемы и процессы, умение использовать основные положения и методы гуманитарных социальных и экономических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности; способность использовать знание и понимание проблем человека в современном мире, ценностей мировой и российской культуры, развитие навыков межкультурного диалога; способность использовать знание прав и обязанностей человека и гражданина, ответственное отношение к делу, своему гражданскому и профессиональному долгу; способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения

7.Биологическая химия.

способность использовать знания о нормативах биохимических показателей физиологических жидкостей ,знать химическую природу веществ и химические явления и процессы в организме.

8. Клиническая биохимия.

Способность использовать знания о составе крови, биохимических констант крови, гормонах, буферных системах, факторах оксигенации гемоглобина, метаболизм эритроцитов; методика экспресс-анализа глюкозы крови; мочи на глюкозу, ацетон, белок, белковый, углеводный, липидный обмен.

9 Биология.

Знание общих закономерностей происхождения и развития жизни. антропогенез и онтогенез человека, законы генетики, умение объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков. владение: методами изучения наследственности у человека Умение: - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью интернет для профессиональной деятельности; - пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;

10.Патофизиология.

Способность использовать знания о причинах, основных механизмах развития и исходах типовых патологических процессов, а также развитии осложнений, закономерностях развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и. Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в терапевтической практике. Навыки: владеть тестами функциональной диагностики.

11. Физика.

Знание основных законов физики, физических явлений и процессов, физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры и умение их использовать.

12. Пропедевтика внутренних болезней.

Способность провести сбор анамнеза (анамнеза настоящего заболевания, жизни),

объективных методов обследования больных. (в том числе -осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), составить план лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного.

13. Факультетская терапия, профессиональные болезни

Знать этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний; критерии диагноза различных заболеваний; типы, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней. Уметь: оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; поставить предварительный диагноз -интерпретировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; выставить предварительный диагноз. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом развернутого клинического диагноза.

14. Психология, педагогика

Знание: основных направлений психологии, общие и индивидуальные особенности психики, Навыки: информирование пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

15. Правоведение

Знания: права пациента и врача. Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

16. История медицины

Знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

17. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке. Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминов элементов. Навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

18. Медицинская информатика

Знать: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении. Уметь пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных. Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

19. Общая хирургия, лучевая диагностика

Знать: клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения, особенности оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях. Уметь: Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать медицинскую помощь при неотложных состояниях у пациентов. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом развернутого клинического диагноза; принципами и методами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов.

20. Неврология

Знать: современные представления о неврозах, острых нарушениях мозгового

кровообращения, посттравматических и дисциркуляторных энцефалопатиях; распространение общие принципы лечения., их классификация, клинические проявления Уметь: поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом развернутого клинического диагноза.

Практика - в том числе научно-исследовательская работа(НИР);

Производственная практика: - Б.2П.2 Помощник палатной медсестры
- Б.2П.3 Помощник процедурной медсестры

Перечень последующих учебных дисциплин и практик, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной практикой:

№ п/п	Базовая часть
1	Поликлиническая терапия
2	Клиническая фармакология
3	Офтальмология
4	Общественное здоровье и здравоохранение
5	Фтизиатрия
6	Акушерство и гинекология
7	Госпитальная терапия
8	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия
9	Неотложная терапия
10	Онкология
11	Инфекционные болезни
12	Кож/вен болезни
13	Поликлиническая терапия
	Практика - в том числе научно-исследовательская работа(НИР);
1	Производственная практика – Б.2П.7 – Помощник врача амбулаторно-поликлинического звена

4. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ И ВИДЫ РАБОТ

Общая трудоемкость производственной практики составляет 3 зачетные единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестр
		№
Контактная работа обучающихся с преподавателем	9	
Аудиторная работа (всего)		
Практические работы	84	
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	90	8

Ведение дневника	12	
Написание УИРСа	3	
Работа в качестве помощника терапевта	75	
Вид промежуточной аттестации-зачет с оценкой	9	8
Общая трудоемкость:	108	
зачетных единиц 3		

