

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 08.11.2023 14:00  
Уникальный программный ключ:  
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ  
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА.  
ПРАКТИКА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность ОПОП – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра факультетской терапии

### **Рабочая программа практики разработана на основе:**

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020 г., приказ № 988.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 29 апреля 2022 г. протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г., приказ № 293н.
- 4) Приказа от 07.10.2020 № 497 «О введении в действие Положения о практической подготовке обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России».

### **Рабочая программа практики одобрена:**

Кафедрой факультетской терапии «29» апреля 2022 г. (протокол № 9/1)

Заведующий кафедрой факультетской терапии О.В. Соловьев

Заведующим учебной и производственной практикой Е.А. Серкина

Ученым советом факультета иностранных обучающихся 29.04.2022 г. (протокол № 1).

Председатель совета факультета Е.В. Кипрская

Центральным методическим советом 19.05.2022 г. (протокол № 5).

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

### **Разработчики:**

Доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н. Е.Л. Онучина

Заведующий кафедрой факультетской терапии, д.м.н., проф. О.В. Соловьев

Ассистент кафедры факультетской терапии У.А. Ральникова

## 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	14
Раздел 4. Содержание практики	14
4.1. Место проведения практики	14
4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	14
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики	14
4.4. Самостоятельная работа обучающегося	16
Раздел 5. Формы отчетности по практике	16
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	16
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	16
6.1.1. Основная литература	16
6.1.2. Дополнительная литература	17
6.2. Нормативная база	18
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики	19
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем	19
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	20
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	21
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	22
Приложение А	25
Приложение Б	30

## Раздел 1. Общие сведения о практике

**Вид практики:** Производственная практика

**Тип практики:** Практика терапевтического профиля

## Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

**2.1. Цель практики:** закрепление теоретических знаний, полученных во время аудиторных занятий при изучении профильных дисциплин, а также совершенствование приобретенных профессиональных умений и навыков путем непосредственного участия обучающегося в деятельности лечебно-профилактических учреждений хирургического, акушерского и терапевтического профиля.

### **2.2. Задачи практики:**

В рамках подготовки к медицинской деятельности:

- Сформировать навыки диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов;
- Сформировать навыки диагностики неотложных состояний;
- Способствовать приобретению знаний по вопросам проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы;
- Сформировать навыки выявления заболеваний среди населения путём проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- Сформировать у студентов клиническое мышление (умение на основе собранной информации о больном сформулировать развернутый клинический диагноз).

### Обучить навыкам:

- оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- выявления проявлений заболеваний на основе клинической диагностики терапевтической патологии (основные признаки, симптомы, синдромы).
- постановки диагноза в соответствии с действующими классификациями, назначению диагностических методов в соответствии с установленной нозологической формой,
- выбирать оптимальный вид лечения основных терапевтических заболеваний в соответствии с современными знаниями и действующими стандартами (рекомендациями),
- выбирать врачебную тактику (основным принципам профилактики и лечения) при работе с больными, имеющими заболевания внутренних органов, необходимых в условиях практического здравоохранения.
- оказания неотложной помощи больным с заболеваниями внутренних органов, необходимым в условиях работы в практическом здравоохранении,
- оформления медицинской документации (медицинской карты стационарного больного), дать представление об оформлении медицинской документации амбулаторного больного,
- навыки изучения научной литературы,
- закрепить навыки общения с больными с учётом этики и деонтологии в зависимости от выявленной нозологической формы и характерологических особенностей пациентов, закрепить навыки общения с коллективом.

### **2.3. Место практики в структуре ОПОП:**

Практика «Производственная практика. Практика терапевтического профиля» относится к блоку Б2. Практика. Обязательная часть. Реализуется в 8 семестре.

### **2.4. Объекты профессиональной деятельности**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты)

население;

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

### **2.5. Типы задач профессиональной деятельности**

Проведение данной практики направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинская.

