

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 31.10.2020
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Производственная практика. Практика общеврачебного профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) ОПОП – Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра семейной медицины и поликлинической терапии

Программа практики разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г., приказ № 988.

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30 апреля 2021 г., протокол № 4.

3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «21» марта 2017г., приказ №293н

4) Приказа от 07.10.2020 № 497-ОД «О введении в действие Положения о практической подготовке обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России».

Программа практики одобрена:

кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии «14» мая 2021 г. (протокол № 7)

Заведующий кафедрой М.С. Григорович

Заведующий учебной и производственной практикой Е.А. Серкина

ученым советом лечебного факультета «17» мая 2021 г. (протокол № 5)

Председатель совета факультета Э.М. Иутинский

Центральным методическим советом «20» мая 2021 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Зав.кафедрой, профессор, д.м.н. М.С. Григорович

Доцент кафедры, к.м.н. Е.Ю. Вычугжанина

ОГЛАВЛЕНИЕ

| | |
|--|----|
| Раздел 1. Общие сведения о практике | 4 |
| Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП | 4 |
| 2.1. Цель практики | 4 |
| 2.2. Задачи практики | 4 |
| 2.3. Место практики в структуре ОПОП | 5 |
| 2.4. Объекты профессиональной деятельности | 5 |
| 2.5. Типы задач профессиональной деятельности | 5 |
| 2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы | 6 |
| Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах | 11 |
| Раздел 4. Содержание практики | 11 |
| 4.1. Место проведения практики | 11 |
| 4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации | 11 |
| 4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики | 11 |
| 4.4. Самостоятельная работа обучающегося | 12 |
| Раздел 5. Формы отчетности по практике | 12 |
| Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики | 12 |
| 6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики | 12 |
| 6.1.1. Основная литература | 12 |
| 6.1.2. Дополнительная литература | 13 |
| 6.2. Нормативная база | 14 |
| 6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики | 14 |
| 6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем | 15 |
| 6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики | 16 |
| Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике | 17 |
| Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья | 18 |
| Приложение А | 21 |
| Приложение Б | 28 |

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная

Тип практики: Практика общеврачебного профиля.

Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

2.1. Цели изучения дисциплины (модуля)

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

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

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

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

2.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

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

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

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

4. Освоение методики диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов;

5. Освоение методики диагностики неотложных состояний;

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

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

8. Усвоение навыков ведения медицинской документации в медицинских организациях.

2.3. Место практики в структуре ОПОП:

Производственная практика. Практика общеврачебного профиля относится к блоку Б2.В.01(П) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», базовая часть.

Реализуется в С семестре.

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

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

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

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

Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях младшего медицинского персонала

Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта

профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала

Производственная практика. Практика диагностического профиля

Производственная практика. Практика терапевтического профиля

Производственная практика. Практика хирургического профиля

Производственная практика. Практика акушерско-гинекологического профиля

2.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

-физические лица (пациенты)

-население;

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

2.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

-медицинский;

-организационно-управленческий.

2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

| № п/п | Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции) | Индикатор достижения компетенции | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю) | | Оценочные средства | Навыки, при освоении которых формируется компетенция |
|-------|---|---|--|---|--|--|
| | | | Уметь | Владеть | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | УК-1.Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | ИД УК 1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними. | Уметь анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними | Владеть навыком анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) | Участие в амбулаторном приеме пациентов, диагностика заболеваний, разработка и обсуждение плана дополнительного обследования, лечения, профилактики. |
| | | ИД УК 1.2. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения задачи. | Уметь находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения задачи. | Владеть навыком поиска и анализа информации, необходимой для решения задачи. | | |
| | | ИД УК 1.3. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов. | Уметь разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов. | Владеть навыком разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов. | | |
| 2 | ПК-1. Способен осуществлять | ИД ПК 1.1. Организует и проводит иммунопрофилактику | Уметь организовывать и проводить иммуно- | Владеть навыками организации и проведения имму- | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий | Участие в приеме пациентов, диагностика заболеваний, составление плана |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|---|
| | <p>лять мероприятия по предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий</p> | <p>инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> | <p>профилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> | <p>нопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> | <p>контроль)</p> | <p>обследования, лечения, профилактики, определение необходимости в диспансерном наблюдении, разработка мер профилактики, обсуждение вопросов вакцинации.</p> |
| | <p>ИД ПК 1.2. Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</p> | <p>Уметь определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</p> | <p>Владеть навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</p> | <p>Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)</p> | <p>Участие в приеме пациентов, диагностика заболеваний, составление плана обследования, лечения, профилактики, определение необходимости в диспансерном наблюдении, разработка мер профилактики, обсуждение вопросов вакцинации.</p> | |
| | <p>ИД ПК 1.3. Назначает профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления</p> | <p>Уметь назначать профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний</p> | <p>Владеть навыками назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том</p> | <p>Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль)</p> | <p>Участие в приеме пациентов, диагностика заболеваний, составление плана обследования, лечения, профилактики, определение необходимости в диспансерном наблюдении,</p> | |

| | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|---|
| | | заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний | ваний, в том числе социально значимых заболеваний | числе социально значимых заболеваний | | разработка мер профилактики, обсуждение вопросов вакцинации. |
| 3 | ПК-2. Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за взрослыми | ИД ПК 2.1. Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами | Уметь проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами | Владеть навыком проведения профилактических медицинских осмотров | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) | Осуществление приема в поликлинике и обслуживание пациентов на дому, диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики и диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации. |
| | | ИД ПК 2.2. Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития | Уметь проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития | Владеть навыком проведения диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) | Осуществление приема в поликлинике и обслуживание пациентов на дому, диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики и диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации. |
| | | ИД ПК 2.3. Проводит диспансерное наблюдение пациентов | Уметь проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими | Владеть навыком проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) | Осуществление приема в поликлинике и обслуживание пациентов на дому, диагностика заболеваний, |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|---|
| | | ентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском | неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском | неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском | | правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики и диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации. |
| 4 | ПК-3. Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала | ИД ПК 3.1 Оформляет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде | Уметь оформлять медицинскую документацию | Владеть навыком оформления медицинской документации | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) | Работа с документацией, правилами оформления медицинской карты амбулаторного пациента. |
| | | ИД ПК 3.2. Проводит анализ данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения | Уметь проводить анализ данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения | Владеть навыком проведения анализа данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) | Работа с документацией, правилами оформления медицинской карты амбулаторного пациента. |
| | | ИД ПК 3.3. Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными | Уметь контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными | Владеть навыками контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) | Работа с документацией, правилами оформления медицинской карты амбулаторного пациента. |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | ской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками | находящимися в распоряжении медицинскими работниками | ковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах

Общая трудоемкость практики составляет 9 зачетных единиц.