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

№	Разделы практики	Содержание раздела	Коды компетенции	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1	Адаптационно-производственный	Знакомство со структурой медицинской организации, правилами внутреннего распорядка; инструктаж по технике безопасности составление графика работы студента; распределение по рабочим местам	ПК-1	4	регистрация прохождения инструктажа в журнале по технике безопасности, ежедневная проверка дневника учета выполняемой работы
2	Производственно-деятельностный	Участие в осмотре пациента, сбор основных объективных данных, необходимых для постановки диагноза	ОПК-6, ОПК-8 ПК-6 ОПК-5	36	ежедневная проверка дневника учета выполняемой работы, наблюдение за выполнением манипуляций
		Лабораторно-инструментальные методы обследования, интерпретация полученных данных	ПК-1 ПК-8	12	
		Формулировка диагноза по МКБ			
3	Оформление отчетной документации	Заполнение медицинской документации	ОПК-6 ПК-5		ежедневная проверка дневника учета выполняемой работы, наблюдение за выполнением манипуляций
		Заполнение дневника	ОК-1	26	
		Написание отчета по практике		9	
		Работа с литературой		12	
4	Итоговый	Зачет с оценкой		9	Собеседование, УИРС, практические навыки
		Итого		108	

5.1. Перечень практических навыков по производственной практике

№№	Наименование навыка	Уровень освоения
1	Осмотр пациента ,основные объективные данные , минимум необходимых для постановки диагноза, лабораторных и инструментальных исследований , информативных для установления диагноза	2,3
2	Заполнение медицинской документации	3
4	Снятие и интерпретация ЭКГ	2,3
	Измерение артериального давления на руках и ногах Суточномониторирования АД	2,3
5	Узи внутренних органов	2
6	Интерпретация рентгенограмм	1
7	Спирография: Интерпретация, участие в выполнении	1,2,3
8	Оказание первой неотложной доврачебной помощи в экстренных случаях	1,3
	Выполнение закрытого массажа сердца	1
	Выполнение искусственной вентиляции легких	1
	Описать в дневнике и освоить практические навыки: Пункция перикарда Плевральная пункция Пункция брюшной полости Зондирование желудка Дуоденальное зондирование Методика определения АЧТВ Определение группы крови и резус-фактора	1 1 1 1 1 1 1
9	Выписка рецептов на лекарственные препараты	4
	интерпретация результатов следующих инструментальных методов исследования: -Спирографии и пикфлоуметрии- бронходилатационного и пронхопровокационного тестов - нагрузочных ЭКГ- проб - Суточного мониторинга ЭКГ - Эхокардиографии - Эндоскопических методов -рН-метрии -Экскреторной урограммы, - Фонокардиографии -Компьютерной и магнитно-резонансной	1,2 1,2 1 1 1 1 1 1,2 1

	томографии - Бронхоскопии	1 1
	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 экстрасистолий, пароксизмальных тахикардий, остро возникшей мерцательной аритмии, фибрилляций желудочков, асистолии, синусовой брадикардии и а-в блокад 2 и 3 ст), дигиталисной интоксикации.	1,3,4
	Распознать осложнения и оказать неотложную помощь при приступе бронхиальной астмы, астматическом статусе, кровохарканье, респираторном дистресс-синдроме	1,3,4
	Распознать осложнения и оказать неотложную помощь при желудочно-кишечном и легочном кровотечении.	1,3,4
	Трактовать с учетом нормы: -клинический анализ крови -биохимический анализ крови кровь на сывороточное железо, ферритин, трансферрин; коагулограмму -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;	1,4
	Санитарно-просветительская работа	4

Соответствие уровней участия:

1. Теоретическое знание манипуляции, действия
2. Участие в выполнении манипуляции, действия
3. Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
4. Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.

6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

Формами отчетности по итогам практики являются:

- Дневник практики,
- Письменный отчет по практическим навыкам,
- Характеристика, отражающую уровень освоения общекультурных,

общепрофессиональных и профессиональных компетенций в период прохождения практики,

- УИРС (объемом не менее 5-7 страниц)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1 Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль осуществляется ежедневно путем проверки правильности оформления дневника. 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.

Правила ведения дневника:

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.

Критерии оценки знаний по пятибалльной системе

Отлично - за глубину и полноту овладения практическим материалом, 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 практические умения и навыки, ориентируется в них, 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 практики, но интересный случай оформлен с ошибками, написан неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечении, не освещен полностью план обследования и лечения заболевания. Практические навыки освоил на 30%.

Неудовлетворительно - студент имеет разрозненные и бессистемные знания практического материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает обоснование предварительного диагноза, не может применить свои знания для интерпретации результатов обследования, инструментально-лабораторных данных, не умеет выставлять предварительный диагноз, обосновать его, не умеет назначить обследование и лечение. Интересный случай написан неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован предварительный диагноз, не правильно назначено лечение). Практические навыки освоил менее 30%.