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

**2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы**

**Процесс проведения практики направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:**

№ пп	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по практике		Оценочные средства	Навыки, при освоении которых формируется компетенция
			уметь	владеть		
1	2	3	4	5	6	7
1	<b>ОПК-1.</b> Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>ИД ОПК 1.1</b> Соблюдает нормы морали, принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности, осуществляет взаимодействие в системе «врач – пациент» в соответствии с нормами этики и деонтологии	Соблюдать нормы морали, принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности, осуществляет взаимодействие в системе «врач – пациент» в соответствии с нормами этики и деонтологии	Владеет нормами морали, руководствуется принципами этики и деонтологии в профессиональной деятельности, осуществляет взаимодействие в системе «врач – пациент» в соответствии с нормами этики и деонтологии	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование История болезни (индивид. Задание).	Курация больных в отделениях терапевтического профиля. Заполнение медицинской документации больных в отделениях терапевтического профиля. Участие (присутствие) на Дежурстве по стационару терапевтического профиля в вечернее время. Знакомство с особенностями оказания (преемственности оказания) амбулаторной помощи населению, закреплённому за данным стационаром. Знакомство с работой отделения реанимации и оказанием неотложной помощи.
		<b>ИД ОПК 1.3</b> Применяет правовые нормы в профессиональной деятельности	Применять правовые нормы в профессиональной деятельности	Владеет навыками применения правовых норм в профессиональной деятельности	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование. История	Курация больных в отделениях терапевтического профиля. Заполнение медицинской документации больных в отделениях терапевтического профиля.

					болезни (индивидуальное задание).	
2	<b>ОПК-4.</b> Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	<b>ИД ОПК 4.2.</b> Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование. История болезни (индивидуальное задание).	<p>Курация больных в отделениях терапевтического профиля.</p> <p>Самостоятельное проведение, определение показаний к проведению и интерпретация результатов ЭКГ, соотношение с клиническими данными. Участие в проведении рентгенологического обследования пациента терапевтического профиля: определение показаний к проведению, освоение методики проведения, интерпретация результатов, соотношение с клиническими данными. Участие (присутствие) при проведении эндоскопического обследования пациента терапевтического профиля: определение показаний к проведению, освоение методики проведения, интерпретация результатов, соотношение с клиническими данными. Участие (присутствие) в проведении УЗИ сердца (Эхо КС): определение показаний к проведению, освоение методики проведения, интерпретация результатов, соотношение с клиническими данными.</p> <p>Участие (присутствие) в проведении УЗИ внутренних органов и почек: определение показаний к проведению, освоение методики проведения, ин-</p>

						терпретация результатов, соотнесение с клиническими данными
		<b>ИД ОПК 4.3.</b> Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование. История болезни (индивидуальное задание).	Курация больных в отделениях терапевтического профиля.
		<b>ИД ОПК 4.4.</b> Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование. История болезни (индивидуальное задание).	Курация больных в отделениях терапевтического профиля. Заполнение медицинской документации больных в отделениях терапевтического профиля.
		<b>ИД ОПК 4.5.</b> Направляет пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской по-	Направлять пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими реко-	Навыками направления пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование. История болезни (индивидуальное задание).	Курация больных в отделениях терапевтического профиля. Знакомство с работой клинической лаборатории, знакомство с методикой основных методов исследования и сроками их исполнения, интерпретацией полученных результатов. Самостоятельное проведение, определение показаний к проведению и интерпретация результатов ЭКГ, соотнесение с клиническими данными. Участие в проведении рентгенологического обследования пациента терапевти-



		<p>мощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>мендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>		<p>ческого профиля: определение показаний к проведению, освоение методики проведения, интерпретация результатов, соотнесение с клиническими данными. Участие (присутствие) при проведении эндоскопического обследования пациента терапевтического профиля: определение показаний к проведению, освоение методики проведения, интерпретация результатов, соотнесение с клиническими данными. Участие (присутствие) в проведении УЗИ сердца (Эхо КС): определение показаний к проведению, освоение методики проведения, интерпретация результатов, соотнесение с клиническими данными.</p> <p>Участие (присутствие) в проведении УЗИ внутренних органов и почек: определение показаний к проведению, освоение методики проведения, интерпретация результатов, соотнесение с клиническими данными</p>
		<p><b>ИД ОПК 4.6.</b> Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания меди-</p>	<p>Направлять пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с дей-</p>	<p>Навыками направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при</p>	<p>Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование. История болезни (индивиду. Задание).</p>	<p>Курация больных в отделениях терапевтического профиля.</p>

		цинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ствующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
		<b>ИД ОПК 4.7.</b> Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование. История болезни (индивид. Задание).	Курация больных в отделениях терапевтического профиля. Участие (при наличии) на Дежурстве по стационару терапевтического профиля в вечернее время. Знакомство с работой отделения реанимации и оказанием неотложной помощи
		<b>ИД ОПК 4.8.</b> Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Навыками постановки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование. История болезни (индивид. Задание).	Курация больных в отделениях терапевтического профиля. Заполнение медицинской документации больных в отделениях терапевтического профиля.