Продолжительность практики – 6 недель, что составляет 144 часов работы в организации и 180 часов самостоятельной работы.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов при шестидневном режиме работы.

Раздел 4. Содержание практики

4.1. Место проведения практики

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

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

4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся:

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

4.3 . Примерный рабочий график (план) проведения практики

| п/п | Процессы и соответствующие подразделения базы практики | Характер работы, в том числе индивидуальное задание | Осваиваемые компетенции | Продолжительность в днях |
|-----|---|--|------------------------------|--------------------------|
| 1. | Амбулаторный прием и работа на дому с врачом-терапевтом участковым (амбулаторный прием узких специалистов при их наличии) | Знакомство со структурой поликлиники, с инструкцией по технике безопасности. Знакомство с принципом распределения пациентов, обратившихся за медицинской помощью. Осуществление приема в поликлинике и обслуживание пациентов на дому, диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики и диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации. Кабинет ВК (при его отсутствии- в кабинете врача-терапевта участкового): Анализ причин направления на врачебную комиссию (ВК), составление этапного эпикриза перед направлением на ВК. Участие в работе ВК, выявление признаков нетрудоспособности (временной, стойкой). | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 | 20 дней |

| | | | | |
|----|---|--|------------------------------|--------|
| | | Кабинет неотложной помощи (при его отсутствии- в кабинете врача-терапевта участкового): Диагностика неотложных состояний, оказание первой врачебной помощи. Принятие вызовов, выезд на дом. | | |
| 2. | Профилактика и работа вспомогательных служб (кабинетов) | Кабинет вакцинопрофилактики: Знакомство с режимом работы кабинета вакцинопрофилактики, оформление медицинской документации. Кабинет медицинской профилактики (при его наличии). Диагностические кабинеты поликлиники (функциональной диагностики, УЗИ, рентгенологический): Участие в проведении инструментальных методов обследования, интерпретация полученных результатов. Процедурный кабинет, дневной стационар: Знакомство с режимом работы кабинета процедурного, дневного стационара, оформление медицинской документации. Кабинет неотложной помощи и доврачебного приема | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 | 5 дней |
| 3. | Итоговый контроль | Подведение итога практики. Промежуточная аттестация по практике | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 | 1 день |
| | Итого: | | | 144 |

4.4. Самостоятельная работа обучающегося

Виды самостоятельной работы:

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

Раздел 5. Формы отчетности по практике

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

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

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

6.1.1. Основная литература

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|---|---|--|---------------------------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Поликлиническая терапия | Сторожаков Е.И., Чукаева И.И., Александров А.А. | Москва. Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа». 2012. — 173 с. | 98 | + |
| 2. | Внутренние болезни: учебник с компакт-диском: в 2-х т./2-е изд., испр. и доп. | Мухин Н.А. | Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. | 80 | + |

6.1.2. Дополнительная литература

| № п/п | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|--|--|--|---------------------------------|---------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Поликлиническая терапия: учебник для вузов | Давыдкина И.Л., Щукина Ю.В. | Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 | 15 | + |
| 2. | Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов на догоспитальном этапе | Галкин. В.А. | Москва, 2000. | 5 | + |
| 3. | Поликлиническая терапия | Гуляева С.Ф., Галкин В.А., Гуляев П.В. | Москва-Киров, учебный практикум. 2007. -173 с. | 97 | + |
| 4. | Производственная практика для студентов 5 курса лечебного факультета: Учебное пособие для студентов | Гуляева С.Ф., Иванова Н.Д, Царёв Ю.К., Гуляев П.В. Под общей редакцией профессора Кировской ГМА С.Ф. Гуляевой. | Сост. Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2012. – 77 с. | 90 | + |
| 6. | Методические указания по оформлению медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Учебно-методическое пособие. | Старкова Е.В. | Киров, 2018 | 92 | + |

| | | | | | |
|----|--|---------------|-------------|----|---|
| 7. | Методические указания по оформлению направления на медико-социальную экспертизу. Учебно-методическое пособие | Старкова Е.В. | Киров, 2018 | 90 | + |
|----|--|---------------|-------------|----|---|

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

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

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

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

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

3. Меморандум экспертов Российского кардиологического общества по рекомендациям Европейского кардиологического общества/Европейского общества по артериальной гипертензии по лечению артериальной гипертензии, 2018 г. //

<https://russjcardiol.elpub.ru/jour/article/viewFile/3074/2482>

4. Клинические рекомендации Хроническая обструктивная болезнь легких. 2016 г. // <https://spulmo.ru> > download > Рекомендации по БА декабрь2016

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

6. Клинические рекомендации Старческая астения, 2018 г. // http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_324981/

7. Клинические рекомендации Коморбидная патология в клинической практике, 2017 г. // https://cardiovascular.elpub.ru/jour/article/view/2235?locale=ru_RU

8. Клинические рекомендации Кардиоваскулярная профилактика, 2017 г. // https://www.gnicpm.ru/UserFiles/06_rkj_18_recomendation%20cover.pdf

9. Сайт Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>

10. Сайт Российского респираторного общества <http://www.pulmonology.ru>

11. Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии ДЗ Москвы <http://nii-gastro.ru>

12. Сайт Научно-клинического центра геронтологии: <http://www.niigeront.org>

13. Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины <http://www.gnicpm.ru>