7.1. Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, Семестр- 8

7.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Сдача зачёта производится на базе практики с общей оценкой по пятибалльной системе в

комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, заведующего учебной частью кафедры, базового руководителя, зав. отделением, ассистента - руководителя практикой.

Зачет включает в себя:

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

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

Критерии оценивания собеседования

«Отлично» - дан полный, развернутый ответ на все дополнительные вопросы.

«Хорошо» - дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

«Удовлетворительно» - дан недостаточно полный и развернутый ответ. Логика и последовательность изложения нарушены. Допущены ошибки в раскрытии терминов, понятий. Речевое оформление требует поправок и коррекции.

«Неудовлетворительно» - показал отсутствие знаний и компетенций в рамках образовательного стандарта или отказался от ответа.

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. УИРС

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.

7.3 Примеры вопросов для подготовки к зачету.

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.).
2. Составление плана обследования и лечения больного
3. Методика записи и расшифровка ЭКГ
4. Измерение артериального давления на руках и ногах
5. Суточномониторирования АД

6. Выполнение закрытого массажа сердца
7. Выполнение искусственной вентиляции легких
8. Описать и освоить практические навыки: Пункция перикарда, Плевральная пункция
Пункция брюшной полости, Зондирование желудка, Дуоденальное зондирование
9. Методика определения АЧТВ
10. Определение группы крови и резус-фактора
11. Диагностические возможности и интерпретация результатов следующих инструментальных методов исследования:
Спирографии и пикфлоуметрии, бронходилатационного и бронхопровокационного тестов
нагрузочных ЭКГ- проб, Суточного мониторинга ЭКГ,
Рентгенографии, Эндоскопических методов, рН-метрии, УЗИ органов брюшной полости,
почек; Экскреторной урограммы, Фонокардиографии, Компьютерной и магнитно-
резонансной томографии
12. 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, дигиталисной интоксикации.
13. Распознать осложнения и оказать неотложную помощь при приступе бронхиальной
астмы, астматическом статусе, кровохарканье, респираторном дистресс синдроме
14. Распознать осложнения и оказать неотложную помощь при желудочно-кишечном и
легочном кровотечении.
15. Трактовать с учетом нормы: -клинический анализ крови
-биохимический анализ крови, кровь на сывороточное железо, ферритин, трансферрин;
коагулограмма, копрограмму, анализ кала на дисбактериоз и чувствительность; кал на
стеркобилин, кал на скрытую кровь, общий анализ мочи; проба Зимницкого,
Нечипоренко, Реберга; маркеры вирусов гепатита; онкомаркеров крови, уреазного и
дыхательного тестов, ПЦР-диагностики *Helicobacter pylori*, ИФА на *Helicobacter pylori*;
анализ мокроты, бронхоальвеолярного лаважа;

7.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно»(минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
	ОК-1			
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Имеет разрозненные и	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующ	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. В полном объеме освоил	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание

	бессистемные знания практического материала, Не знает основные термины	ие дальнейшему усвоению учебного материала.	практический материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет неточности.	содержания учебного материала, легко ориентируется, в умении соединять теоретические вопросы с практическими, решать задачи, высказывать и обосновывать свои суждения, ставить клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение, грамотно и логично излагать ответ. Знает основные правила оформления учебной истории болезни согласно требованиям, овладел практическими навыками в полном объеме.
--	--	---	--	---

ОПК-8

уметь	Студент не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применить свои знания для обоснования диагноза, интерпретации инструментальных лабораторных данных, не умеет выставить клинический диагноз, обосновать его, не умеет назначить обследование и	Студент испытывает затруднения при изложении материала. История болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке клинического диагноза, не освещен полностью патогенез заболевания.	Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Студент умеет использовать полученные знания в оформлении учебной истории болезни. Допускает неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследовании, лечении.	Студент умеет последовательно, грамотно и логично излагать главные положения в изученном материале. Умеет самостоятельно оформлять учебную историю болезни согласно требованиям. Умеет выставлять клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение. высказывать и обосновывать свои суждения излагать правильный ответ
-------	--	--	--	--