3	<b>ОПК-7.</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	<b>ИД ОПК 7.1</b> Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Разрабатывать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	(МКБ) Навыком составления плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование. История болезни (индивидуальное задание).	Курация больных в отделениях терапевтического профиля. Заполнение медицинской документации больных в отделениях терапевтического профиля.
		<b>ИД ОПК 7.2</b> Применяет план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания меди-	Применять план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиниче-	Навыком составления плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование. История болезни (индивидуальное задание).	Курация больных в отделениях терапевтического профиля. Заполнение медицинской документации больных в отделениях терапевтического профиля.

		цинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	скими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
		<b>ИД ОПК 7.3.</b> Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование. История болезни (индивид. Задание).	Курация больных в отделениях терапевтического профиля. Заполнение медицинской документации больных в отделениях терапевтического профиля. Профилактическая работа с пациентами и населением (беседы, плакат/постер)
		<b>ИД ОПК 7.4.</b> Назначает	Назначать немедика-	Навыками назна-	Дневник про-	Курация больных в отделениях тера-

		немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	чения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	изводственной практики, отчет по практике, собеседование. История болезни (индивидуальное задание).	певтического профиля. Заполнение медицинской документации больных в отделениях терапевтического профиля. Профилактическая работа с пациентами и населением (беседы, плакат (постер))
		<b>ИД ОПК 7.5.</b> Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование. История болезни (индивидуальное задание).	Курация больных в отделениях терапевтического профиля. Знакомство с особенностями оказания (преемственности оказания) амбулаторной помощи населению, закреплённому за данным стационаром.
4	<b>ОПК-11.</b> Способен подготавливать и приме-	<b>ИД ОПК 11.3</b> Оформляет карту амбулаторного и стационарного больного,	Оформлять карту амбулаторного и стационарного больного,	Навыками оформления карты амбулаторного и	Дневник производственной практики, от-	Заполнение медицинской документации больных в отделениях терапевтического профиля.

	<p>нять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения</p>	<p>истории болезни, направления в стационар, экстренные извещения и другую медицинскую документацию в соответствии с установленными требованиями</p>	<p>истории болезни, направления в стационар, экстренные извещения и другую медицинскую документацию в соответствии с установленными требованиями</p>	<p>стационарного больного, истории болезни, направления в стационар, экстренные извещения и другую медицинскую документацию в соответствии с установленными требованиями</p>	<p>чет по практике</p>	
--	---	--	--	--	------------------------	--

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

Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетные единицы (108 часов).

Продолжительность практики – 2 недели, 14 дней (12 рабочих дней), что составляет 72 часа работы в профильной организации и 36 часов самостоятельной работы.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов при шестидневной рабочей неделе. В случае работы организации по пятидневной рабочей неделе устанавливается продолжительность рабочего дня 7,2 академических часа.

### Раздел 4. Содержание практики

#### 4.1. Место проведения практики

В период прохождения практики обучающийся работает в лечебно-профилактических учреждениях терапевтического профиля, направление в которые осуществляется согласно приказу.

#### 4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся работает в качестве помощника врача стационара терапевтического профиля.

В его обязанности входит:

- 1) полностью выполнить служебное задание программы практики;
- 2) активно осуществлять профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную деятельность в соответствии с программой производственной практики и профиля лечебно-профилактического учреждения;
- 3) при работе с пациентами и их родственниками, сотрудниками медицинских учреждений придерживаться общепринятых моральных норм, правил этики и деонтологии;
- 4) соблюдать действующие в лечебном учреждении правила внутреннего трудового распорядка;
- 5) осуществлять деятельность согласно требованиям охраны труда, техники безопасности;
- 6) участвовать в общественной жизни коллектива отделений учреждений здравоохранения;
- 7) нести ответственность за выполняемую работу и её результаты наравне со штатными работниками;
- 8) участвовать в научно-исследовательской работе по заданию профильных кафедр;
- 9) вести дневник, где фиксируется вся деятельность за время практики;
- 10) представить руководителю практики письменный отчёт о выполнении программы практики с последующей сдачей экзамена по производственной практике.