14. Сайт НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой РАМН <http://reumatolog.ru>

15. Сайт Российского онкологического научного центра им. Н. Н. Блохина" РАМН <http://www.ronc.ru>

16. Сайт Эндокринологического научного центра МЗ РФ <http://www.endocrincentr.ru>

17. Сайт Российского кардиологического общества <http://www.scardio.ru>

18. Сайт Государственный реестр лекарственных средств <http://www.grls.rosminzdrav.ru>

19. Сайт Всероссийское научное общество кардиологов (ВНОК) www.scardio.ru

20. Сайт «Формулярная система России» <http://www.formular.ru>

6.3. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем

При проведении практики используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202.,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

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

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

6.4. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса

В процессе практики используются следующие специальные помещения:

| Наименование специализированных помещений | Номер кабинета, адрес | Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях |
|--|--|--|
| учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций | № 621 г. Киров, ул. Карла Маркса,112 (3 корпус) № 218,219 г.Киров, ул. Щорса, 64 № 314, г.Киров, ул.Молодой Гвардии, 98 Пом.№7, 12 г.Киров, ул.Карла Маркса, 47 | Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические) Компьютер (1 шт.), информационно-меловые доски, доски для ведения записей маркерами. Электронные версии нормативно-правовых документов и справочных материалов |
| учебные аудитории для | № 621 г. Киров, ул. Карла | Специализированная учебная |

| | | |
|--|--|--|
| <p>проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</p> | <p>Маркса,112 (3 корпус) № 218,219 г.Киров, ул. Щорса, 64 № 314, г.Киров, ул.Молодой Гвардии, 98 Пом.№7, 12 г.Киров, ул.Карла Маркса, 47</p> | <p>мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические) Компьютер (1 шт.), информационно-меловые доски, доски для ведения записей маркерами. Электронные версии нормативно-правовых документов и справочных материалов</p> |
| <p>помещения для самостоятельной работы</p> | <p>Читальный зал г. Киров, ул.Карла Маркса,137 (1 корпус)</p> | |
| <p>Помещения профильных организаций</p> | <p>КОГБУЗ «Кировская городская больница №2» Поликлиника №1. 610008, г. Киров, Нововятский р-н, ул. Советская, 89 Поликлиника №2. 610010, г. Киров, мкр. Радужный, ул. Мира, 2 Поликлиника № 3. 610013, г. Киров, Нововятский р-н, ул. Ленина, 3 КОГБУЗ «Кировская городская больница №5» Поликлиника. 610030, г. Киров, ул. Семашко, 1 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой» Поликлиника № 1 610014, г. Киров, ул. Грибоедова, 45 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7 им. В.И. Юрловой» Поликлиника № 2 610050, г. Киров, ул. Солнечная, 31 КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9» Поликлиника №1 610027, г. Киров, ул. Дерендяева, 97 КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9» Поликлиника №2. 610035, г. Киров, ул. Сурикова д.26 КОГБУЗ «Кировская городская больница № 9» Отделение врача общей практики 610025, г. Киров, ул. Мостовицкая 3 КОГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи». Поликлиника. 610011, г. Киров, ул. Свердлова, 4 610006, г. Киров, Октябрьский пр., 47 КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника №1. 610050, г. Киров, ул. Циолковского, 18</p> | <p>Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики</p> |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника №2. 610033, г. Киров, ул. Производственная, 6</p> <p>КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника №3. 610035, г. Киров, ул. Молодой гвардии, 98</p> <p>КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 4. 610016, г. Киров, ул. Дзержинского, 38</p> <p>КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 5. 610000, г. Киров, ул. Московская, д.6</p> <p>КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 6. 610002, г. Киров, ул. Красноармейская, 30-Б</p> <p>КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 7. 610020, г. Киров, ул. К. Маркса, 47</p> <p>КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 8. 610035, г. Киров, ул. Попова, 10б</p> <p>КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр». Поликлиника № 9. 610007, г. Киров, ул. Верхосунская, 19</p> | |
|--|---|--|

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике (приложение Б)

Промежуточная аттестация по практике проводится в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, программы практики.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике представлены

в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения при организации практики

Выбор методов обучения при организации практики осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием практики, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, сотрудниками профильной организации.

При организации практики инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение содержания практики, требований к деятельности обучающегося на практике, оформлению отчетных документов по практике, индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по практике являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

| <i>Категории обучающихся</i> | <i>Формы</i> |
|-------------------------------------|--|
| С нарушением слуха | - в печатной форме - в форме электронного документа |
| С нарушением зрения | - в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла |
| С ограничением двигательных функций | - в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла |

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации по практике с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля прохождения практики и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных программой

практики.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

| <i>Категории обучающихся</i> | <i>Виды оценочных средств</i> | <i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i> |
|-------------------------------------|---|---|
| С нарушением слуха | Дневник, отчет по практике | преимущественно письменная проверка |
| С нарушением зрения | Собеседование | преимущественно устная проверка (индивидуально) |
| С ограничением двигательных функций | Решение дистанционных тестов, ситуационных задач, контрольные вопросы | организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка |

8.4. Материально-техническое обеспечение проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета, профильной организации;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета, профильной организации в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;
- проведение консультаций, аттестации по практике преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);

- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета, профильной организации;

- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;

- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;

- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах.

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

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

Приложение А к рабочей программе практики

**ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ
«Производственная практика. Практика общеврачебного профиля»**

1. Рабочий график (план) проведения практики.