	лечение,			
		ОПК 6		
	Студент не знает основные формы медицинской документации. Не правильно оформил дневник, не правильно собран анамнез заболевания курация пациента написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками.	Студент испытывает затруднения при изложении материала. История болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.	Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Студент умеет использовать полученные знания в оформлении учебной истории болезни. Допускает неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследовании, лечении.	Студент умеет последовательно, грамотно и логично излагать главные положения в изученном материале. Умеет самостоятельно оформлять учебную историю болезни согласно требованиям. Умеет выставлять клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение. высказывать и обосновывать свои суждения излагать правильный ответ
		ПК-5		
владеет	Студент не правильно оформил дневник Практические навыки освоил менее 50%.	Студент не в полном объеме владеет изучаемым материалом Непоследовательно и не систематизируется при формулировке развернутого клинического диагноза, назначении обследования, лечения.. Имеет несистематизированные знания и понимание основных положений практического	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Практические навыки освоил на 80%.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком соединять теоретические вопросы с практическими. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины. Овладел практическими навыками в полном объеме.

		материала Практические навыки освоил на 70%.		
ПК 6				
	Студент не знает методы сбора анамнеза, жалоб, осмотра больного, не может распознать заболевание, не знает этиологию, патогенез, и клинику наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов; современную классификацию, принципы и особенности основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическое значение;	Студент не в полном объеме владеет методами сбора анамнеза, жалоб, осмотра больного, испытывает затруднение в распознавании и наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов; допускает ошибки в современной классификации и принципах и особенностях основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическом значении	Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Студент умеет использовать полученные знания в оформлении учебной истории болезни. Владеет методами сбора анамнеза, жалоб, Допускает неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследовании, лечении и в современной классификации, принципах и особенностях основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическом значении	Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Студент умеет использовать полученные знания в оформлении учебной истории болезни. Владеет методами сбора анамнеза, жалоб больного с терапевтической патологией; навыком составления плана дополнительного обследования больного; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований и проведения дифференциальной диагностики с формулировкой клинического диагноза
ПК 8				
	Студент не знает тактику ведения пациента, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний внутренних	Студент не в полном объеме знает тактику ведения, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее часто	Студент знает тактику ведения, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних	Студент знает тактику ведения пациента, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний внутренних органов Умеет определить статус пациента: правильно сформулировал жалобы и анамнез,

	<p>органов Не умеет: Определять статус пациента, собрать жалобы и анамнез, провести физикальное обследование, поставить предварительный диагноз, составить план обследования. Не может выставить диагноз и обосновать его. Не владеет основными методами по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях</p>	<p>встречающихся заболеваний внутренних органов Не в полной мере умеет определить статус пациента: собрать жалобы и анамнез, провести физикальное обследование, поставить предварительный диагноз, составить план обследования. На основе собранной о больном информации испытывает затруднения в постановке развернутого клинического диагноза и допускает ошибки в основных лечебных мероприятиях, в том числе, по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях</p>	<p>органов, но допускает некоторые неточности Владеет методами сбора жалоб и анамнеза, Может провести физикальное обследование и поставить предварительный диагноз, составить план обследования. На основе собранной о больном информации поставить развернутого клинического диагноза, обосновать его, допускает неточности при формулировке в истории болезни с учетом нозологической формы, фазы и стадии болезни;</p>	<p>владеет методами физикального обследования, Правильно выставляет предварительный диагноз, составляет план обследования. На основе собранной о больном информации правильно выставляет развернутого клинического диагноза, обосновать его, правильно сформулировать с учетом нозологической формы, фазы и стадии болезни; Владеет основными лечебными мероприятиями, в том числе, по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях</p>
--	--	--	--	--

VIII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1.	Мухин Н.А. Внутренние болезни в 2-х томах:Москва: «ГЭОТАР-Медиа», 2011,- 1230с. Т. 2.-2011.-592с.:ил.+CD ISBN 616.1/8:995-00 978-5-9704-5316-2	100
	Мухин Н.А. Внутренние болезни в 2-х томах:Москва: «ГЭОТАР-Медиа», 2011,- 1230с. Т. 1.-2011.-672с. ISBN 616.1/8:900-00 978-5-9704-3310-2	100
2.	Мартынов А.И. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Внутренние болезни (учебник) - Москва: ГЭОТАР-МЕДиа, 2013 – т.1-960с.ил. ISBN 978-5-9704-2581-7:1100-00	130
	Мартынов А.И. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Внутренние болезни (учебник) - Москва: ГЭОТАР-МЕДиа, 2013 – т.2-896с.ил.+CD ISBN 978-5-9704-2581-7:1150-00	130
3.	Внутренние болезни /Под редакцией В. Т. Ивашкина, С. Д. Подымовой - МЕДпресс-информ, 2011. – 364 с. ISBN 978-5-00030-378-8	15