#### 4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики

№ п/п	Подразделение	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Осваиваемые компетенции	Продолжительность в часах
1.	Отделение терапевтического профиля, в том числе пульмонология, кардиология, нефрология, гастроэнтерология, ревматология, в стационаре	Знакомство с работой стационара и его структурных подразделений, знакомство с историями болезни закреплённых больных; правилами оформления и заполнения документации. Обход больных в закреплённых палатах, проведение бесед, участие в диагностических и лечебных процедурах, осмотр тяжёлых и диагностических пациентов совместно с зав. отделением, работа с историями болезни и другой мед. документацией.	ОПК-1 ОПК-4 ОПК-7 ОПК-11	42

		Присутствие при диагностических и лечебных процедурах с закреплёнными пациентами (ЭКГ, рентгенологическое обследование, эндоскопии, УЗИ сердца, УЗИ внутренних органов и почек). Дежурство по стационару в вечернее время.		
2	Клиническая лаборатория стационара	Работа в клинической лаборатории, знакомство с методикой основных методов исследования и сроками их исполнения, интерпретацией полученных результатов	ОПК-1 ОПК-4 ОПК-7 ОПК-11	6
3	Отделение функциональной диагностики стационара	Работа в отделении функциональной диагностики: присутствие при проведении эндоскопических исследований гастро-дуоденальной зоны; кишечника (оценка показаний к проведению, интерпретация результатов исследования, соотнесение с клиническими данными); присутствие при проведении рентгенологических исследований (оценка показаний к проведению, интерпретация результатов исследования, соотнесение с клиническими данными); присутствие при проведении УЗИ сердца, внутр.органов, почек (оценка показаний к проведению, интерпретация результатов исследования, соотнесение с клиническими данными).	ОПК-1 ОПК-4 ОПК-7 ОПК-11	6
4	Поликлиника (или кабинет амбулаторного приёма стационара)	Знакомство с особенностями амбулаторной помощи населению, закреплённому за данным стационаром.	ОПК-1 ОПК-4 ОПК-7 ОПК-11	6
5	Отделение интенсивной терапии стационара или палата интенсивной терапии в отделении терапевтического профиля	Знакомство с работой отделения реанимации и оказанием неотложной помощи (гипертонический криз, острый коронарный синдром, приступ бронхиальной астмы, анафилактический шок, острая сердечная недостаточность, острая фибрилляция предсердий)	ОПК-1 ОПК-4 ОПК-7 ОПК-11	6
6	Университет	Подведение итога практики. Промежуточная аттестация по практике		6
того				<b>72</b>

#### 4.4. Самостоятельная работа обучающегося

##### Виды самостоятельной работы:

Каждый студент в период прохождения практики должен провести санпросвет работу с пациентами отделения.

Помимо этого, в период прохождения практики каждый студент должен написать историю



болезни (кураторский листок).

Для подготовки и выполнения перечисленных заданий ежедневно отводится 3 часа.

**Рекомендуемые варианты индивидуального задания:**

**1. История болезни одного из курируемых пациентов терапевтического профиля**

**2. Тематика санитарно-просветительской работы:**

1. Вредные привычки и их влияние на развитие заболеваний внутренних органов;
2. Здоровый образ жизни и профилактика патологии внутренних органов;
3. Диета при повышенном холестерине крови и атеросклерозе;
4. Реабилитация больных после инфаркта миокарда;
5. Современное лечение гипертонической болезни;
7. Чем опасна аритмия?
8. Образ жизни при подагре;
9. Профилактика алкогольной болезни печени.

**Раздел 5. Формы отчетности по практике**

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

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации (по форме, скрепляется печатью организации).
2. Характеристику на обучающегося (по форме, скрепляется печатью организации).
3. Дневник производственной практики.
4. Отчет о практике (по форме).
5. Индивидуальное задание (кураторский листок/история болезни) может включаться в Дневник производственной практики, либо может представляться отдельным документом с подписью студента.