Рабочий график (план) проведения практики

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

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

База практики: _____

Вид, тип, направленность практики: Производственная практика. Практика общеврачебного профиля

| п/п | Процессы и соответствующие подразделения базы практики | Характер работы, в том числе индивидуальное задание | Осваиваемые компетенции | Продолжительность в днях |
|-----|---|---|------------------------------|--------------------------|
| 1. | Амбулаторный прием и работа на дому с врачом-терапевтом участковым (амбулаторный прием узких специалистов при их наличии) | <p>Знакомство со структурой поликлиники, с инструкцией по технике безопасности.</p> <p>Знакомство с принципом распределения пациентов, обратившихся за медицинской помощью.</p> <p>Осуществление приема в поликлинике и обслуживание пациентов на дому, диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики и диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации.</p> <p>Кабинет ВК (при его отсутствии- в кабинете врача-терапевта участкового):</p> <p>Анализ причин направления на врачебную комиссию (ВК), составление этапного эпикриза перед направлением на ВК. Участие в работе ВК, выявление признаков нетрудоспособности (временной, стойкой).</p> <p>Кабинет неотложной помощи (при его отсутствии- в кабинете врача-терапевта участкового):</p> <p>Диагностика неотложных состояний, оказание первой врачебной помощи. Принятие вызовов, выезд на дом.</p> | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 | 20 дней |
| 2. | Профилактика и работа вспомогательных служб (кабинетов) | <p>Кабинет вакцинопрофилактики:</p> <p>Знакомство с режимом работы кабинета вакцинопрофилактики, оформление медицинской документации.</p> <p>Кабинет медицинской профилактики (при его наличии).</p> | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 | 5 дней |

| | | | | |
|----|-------------------|---|------------------------------|--------|
| | | <p>Диагностические кабинеты поликлиники (функциональной диагностики, УЗИ, рентгенологический): Участие в проведении инструментальных методов обследования, интерпретация полученных результатов.</p> <p>Процедурный кабинет, дневной стационар: Знакомство с режимом работы кабинета процедурного, дневного стационара, оформление медицинской документации.</p> <p>Кабинет неотложной помощи и доврачебного приема</p> | | |
| 3. | Итоговый контроль | Подведение итога практики. Промежуточная аттестация по практике | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 | 1 день |
| | Итого: | | | 144 |

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

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

Индивидуальное задание: _____

Рабочий график (план) практики, индивидуальное задание согласованы:

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

М.П.

Принял к исполнению: _____ **ПОДПИСЬ** / **ФИО СТУДЕНТА** «__» ____ 201 г.

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

2. Дневник производственной практики.

Титульный лист

| | |
|--|--|
| ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России | |
| ДНЕВНИК | |
| ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | |
| по _____ | |
| студента (ки) _____ курса _____ факультета, группы _____ | |
| _____ | |
| фамилия, имя, отчество | |
| Место производственной практики: | |
| город _____, область _____, | |
| _____ | |
| МУ (поликлиника) _____, | |
| _____ | |
| Время производственной практики: | |
| с " ____ " _____ по " ____ " _____ 20 ____ г. | |
| Руководитель практики на базе: | |
| _____ | |
| должность; фамилия, имя, отчество | |
| ПЕЧАТЬ МУ _____ (ДАТА) _____ ПОДПИСЬ | |
| Руководитель практики от УНИВЕРСИТЕТА: | |
| _____ | |
| должность; фамилия, имя, отчество | |

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

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

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

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ДНЕВНИКА ЗА ДЕНЬ

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

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

Оценочный лист к дневнику «Производственная практика. Практика общеврачебного профиля»

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

| | | | | |
|----|---|--|-----------|--|
| 7. | Отчет о практике включает данные о выполненных практических навыках и об освоенных компетенциях | | 2 | |
| | Максимальный балл | | 14 | |
| | Оценка: «5» - 13 - 14 баллов «4» - 11 - 12 баллов «3» - 9 - 10 баллов «2» - 8 и менее баллов | | | |

Комментарии: _____

Эксперт

Подпись

3. Отчет о производственной практике

Вид, направленность практики: Производственная практика. Практика общеврачебного профиля

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

База практики: _____

(Примерная форма отчета)

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

Сводный цифровой отчет о выполненных практических навыках

| Наименование манипуляции | Необходимый объем | Фактически выполнено |
|--------------------------|-------------------|----------------------|
| | | |

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

За время практики освоил компетенции:

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

Предложения студента по организации практики.

_____ Подпись студента

4. Характеристика на обучающегося.

Характеристика на обучающегося от руководителя практики от медицинской организации: _____

«__» ____ 20__ г. _____ (_____)

М.П.

Виза руководителя практики от ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России:

«__» ____ 20__ г. _____ (_____)

Характеристика и оценка работы студента осуществляется базовым руководителем практики - заведующим терапевтическим отделением поликлиники. Заведующий отделением по окончании практики дает

краткую характеристику студенту и оценивает его работу по качественным критериям. В характеристике отражается санпросветработа студента и ее оформление. Характеристика заверяется подписью базового руководителя практики и печатью лечебного учреждения.

Составители:

Заведующий кафедрой
семейной медицины и поликлинической терапии,
д.м.н., профессор

М.С. Григорович

Доцент кафедры
семейной медицины и поликлинической терапии,
к.м.н., доцент

Ю. Вычугжанина

Заведующий кафедрой:

М.С. Григорович

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

Кафедра семейной медицины и поликлинической терапии

Приложение Б к рабочей программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике

«Производственная практика. Практика общеврачебного профиля»