Электронные источники

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html	
2	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html	
3	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425763.html	
4	Внутренние болезни, т.2. [Электронный ресурс] / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414194.html	

8.2 Дополнительная литература
Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляро в в библиотеке
1	Болезни сердца и сосудов (руководство Европейского общества кардиологов). - Под ред. А.Дж. Кэмм, Т.Ф. Люшера, П.В. Серриуса /Пер. с англ. Е.В. Шляхто. - ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1480 с.	3
1.	Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е., Балакирева Т.В.Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови. - М.: Литтерра, 2009. – 688 с.	5
2.	Гастроэнтерология. Национальное руководство / Под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -480 с.	2
3.	Интенсивная терапия. Национальное руководство в 2-х томах /Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1744 с.Т.1.-2011.-960с. ISBN 978-5-9704-1787-4:1500-00 616-089.98	2
4.	Интенсивная терапия. Национальное руководство в 2-х томах /Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1744 с.Т.2.-2011.-960с. ISBN 978-5-9704-1787-4:1500-00 616-089.98	2
	Кардиология. Национальное руководство / под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г.Оганова. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012.-848 с ISBN 978-5-9704-2845-0:2000-00	2
5	Справочник по пульмонологии / Под ред. А. Г. Чучалина, М. М. Ильковича. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -928 с. ISBN 978-5-9704-2843-6:1100-00	5
6	Чамсутдинов Н.У., Ахмедова М.Д., Абдулманапова Д.Н. Внутренние болезни //Руководство для практикующих врачей в 3-х томах: т.1 «Заболевания сердечно-сосудистой системы». - М., 2010. - - 580 с.; т.2 «Заболевания органов дыхания» - М., 2010. - 422 с.; т.3 «Заболевания органов пищеварения» - М., 2010. -352 с.	10
7	Чамсутдинов Н.У., Абдулманапова Д.Н. Факультетская терапия /руководство к практическим занятиям.- М., 2014. – 788 с.:ил.-(978-5-00086-168-4).	10
8	Гастроэнтерология/сост. А.С. Дементьев, И.Р. Манеров,С.Ю. Кочетков и др.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2016.384с ISBN 978-5-9704-3670-7:420-00	7
9	Пропедевтика внутренних болезней в рисунках,таблицах и схемах:учеб.пособ./подред.проф.А.Н.Куликова,проф.Шуленина.М.:ГЭОТАР-Медиа,2016.-624с.:ил. ISBN 978-5-9704-3922-7:1210-00	6
10	Пропедевтика внутренних болезней.Практикум:учебнометодическое пособие для студентов мед вузов/В.Т.Ивашкин,В.К.Султанов,О.М.Драпкина.-М.:Издательство «Литтера»2007.-560с.?ил.-(Библиотека терапевта). ISBN 978-5-98216-062-1:350-00	15

Электронные источники

№	
1.	ЭКГ при аритмиях : атлас [Электронный ресурс] / Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html
2	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Стрюк Р.И., Маев И.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425169.html
3	Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М. : Литтерра, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html
4	Внутренние болезни: руководство к практ. занятиям по факультетской терапии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Абрамова А.А. и др. Под ред. В.И. Подзолкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411544.html
5	ЭКГ при инфаркте миокарда: атлас [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Волов Н.А., Гордеев И.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412640.html

8.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Сайты
1	Вся медицина в интернете. URL: http://www.medlinks.ru
2	Гастроэнтерологический сайт URL: http://www.gastroscan.ru
3	Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза (IV пересмотр) URL: http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13
4	Диагностика и лечение острой сердечной недостаточности URL: http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13
5	Диагностика и лечение больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы URL: http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13
6	Диагностика и лечение стабильной стенокардии URL: http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=55
7	Европейские рекомендации по артериальной гипертонии URL: http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_esc/
8	Единое окно доступа к образовательным ресурсам/ Клиническая медицина. URL: http://window.edu.ru/catalog?p_rubr=2.2.81.1.2
9	Интенсивная терапия: национальное руководство -М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009- CD-диск
10	Исаков В.А. От редакции / Новые рекомендации по диагностике и лечению инфекции <i>H. pylori</i> – Маастрихт IV (Флоренция). BestClinicalPractice. Русское издание. 2012. Вып. 2. С. 3. URL: http://www.gastroscan.ru/literature/109/
11	Исаков В.А. Диагностика и лечение инфекции, вызванной <i>Helicobacter pylori</i> : IV Маастрихтское соглашение / Новые рекомендации по диагностике и лечению инфекции <i>H.pylori</i> – Маастрихт IV (Флоренция). BestClinicalPractice. Русское издание. 2012. Вып.2. С.4-23 URL: http://www.gastroscan.ru/literature/109/
12	Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых - 2014 URL: http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php
15	Национальные рекомендации по диагностике и лечению хронической сердечной