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

| Показатели оценивания | Критерии и шкалы оценивания | | | | Оценочное средство |
|---|--|---|---|--|--|
| | Неудовлетворительно/ не зачтено | Удовлетворительно/ зачтено | Хорошо/ зачтено | Отлично/ зачтено | |
| УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | | | | | |
| ИД УК 1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними. | | | | | |
| Уметь У.1.1 | Не умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними | Частично освоено умение анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними | Правильно анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними | Самостоятельно анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) |
| Владеть В.1.1 | Не владеет навыком анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними | Не полностью владеет навыком анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними | Способен использовать навык анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними | Владеет навыком анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними | Дневник практики, отчет по практике |
| ИД УК 1.2. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения задачи. | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|
| Уметь У.1.2 | Не умеет находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения задачи. | Частично освоено умение находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения задачи. | Правильно находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения задачи. | Самостоятельно находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения задачи. | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) |
| Владеть В.1.2 | Не владеет навыком поиска и анализа информации, необходимой для решения задачи. | Не полностью владеет навыком поиска и анализа информации, необходимой для решения задачи. | Способен использовать навык поиска и анализа информации, необходимой для решения задачи. | Владеет навыком поиска и анализа информации, необходимой для решения задачи. | Дневник практики, отчет по практике |
| ИД УК 1.3. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов. | | | | | |
| Уметь У.1.3 | Не умеет разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов. | Частично освоено умение разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов. | Правильно разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов. | Самостоятельно разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов. | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) |
| Владеть В.1.3 | Не владеет навыком разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов. | Не полностью владеет навыком разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов. | Способен использовать навык разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов. | Владеет навыком разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов. | Дневник практики, отчет по практике |
| ПК-1 Способен осуществлять мероприятия по предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий | | | | | |
| ИД ПК 1.1. Организует и проводит иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | | | | | |
| Уметь У.1.1 | Не умеет организовывать и | Частично освоено умение организо- | Правильно организовывает и про- | Самостоятельно организовывает и | Дневник практики, отчет по |

| | | | | | |
|--|---|---|---|--|---|
| | проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | вызвать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | водит иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | проводит иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | практике Тестирование (текущий контроль) |
| Владеть В.1.1 | Не владеет навыками организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями | Не полностью владеет навыками организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями | Способен использовать навык организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями | Владеет навыками организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями | Дневник практики, отчет по практике |
| ИД ПК 1.2. Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту | | | | | |
| Уметь У.1.2 | Не умеет определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для | Частично освоено умение определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к | Правильно определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к | Самостоятельно определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (ка- | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) |

| | | | | | |
|---|---|--|--|---|--|
| | направления к врачу-специалисту | врачу-специалисту | врачу-специалисту | рантина) и показания для направления к врачу-специалисту | |
| Владеть В.1.2 | Не владеет навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту | Не полностью владеет навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту | Способен использовать навык определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту | Владеет навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту | Дневник практики, отчет по практике |
| ИД ПК 1.3. Назначает профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний | | | | | |
| Уметь У.1.3 | Не умеет назначать профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний | Частично освоено умение назначать профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний | Правильно назначает профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний | Самостоятельно назначает профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) |
| Владеть В.1.3 | Не владеет навыками назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и | Не полностью владеет навыками назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе | Способен использовать навыки назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе | Владеет навыками назначения профилактических мероприятий пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов риска для предупреждения | Дневник практики, отчет по практике |

| | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| | раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний | социально значимых заболеваний | социально значимых заболеваний | и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний | |
| ПК-2 Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за взрослыми | | | | | |
| ИД ПК 2.1. Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами | | | | | |
| Уметь У.2.1 | Не умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами | Частично освоено умение проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами | Правильно проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами | Самостоятельно проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) |
| Владеть В.2.1 | Не владеет навыком проведения профилактических медицинских осмотров | Не полностью владеет навыком проведения профилактических медицинских осмотров | Способен использовать навыки проведения профилактических медицинских осмотров | Владеет навыком проведения профилактических медицинских осмотров. | Дневник практики, отчет по практике |
| ИД ПК 2.2. Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития | | | | | |
| Уметь У.2.2 | Не умеет проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития | Частично освоено умение проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития | Правильно проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития | Самостоятельно проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) |
| Владеть В.2.2 | Не владеет навыком проведения диспансеризации | Не полностью владеет навыком проведения диспансеризации | Способен использовать навык проведения диспансеризации | Владеет навыком проведения диспансеризации взрос- | Дневник практики, отчет по практике |

| | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|
| | взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития | взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития | взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития | лого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития | |
| ИД ПК 2.3. Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском | | | | | |
| Уметь У.2.3 | Не умеет проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском | Частично освоено умение проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском | Правильно проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском | Самостоятельно проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) |
| Владеть В.2.3 | Не владеет навыком проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском | Не полностью владеет навыком проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском | Способен использовать навык проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском | Владеет навыком проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском | Дневник практики, отчет по практике |
| ПК-3 Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала | | | | | |
| ИД ПК 3.1 Оформляет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде | | | | | |
| Уметь У.3.1 | Не умеет оформлять ме- | Частично освоено умение оформлять | Правильно оформляет меди- | Самостоятельно оформ- | Дневник практики, отчет по |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|
| | дицинскую документацию | медицинскую документацию | цинскую документацию | ляет медицинскую документацию | практике Тестирование (текущий контроль) |
| Владеть У.3.1 | Не владеет навыком оформления медицинской документации | Не полностью владеет навыком оформления медицинской документации | Способен использовать навык оформления медицинской документации | Владеет навыком оформления медицинской документации | Дневник практики, отчет по практике |
| ИД ПК 3.2. Проводит анализ данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения | | | | | |
| Уметь У.3.2 | Не умеет проводить анализ данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения | Частично освоено умение проводить анализ данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения | Правильно проводит анализ данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения | Самостоятельно проводит анализ данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения | Дневник практики, отчет по практике Тестирование (текущий контроль) |
| Владеть У.3.2 | Не владеет навыком проведения анализа данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения | Не полностью владеет навыком проведения анализа данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения | Способен использовать навык проведения анализа данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения | Владеет навыком проведения анализа данных паспорта врачебного участка, медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения | Дневник практики, отчет по практике |
| ИД ПК 3.3. Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками | | | | | |
| Уметь У.3.3 | Не умеет контролировать выполнение должностных обязанностей | Частично освоено умение контролировать выполнение должностных обязанностей | Правильно контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской | Самостоятельно контролирует выполнение долж- | Дневник практики, отчет по практике |

| | | | | | |
|---------------|--|--|---|---|-------------------------------------|
| | медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками | обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками | сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками | ностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками | Тестирование (текущий контроль) |
| Владеть У.3.3 | Не владеет навыками контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками | Не полностью владеет навыками контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками | Способен использовать навыки контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками | Владеет навыками контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками | Дневник практики, отчет по практике |