	недостаточности URL: http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko/
14	Национальные рекомендации по диагностике и лечению фибрилляции предсердий (2012) URL: http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko/
15	Национальные рекомендации ВНОК и ОССН по диагностике и лечению ХСН (III пересмотр) URL: http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13
16	Национальные рекомендации по диагностике и лечению тяжелых форм гриппа URL: http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php
17	Национальные рекомендации по профилактике, диагностике и лечению артериальной гипертензии URL: http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=55
18	Позокомиальная пневмония у взрослых //Российские национальные рекомендации, 2009 - www.pulmonology.ru/publications/guide.php
19	Проект рекомендаций ВНОК по диагностике и коррекции нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза URL: http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13
20	Общие рекомендации по лечению дислипидемии URL: http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_esc/
21	Ракитин Б.В. Краткое изложение рекомендаций клинического руководства по диагностике и лечению ГЭРБ Американской коллегии гастроэнтерологов (ACG) 2013 года / www.gastroscan.ru . 2014. URL: http://www.gastroscan.ru/literature/109/
22	Рекомендации по лечению острого коронарного синдрома без стойкого подъема сегмента ST на ЭКГ URL: http://www.cardiosite.info/info.aspx?rubricid=13
23	Рекомендации по сердечной недостаточности (перевод рекомендаций Европейского общества кардиологов) URL: http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_esc/
24	Сайт НИИ пульмонологии. URL: http://www.pulmonology.ru
25	Сайт Российского кардиологического общества. Общие рекомендации по лечению дислипидемии URL: http://www.scardio.ru
26	"Третье универсальное определение инфаркта миокарда" (перевод Европейских рекомендаций) URL: http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_esc/
27	Хаитов Р.М. Иммунология.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011.- CD-диск
28	Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы-2013 URL: http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php
29	Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической обструктивной болезни легких URL: http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php
30	Федеральные клинические рекомендации по использованию метода спирометрии URL: http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php
31	Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Козлов Р.С., Тюрин И.Е., Рачина С.А. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике и лечению (пособие для врачей). – М., 2010. - www.pulmonology.ru/publications/guide.php .
32	GOLD-2014. URL: www.ecu.edu/.../GOLD_Pocket2014_Jan30.pdf
33	GINA-2014. URL: http://www.ginasthma.org/documents

8.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

(примеры):

1. *Операционная система **WINDOWS 10 pro.**

2. *Пакет прикладных программ **MSOFFICEStandard 2016**

(в составе: MIKROSOFTWord 2016, MikrosoftExel 2016, MikrosoftPowerPoint 2016)

Перечень информационных справочных систем:

№ п/п	Электронно-библиотечные системы	Сайты
1	«Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru
2	«Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru/
4	Портал медлитературы	http://medulka.ru/
5	ГЦНМБ	www.scsml.rssi.ru
6	E-Library	elibrary.ru/defaultx.asp
7	Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ	URL: https://eos-dgmu.ru
8	Консультант студента: электронная библиотечная система.	URL: http://www.studentlibrary.ru
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).	URL: http://feml.scsml.rssi.ru
10	Медицинская справочно-информационная система.	URL: http://www.medinfo.ru/
11	Научная электронная библиотека КиберЛенинка.	URL: http://cyberleninka.ru
12	Электронная библиотека РФФИ.	URL: http://www.rfbr.ru/
13	Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.	URL: http://www.internist.ru

IX. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Реализация производственной практики обеспечена материально-техническим оснащением медицинской организации, являющейся базой практики, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования

1	Кабинет освоения практических навыков, научная лаборатория - №2 Для самостоятельной работы и научных исследований, освоения практических навыков Площадь – 7,7 м ² ,	компьютер-1, принтер-1, ксерокс-1, компьютерный спироанализатор «Этон-1», ноутбук-1, пикфлоуметр, оксиметр пульсовой-1, электрокардиограф, небулайзер-2
2	Зал №1 - Лекционный зал -Для лекционных занятий, электронного обучения Адрес- Махачкалинская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России.Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Джамбулатова М.М. 60 А площадь– 52,8 м ²	Мультимедийный комплекс - ноутбук-1, телевизор-1, мультимедийный проектор-1,экран-1, Web-камера для проведения on-line конференций и занятий.
3	Коридор оснащенный для самостоятельной работы студентов – 48 м ² .	Стенды
4	Терапевтическое отделениеМахачкалинской клинической больницы и коечный фонд для самостоятельной работы студентов – 409 м ²	Медицинское оборудование совместно используемое с больницей: аппарат рентгенографический СД-РА, негатоскоп НЕГА Н-РМ-034, рентген аппарат Абрис РДК, флюорограф цифровой малодозовый беспленочный ФЦМБ «РЕНЕКС-ФЛЮОРО», флюорограф цифровой малодозовый ФМ-Ц "НП-О", аппарат Рикта 04/4, аппарат Поток-1, аппарат для гальванизации "Поток-1", аппарат для лечения диадинамическими токами "Тонус-1", аппарат для физиотерапии "Амплипульс -8", комплекс для анализа биопотенциалов мозга NeuroScop №425, комплекс аппаратно-программный холтеровскогомониторирования "Система кардиотехника 04 АД-3М", комплекс для эхоцефалографических и доплерографических обследований КЭхЭДо"Сономед", электрокардиограф SCHILLERс сумкой для переноски CardiovitAT-1, аппарат лазерной терапии "Адепт", ультразвуковой диаг.сканерAloka SSD-4000, гастрофиброскоп "PENTAX FG-100-1", Датчик ALOKA UST-5710, лаборатория, рентгенкабинет,, эндоскопический блок (гастроскопия, колоноскопия), отделение функциональной диагностики УЗИ.

Х. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИКИ

Образец дневника производственной практики ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

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

Дневник является главным отчетным документом студента по производственной практике. Он заполняется студентом ежедневно в конце рабочего дня, проверяется и подписывается базовым руководителем практики, содержит производственную характеристику по итогам прохождения практики по терапии, составленную базовым руководителем практики по терапии, заверенную в конце дневника подписью главного врача и печатью ЛПУ.

Дневник практики отражает ежедневную деятельность студента. В дневнике перечисляется вся выполненная в течение рабочего дня работа: пациенты, которых курирует студент, процедуры, в которых он принимает участие и т.д. Подробное описание пациента достаточно привести однократно, но в этом описании должно быть обоснование диагноза и лечения, проводимого пациенту. Назначенные препараты должны быть обоснованы в дневнике при первом их назначении. Препараты в дневнике приводятся в виде прописи, приводится непатентованное международное название. В дальнейшем (или перед финальной записью с обоснование диагноза и лечения) при курации больных просто перечисляются больные, которых курировал студент.

Участие в процедурах, отраженное в отчете, фиксируется соответствующей записью в дневнике.

Подробно описывается интересный клинический случай, с которым студент встретился в этот день, или содержание обхода с лечащим врачом или заведующим отделением. Характеризуется методика проведенных диагностических или лечебных манипуляций. Описывается тактика оказания экстренной помощи при неотложных ситуациях. Подробно представляется работа, выполненная во время дежурства (перечисляются диагнозы поступивших больных, выбранная лечебная тактика, отмечается личное участие в работе).

В конце заполняется характеристика на каждого студента

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.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

Заведующий кафедрой: профессор, д.м.н. Чамсутдинов Н.У.

ДНЕВНИК

производственной практики “Помощник врача терапевта”

Студента _____
Ф.И.О.

курс IV группа _____ факультет-лечебный

Время прохождения практики: с ____ / ____ / 20__ г. по ____ / ____ / 20__ г.

Место прохождения практики: «Махачкалинская клиническая больница ЮОМЦ ФМБА России».

Отделение - Терапии

Заведующий отделением - _____

Ф.И.О подпись

Куратор практики

(подпись, Ф.И.О)

Махачкала 2020г

Образец заполнения

Дата

1. Участие в работе отделения: участие в утренней конференции, обход в палате с лечащим врачом, присутствие на консилиуме, разборе летального исхода, другое _____

Курация больных (ФИО, диагноз) _____

2. Ведение мед документации: медицинская карта на поступившего пациента, дневники наблюдения, выписной эпикриз.