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1 Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

| <i>Код компетенции</i> | <i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i> |
|------------------------|--|
| УК-1 | Ведение дневника практики, оформление отчета |
| | <p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля</p> <p>1 уровень:</p> <p>Пациент без хронических заболеваний в анамнезе, со средним сердечно-сосудистым риском, перенесший COVID-19 средней степени тяжести подлежит диспансерному наблюдению:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) в I группе здоровья; б) во II группе здоровья; в) в IIIa группе здоровья; г) в IIIб группе здоровья.* <p>Исследование, которое проводят в процессе первого этапа углубленной диспансеризации всем пациентам:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) определение D-димеров; б) эхокардиография; в) КТ легких; г) спирометрия.* |

При какой степени никотиновой зависимости (по тесту Фагерстрема) требуется обязательное назначение фармакотерапии?

- а) при любой;
- б) выше 2 баллов;
- в) выше 4 баллов;
- г) выше 6 баллов.*

Приём статинов следует отменить в случае регистрации на фоне миалгий повышения в крови активности КФК в (раз)

- а) 5 *
- б) 4
- в) 3
- г) 2

Признаком снижения азотвыделительной функции почек является повышение в крови уровня

- а) глюкозы
- б) мочевой кислоты
- в) креатинина *
- г) холестерина

2 уровень:

Соотнесите степень тяжести ХОБЛ и результаты спирометрии (ОФВ1, % от должного)

| | |
|----------------|-------------|
| легкая | 88% |
| среднетяжелая | 51% |
| тяжелая | 49% |
| крайне тяжелая | 40% + ХДН 1 |

Найдите соответствие между вероятными возбудителями и условиями возникновения внебольничной пневмонии, развившейся на фоне

- 1) ХОБЛ
- 2) гриппа
- 3) бронхоэктазов
- 4) алкоголизма

- А) Haemophilus influenzae, Pseudomonas aeruginosa
- Б) Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus
- В) Pseudomonas aeruginosa, Staphylococcus aureus
- Г) Klebsiella pneumoniae, анаэробы

3 уровень:

Пациентка М, 62 года, обратилась к врачу-терапевту участковому с жалобами на слабость, быструю утомляемость, снижение памяти, изменения вкуса, постоянное повышение температуры тела до 37 °С. В течение последних 3 месяцев похудела на 15 кг, что связывает со снижением аппетита. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, бледные. Аускультативно дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 20/мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумов нет. ЧСС 90/мин. Пульс симметричные на обеих лучевых артериях, ритмичный, нормального наполнения и напряжения, частота 90/мин. АД 105/70 мм.рт.ст. Живот пальпаторно мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания по пояснице отрицательный с двух сторон. Температура тела 37,1 °С.

ОАК: Нб 72 г/л; эр 3,1 * 10¹²/л; MCV 68 fl; MCH 16 пкг; MCHC 20 г/дл; лей 5,0 *

| | |
|--------------------|--|
| | <p>10⁹/л; тр 190 * 10⁹/л, СОЭ 38 мм/ч.</p> <p>1) Наиболее вероятным диагнозом будет:</p> <p>а) апластическая анемия; б) гемолитическая анемия; в) железодефицитная анемия; * г) В12-дефицитная анемия.</p> <p>2) У данной пациентки тяжесть анемии соответствует:</p> <p>а) лёгкой степени; б) средней степени;* в) тяжелой степени; г) средней степени по уровню гемоглобина и лёгкой степени по уровню эритроцитов</p> <p>3) Для лечения следует назначить:</p> <p>а) цианокобаламин; б) эритроцитарную массу; в) препараты железа; г) пересадку костного мозга;</p> |
| <p>ПК-1</p> | <p>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике</p> <p><i>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</i></p> <p>1 уровень: При выявлении инфекционного заболевания на терапевтическом участке оформляется:</p> <p>а) листок нетрудоспособности б) экстренное извещение об инфекционном заболевании * в) контрольная карта диспансерного больного г) карта учёта диспансеризации</p> <p>К мерам первичной медицинской профилактики относятся:</p> <p>а) санаторно-курортное лечение б) противорецидивное лечение в) гигиеническое воспитание населения * г) реабилитационные мероприятия</p> <p>При обслуживании пациентов на дому врач – терапевт участковый обязан обеспечить:</p> <p>а) раннее выявление заболеваний * б) своевременное оказание медицинской помощи пациенту * в) посещение больных на дому в день вызова * г) установление группы инвалидности</p> <p>Научной основой профилактики хронических неинфекционных заболеваний является концепция:</p> <p>а) факторов риска * б) здорового образа жизни в) борьбы с вредными привычками г) индивидуальной профилактики</p> <p>Скрининги целесообразно проводить:</p> <p>а) только для выявления неинфекционных заболеваний;</p> |

- б) для всех состояний, угрожающих жизни и здоровью;
- в) для всех состояний, угрожающих жизни и здоровью, и в любом возрасте;
- г) для состояний, угрожающих жизни и здоровью, и в возрастном периоде с наибольшей заболеваемостью искомой болезнью.*

2 уровень:

1. Найдите соответствие между категорией сердечно-сосудистого риска по шкале Score и его значением:

| Категория риска | Значение |
|--|---|
| 1) «высокий риск» по шкале score | А) риск смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 10 лет от 5% до 10% |
| 2) «очень высокий риск» по шкале score | Б) риск всех случаев ССЗ (несмертельных и смертельных) в ближайшие 10 лет 10% и более |
| 3) «умеренный риск» по шкале score | В) риск смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 5 лет менее 1% |
| 4) «низкий риск» по шкале score | Г) риск смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 10 лет от 1% до 5% |

1-А), 2-Б), 3- Г), 4-В)

2. Установите соответствие.

Выберите значение по шкале SCORE, характеризующее абсолютный риск смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 10 лет, соответствующее

- 1) «высокому риску»
 - 2) «очень высокому риску»
 - А) от 5% до 10%
 - Б) менее 5%
 - В) 10% и более
 - Г) менее 1%
- 1- А), 2 – В)

3 уровень:

Больной Л., 29 лет, работает учителем. Обратился к терапевту с жалобами на кашель с желтоватой мокротой, слабость, потливость, повышение температуры тела до субфебрильных цифр, одышку при быстрой ходьбе. Ухудшение состояния началось к вечеру после работы в холодную погоду на открытой площадке 2 дня назад.

Объективно: Состояние ближе к удовлетворительному. Кожные покровы обычной окраски, сухие. Слизистая ротоглотки не гиперемирована. Температура тела 37,4°. Перкуторно легочный звук, зон притуплений нет. Аускультативно дыхание жесткое, крепитация ниже угла лопатки справа. ЧД 24 в мин. Sat O₂ -91%. АД 90/60 мм рт. ст. Пульс 88 в минуту. Тоны сердца не изменены, ритмичные. Пальпация живота без особенностей.

| | |
|--------------------|--|
| | <p>1) Укажите наиболее вероятный диагноз</p> <p>а) периферический рак лёгкого</p> <p>б) внебольничная пневмония *</p> <p>в) острый бронхит</p> <p>г) экссудативный плеврит</p> <p>2) Является ли пациент временно нетрудоспособным?</p> <p>а) да *</p> <p>б) нет</p> <p>3) имеются ли показания для стационарного лечения?</p> <p>а) да *</p> <p>б) нет</p> |
| <p>ПК-2</p> | <p>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике</p> <p><i>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</i></p> <p>1 уровень: Информация о проведении профилактического медицинского осмотра и его результаты вносятся</p> <p>а) карту учета диспансеризации</p> <p>б) учетную форму № 25/у-04</p> <p>в) паспорт здоровья*</p> <p>г) маршрутную карту</p> <p>Вторичная профилактика включает проведение мероприятий, направленных на</p> <p>а) раннее выявление заболеваний*</p> <p>б) реабилитацию больных</p> <p>в) предупреждение возникновения заболеваний и травм</p> <p>г) устранение факторов риска их развития</p> <p>Скрининг онкологических заболеваний проводится</p> <p>а) среди всего населения*</p> <p>б) среди населения старше 60 лет</p> <p>в) у лиц, ранее переболевших онкозаболеванием</p> <p>г) среди контингента, работающего на «вредных» производствах</p> <p>К видам медицинских профилактических мероприятий относится:</p> <p>а) консультирование по факторам риска неинфекционных заболеваний</p> <p>б) профилактический медицинский осмотр</p> <p>в) диспансеризация</p> <p>г) все перечисленное*</p> <p>Скрининговым методом, направленным на выявление колоректального рака является исследование:</p> <p>а) кала на скрытую кровь иммунохимическим методом*</p> <p>б) кала на скрытую кровь (реакция Грегерсена)</p> <p>в) ректороманоскопия</p> <p>г) колоноскопия</p> |

2 уровень:

Целевой уровень ХС-ЛНП у лиц

- 1) с высоким суммарным сердечно-сосудистым риском
 - 2) умеренным суммарным сердечно-сосудистым риском
- А) <3,5 ммоль/л
 - Б) <3,0 ммоль/л
 - В) <2,5 ммоль/л
 - Г) <1,8 ммоль/л
 - Д) <1,5 ммоль/л

Установите соответствие.

- 1) первый этап диспансеризации включает:
 - 2) второй этап диспансеризации при наличии показаний включает:
- А) скрининговые исследования на ХНИЗ
 - Б) оценку сердечно-сосудистого риска
 - В) консультации узких специалистов
 - Г) спирометрия
- 1 – А) Б)
2 – В) Г)

3 уровень:

Пациентка И., 22 года, обратилась к врачу общей практики для получения справки о возможности посещения спортивной секции, была направлена на прохождение профилактического медицинского осмотра. Профилактический медицинский осмотр проходит первый раз в жизни.

1) В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ПАЦИЕНТЕ ПРЕДСТОИТ ПРОЙТИ

- А) анкетирование*
 - Б) антропометрия, измерение АД*
 - В) измерение ВГД*
 - Г) глюкоза, холестерин*
 - Д) ОАК
 - Е) кал на скрытую кровь
 - Ж) осмотр акушерки смотрового кабинета и взятие мазка на онкоцитологию*
- 3) ЭКГ*
И) флюорография*

2) По результатам анкетирования выявлен фактор риска – нерациональное питание. ИМТ – 21,0. АД – 110/70 мм рт. ст. ВГД – 17/18 мм рт. ст. Глюкоза – 5,25 ммоль/л, холестерин 5,53 ммоль/л. ЭКГ, ЦФГ – норма. Риск по шкале SCORE – 1%.

- ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ДАННОЙ ПАЦИЕНТКИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) I*
 - Б) II
 - В) IIIA
 - Г) IIIB

3) ДИАГНОЗ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

| | |
|--------------------|--|
| | <p>А) Терапевтически здорова Б) Гиперхолестеринемия. Нерациональное питание* В) Избыточная масса тела. Нерациональное питание Г) Гипергликемия. Нерациональное питание</p> <p>4) ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ПАЦИЕНТКЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ</p> <p>А) краткое профилактическое консультирование по вопросам рационального питания* Б) консультацию диетолога В) углубленное профилактическое консультирование Г) гиполипидемическую терапию в течение 3 месяцев</p> <p>5) ПАЦИЕНТКА ИМЕЕТСЯ ПРАВО ПОВТОРНО ПРОЙТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ/ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР</p> <p>А) через 6 месяцев Б) в следующем календарном году* В) через 2 года Г) через 3 года Д) через 5 лет</p> |
| <p>ПК-3</p> | <p>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике</p> <hr/> <p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>1 уровень:</p> <p>Одному из родителей по уходу за больным ребенком до 3 лет с острым заболеванием в амбулаторных условиях выдается:</p> <p>а) справка произвольной формы до выздоровления ребенка б) листок нетрудоспособности на весь период заболевания * в) листок нетрудоспособности до 7 дней г) листок нетрудоспособности до 15 дней</p> <p>Функциями листка нетрудоспособности являются:</p> <p>а) юридическая * б) контрольная в) статистическая * г) финансовая *</p> <p>Право на выдачу листков нетрудоспособности имеет:</p> <p>а) частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии * б) врач – трансфузиолог станции переливания крови в) врач – вирусолог лаборатории г) врач-эпидемиолог Центра гигиены и эпидемиологии</p> <p>Право на выдачу листков нетрудоспособности (справок) имеют:</p> <p>а) врачи клиник НИИ протезирования и ортопедии * б) врачи приемных отделений больниц в) лечащие врачи медицинских организаций *</p> |