3. Участвовал в качестве ассистента или присутствовал или освоил следующие манипуляции _____

4. Провел беседу с пациентами на тему _____

Дата _____ Подпись студента _____ Печать ЛПУ

Инструктаж по технике безопасности при прохождении практики в ЛПУ

Инструктаж по технике безопасности прошел

Подпись студента _____

Подпись непосредственного руководителя практики _____

Пример заполнения дневника:

Дата	Содержание выполненной работы	Подпись базового руководителя
28.06.19г.	<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>Освоение практических навыков и участие в оказании неотложной помощи</p> <p>(ежедневно)</p>	
29.06.19 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.</p> <p>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>	

Подпись врача или зав. отделением: (ежедневно)

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

Порядок оформления и построения доклада дежурства

Доклад необходимо готовить на 8-10 минут, Содержание доклада по форме должно напоминать обоснование диагноза, т.е. в начале сообщения приводятся основные жалобы, анамнез, данные объективного статуса и дополнительных методов исследования. При этом 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.

На дежурстве студенты проводят санитарно-просветительную работу с пациентами

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.

Темы:

- 1.Профилактика сосудистых катастроф у пациентов с атеросклерозом
- 2.Диета при заболеваниях желудочно-кишечного тракта
- 3.Основы диетического питания при язвенной болезни
- 4.Формирование привычек и особенностей повседневной жизни у пациентов с бронхиальной астмой
- 5.Отдаленные последствия табакокурения
6. Влияние использования свайпа на дыхательные пути

В конце дневника дается характеристика на каждого студента

Характеристика

На студента IV курса _____ группы _____ лечебного факультета Дагестанской государственной медицинской академии _____ (Ф.И.О.), проходившего производственную практику на базе «Махачкалинская клиническая 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 Сагидова З.К. _____

Ф.И.О (подпись)

Куратор практики _____

(подпись, Ф.И.О.)

Дата__ Круглая печать ЛПУ

К концу практики каждый студент должен написать **УИРС** , объемом не менее 5-7 страниц

Темы :

1. Современная классификация бронхиальной астмы(БА) по GINA
2. Методики исследования бронхиальной проходимости
3. Лечение больных БА тяжелого течения
4. Методики ранней диагностики БА
5. Поэтапное лечение БА
6. Особенности клинического течения БА
7. Кортикостероиды в лечении БА
8. Использование небулайзеров в лечении БА
9. Алгоритм лечения больных хронической обструктивной болезнью легких(ХОБЛ)
10. Современная классификация ХОБЛ(GOLD)
11. Основные принципы лечения больных с пневмонией
12. Симпатомиметики в лечении больных с БА и их механизм действия

Оформление титульного листа учебно-исследовательской работы студентов (уирс)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

Заведующий кафедрой: профессор, д.м.н. Чамсутдинов Н.У.

УИРС

На тему _____

Выполнил студент (ФИО) _____ курса

_____ факультета _____ группы

Преподаватель _____

Махачкала 2020

Общие требования к оформлению УИРС

Учебно-исследовательская работа выполняется на бумаге формата А4. Работа должна быть написана на одной стороне листа. Все листы учебно-исследовательской работы следует пронумеровать арабскими цифрами. Первой страницей считается титульный лист (не нумеруется), второй – оглавление. Нумерация начинается со второй страницы.

Структура УИРС:

- титульный лист;
- содержание;
- введение;
- основная часть;
- заключение;

Требования к тексту УИРС

Введение, заключение и начало каждой главы пишутся с новой страницы. Каждый раздел должен иметь заголовок; наименование разделов должны строго соответствовать приведенным в оглавлении.

Использование в работе достоверных цитат, цифровых данных, схем, формул, заимствованных из литературных и других источников, а также заимствованных мыслей и выводов других авторов обязательно должно сопровождаться ссылкой на источник.

Оформление библиографического списка

Библиографический список является составной работы и служит источником библиографической информации о цитируемых, рассматриваемых или упоминаемых в тексте документах. Библиографический список составляется в алфавитном порядке (сначала русские, потом иностранные источники) по первым буквам фамилий авторов или (если автор не указан) по первой букве названия книги. Библиографический список оформляется в соответствии образцу библиографического описания

ХП. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в программу практики	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой

Заведующий кафедрой
профессор Чамсутдинов Н.У.