- г) врачи станций скорой медицинской помощи
- д) участковые врачи-терапевты *

Документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность работающего гражданина, является:

- а) справка формы 095/у
- б) листок нетрудоспособности *
- в) справка формы 030/у
- г) справка формы 072/у

2 уровень:

Выберите значение по шкале SCORE, характеризующее абсолютный риск смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 10 лет, соответствующее

- 1) «высокому риску»
- 2) «очень высокому риску»
- А) от 5% до 10%
- Б) менее 5%
- В) 10% и более
- Г) менее 1%
- 1- А), 2 – В)

Выберите значение по шкале SCORE, характеризующее абсолютный риск смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 10 лет, соответствующее:

- 1) «умеренному риску»
- 2) «низкому риску»
- А) менее 1%
- Б) 10% и более
- В) от 1% до 5%
- Г) 5% и более

3 уровень:

У студентки 20 лет через 2 недели после перенесенной ангины появились кардиалгии, сердцебиение, одышка при выполнении повседневных бытовых нагрузок, нарастающая слабость, субфебрилитет. При объективном исследовании - цианоз губ, расширение границ относительной тупости сердца, ослабление тонов сердца, I тон на верхушке глухой, систолический шум на верхушке, акцент II тона над легочной артерией. На ЭКГ – атриоventрикулярная блокада I степени, диффузное нарушение реполяризации. В клиническом анализе крови - ускорение СОЭ до 30 мм/ч, умеренный лейкоцитоз.

1. Вероятный клинический диагноз:
 - А) кардиомиопатия
 - Б) стенокардия
 - В) миокардит *
2. Экспертиза трудоспособности:
 - А) трудоспособна
 - Б) нетрудоспособна, выдать справку формы N 095/у *
 - В) нетрудоспособна, выдать листок нетрудоспособности
3. Имеются ли в настоящее время показания к госпитализации?
 - А) да *
 - Б) нет

Требования к дневнику практики. Критерии оценки

При оценке дневника и отчета практики учитывается:

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

Дневник должен содержать следующие данные:

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

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

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

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

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

Страдает хроническим холециститом несколько лет. Систематически не лечится.

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

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

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

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

Rp: Tab. Allocholi

D.t.d. № 14

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

**Критерии оценки:
Оценочный лист**

| № п/п | Алгоритм действий | Критерии соответствия | Максимальный балл | Полученный балл |
|-------|---|--|-------------------|-----------------|
| 1. | Дана краткая характеристика поликлиники | Дана характеристика | 2 | |
| 2. | Приведена характеристика терапевтического участка | Дана характеристика | 2 | |
| 3. | Дана характеристика рабочего места врача-терапевта участкового | Дана характеристика | 2 | |
| 4. | Содержание работ за каждый день | Приведено содержание | 2 | |
| 5. | Лечение пациентов приведено в соответствии с современными клиническими рекомендациями | Лечение соответствует современным клиническим рекомендациям и протоколам | 2 | |
| 6. | Приведены рецептурные прописи лекарственных препаратов для лечения пациентов | Прописи приведены на латинском языке | 2 | |
| 7. | Отчет о практике включает данные о выполненных практических навыках и об освоенных компетенциях | | 2 | |
| | Максимальный балл | | 14 | |
| | Оценка: «5» - 13 - 14 баллов «4» - 11 - 12 баллов «3» - 9 - 10 баллов «2» - 8 и менее баллов | | | |

Критерии оценки тестовых заданий (текущий контроль)

Критерии оценки:

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов

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

3.1.Методика проведения тестирования (текущий контроль)

Целью этапа текущей аттестации по дисциплине, проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

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

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходящих практику

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится трижды за период практики, студент проходит тестирование в личном кабинете на образовательном сайте.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 30.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

3.2.Методика проведения оценки дневника, отчета по практике

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

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

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

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходящих производственную практику. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании сроков производственной практики в соответствии с приказом о проведении производственной практики.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит комиссия, сформированная из преподавателей учебного заведения. Состав комиссии определяется приказом о проведении производственной практики.

Требования к банку оценочных средств:

Банк оценочных средств представлен документально оформленными результатами прохождения практики: дневник производственной практики; отчет о производственной практике, характеристика на обучающегося из медицинской организации; эссе как рефлексивный отчет, оценочный лист к отчету производственной практики.

Описание проведения процедуры:

Каждый обучающийся в начале процедуры прохождения аттестации по итогам практики предоставляет преподавателю документально оформленные результаты прохождения практики. После ознакомления с документацией члены комиссии осуществляют опрос обучающегося. Перечень вопросов включает в себя вопросы по отдельным умениям и навыкам, отрабатываемым в процессе прохождения практики (задаются на основании анализа отчетной документации), объему и качеству выполненной нагрузки, практических аспектов приобретенных умений и практических навыков и т.д. Обучающийся должен в меру сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные вопросы в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из особенностей оформления отчетной документации, количества вопросов и полученных на них ответов и других факторов.

Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачета с оценкой определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Дифференцированная оценка проводится по критериям, представленным в оценочном листе.

Результаты процедуры:

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

Составители:

Заведующий кафедрой
семейной медицины и поликлинической терапии,
д.м.н., профессор

М.С. Григорович

Доцент кафедры
семейной медицины и поликлинической терапии,
к.м.н., доцент

Е.Ю. Вычугжанина

Заведующий кафедрой:

М.С. Григорович