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

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

**6.1. 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	Внутренние болезни: учебник для медицинских вузов в 2-х томах.	Под редакцией Моисеева В.С., Мартынова А.И., Мухина Н.А.	2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 (1т) и 896 (2т) с. с ил.	80	ЭБС Консультант студента
2	Профессиональные болезни: учебник	Под ред Н.Ф. Измерова	М.: Издательский центр «Академия», 2011.	30	ЭБС «Консультант студента»

### 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.	Кардиология: национальное руководство	под ред. Е. В. Шляхто	2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-4810-6.	1	ЭБС Консультант врача
2	Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание	под ред. А. Г. Чучалина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3787-2.	3	ЭБС Консультант студента
3	Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание.	под ред. В.Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3408-6.	-	ЭБС Консультант студента
4	Российские клинические рекомендации. Ревматология	под ред. Е. Л. Насонова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. ISBN 978-5-9704-4261-6	5	ЭБС Консультант студента
5	Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание	гл. ред. Н. А. Мухин.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3788-9.	3	ЭБС Консультант студента
6	Гематология: национальное руководство	ред. О.А. Рукавицын	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2017. - 784 с.: ил.	3	ЭБС Консультант студента
7	Профессиональные болезни. Библиотека врача-специалиста	Н.А.Мухина, С.А.Бабанов	М: ГЭОТАР-Медиа 2018		+

### 6.2. Нормативная база

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 01.07.2017) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2. Рекомендации Российского респираторного общества, одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ, по основным разделам пульмонологии в 2019-2021 гг. Источник: сайт [www.spulmo.ru](http://www.spulmo.ru)

3. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание/под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0.

4. Рекомендации Российского кардиологического общества, одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ, по основным разделам кардиологии в 2021 г. Источник:

сайт РКО [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru).

5. Кардиология: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-6092-4.

6. Рекомендации Российского гастроэнтерологического общества, одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ, по основным разделам гастроэнтерологии в 2021 г. Источник: сайт [www.gastro.ru](http://www.gastro.ru)

7. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4406-1.

8. Рекомендации Российского общества нефрологов, одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ, по основным разделам нефрологии в 2021 г. Источник: сайт [www.nonr.ru](http://www.nonr.ru); [www.nephro.ru](http://www.nephro.ru)

9. Нефрология. Клинические рекомендации / под ред. Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-3714-8.

10. Рекомендации Российского ревматологического общества, одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ, по основным разделам ревматологии в 2016-2021 гг. Источник: сайт [www.rheumatolog.ru](http://www.rheumatolog.ru)

11. Ревматология. Российские клинические рекомендации / Е. Л. Насонов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6

12. Рекомендации НИМЦ гематологии, одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ, по основным разделам гематологии в 2016-2021 гг. Источник: сайт [www.blood.ru](http://www.blood.ru)

13. Профессиональная патология: национальное руководство / под ред. Н.Ф. Измерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 784 с.

14. Приказ Минздрава РФ от 28.01.2021 N 29Н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, Перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры".

### **6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики**

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

2. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)

3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)

4. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)

5. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).

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

Для осуществления образовательного процесса используются: слайд лекции, презентации, рентгенологические снимки на слайдах, компьютерные демонстрации по темам дисциплины.

В учебном процессе 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>.

## 6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для прохождения практики

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
<b>учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа</b>	№ 803, 819 г. Киров, ул. К Маркса, 112 (3 корпус ФГБОУ ВО Кировского ГМУ) каб. №411, г. Киров, ул. К.Маркса 137 (1 корпус ФГБОУ ВО Кировского ГМУ, г. Киров)	наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).
<b>учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа</b>	Конференц-зал, кабинеты № 301, № 310, №314, №315 г. Киров, ул. Попова, 41. КОГКБУЗ Центр кардиологии неврологии	укомплектованы техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации
<b>учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций</b>	конференц-зал, учебные комнаты № 301, № 314 по адресу г. Киров, ул. Попова 41, КОГКБУЗ “Центр кардиологии и неврологии”	укомплектованы техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации

<b>учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации</b>	конференц-зал, учебные комнаты № 301, № 310, № 314, № 315 по адресу г. Киров, ул. Попова 41, КОГКБУЗ “Центр кардиологии и неврологии”	укомплектованы техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации
<b>помещения для самостоятельной работы</b>	каб. № 314 - 610014 г. Киров, ул. Попова, 41, КОГКБУЗ “Центр кардиологии и неврологии”; Читальный зал библиотеки ФГБОУ ВО Кировского университета: г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)	Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета
Помещения профильных организаций	КОГКБУЗ “Центр кардиологии и неврологии”, 610014 г. Киров, ул. Попова, д. 41; лечебный корпус 32 – г. Киров, ул. Верхосунская, 8 КОГБУЗ “Кировская областная клиническая больница”, г. Киров, ул. Воровского, 42 КОГКБУЗ “Больница скорой медицинской помощи”. Г. Киров, Октябрьский проспект, 47 КОГБУЗ “Кировская городская больница №2”, г. Киров, Нововятский район, ул. Гагарина, 2 КОГБУЗ “Кировская клиническая больница №7 им В.И.Юрловой”, г. Киров, ул. Красина, 56 КОГБУЗ “Кировская городская больница №9”, г. Киров, ул. Дерендяева, 97	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики

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 зачёта 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 критерий 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:

<b><i>Категории обучающихся</i></b>	<b><i>Формы</i></b>
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 не визуального 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**

**Приложение А к рабочей программе практики**

**ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ  
“ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА. ПРАКТИКА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО  
ПРОФИЛЯ”**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело  
Направленность ОПОП - Лечебное дело на иностранном языке

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

**1. Рабочий график (план) практики**

Студента (ки) специальности Лечебное дело, 4 курса, группы \_\_\_\_\_,  
ФИО \_\_\_\_\_

Срок прохождения практики: с «\_\_» июня 20.. г. по «\_\_» июля 20.. г.

База практики: полное название лечебного учреждения (например. КОГКБУЗ Центр кардиологии и неврологии)

Руководитель практики от медицинской организации согласно приказа (№ приказа по мед. организации...): ФИО, должность, звание (если есть)

Вид, тип практики: производственная (клиническая) практика «Практика терапевтического профиля»

п/п	Подразделение	Характер работы	Осваиваемые компетенции	Продолжительность в часах	Срок выполнения (даты)
1.	Отделение терапевтического профиля, в том числе пульмонология, кардиология, нефрология, гастроэнтерология, ревматология, в стационаре	Знакомство с работой стационара и его структурных подразделений, знакомство с историями болезни закреплённых больных; правилами оформления и заполнения документации. Обход больных в закреплённых палатах, проведение бесед, участие в диагностических и лечебных процедурах, осмотр тяжёлых и диагностических пациентов совместно с зав. отделением, работа с историями болезни и другой мед. документацией. Присутствие при диагностических и лечебных процедурах с закреплёнными пациентами (ЭКГ, рентгенологическое обследование, эндоскопии, УЗИ сердца, УЗИ внутренних органов и почек). Дежурство по стационару в вечернее время.		42	
2.	Клиническая лаборатория стационара	Работа в клинической лаборатории, знакомство с методикой основных методов исследования и сроками их исполнения, интерпретацией полученных результатов.		6	

3.	Отделение функциональной диагностики стационара	Работа в отделении функциональной диагностики: Присутствие при проведении эндоскопических исследований гастродуоденальной зоны; кишечника (оценка показаний к проведению, результатов исследования, соотнесение с клиническими данными); присутствие при проведении рентгенологических исследований (оценка показаний к проведению, результатов исследования, соотнесение с клиническими данными); присутствие при проведении УЗИ сердца, внутр. Органов, почек (оценка показаний к проведению, результатов исследования, соотнесение с клиническими данными).		6	
4.	Поликлиника (или кабинет амбулаторного приёма стационара)	Знакомство с особенностями оказания амбулаторной помощи населению, закреплённому за данным стационаром.		6	
5.	Отделение интенсивной терапии стационара или палата интенсивной терапии в отделении терапевтического профиля	Знакомство с работой отделения реанимации и оказанием неотложной помощи (гипертонический криз, острый коронарный синдром, приступ бронхиальной астмы, анафилактический шок, острая сердечная недостаточность, острая фибрилляция предсердий).		6	
6.	Университет	Подведение итога практики. Промежуточная аттестация по практике		6	

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

/ ФИО руководителя практики «\_\_» июня 20.. г.  
подпись руководителя практики от профильной организации (мед. организации, где проходит практика), расшифровка подписи

**Индивидуальное задание: кураторский листок на 1-го пациента**

**Рабочий график (план) практики, индивидуальное задание согласованы:**

/ ФИО руководителя практики «\_\_» июня 20...г.  
подпись руководителя практики от профильной организации (мед. организации, где проходит практика), расшифровка подписи

Место для печати профильной организации (мед. организации, где проходит практика)

Принял к исполнению: ПОДПИСЬ / ФИО СТУДЕНТА «\_\_» июня 20...г.

Подтверждаю: \_\_\_\_\_ / ОСТАВИТЬ ПУСТЫМ  
подпись руководителя практики (преподавателя) от ФГБОУ ВО Кировского ГМУ, расшифровка подписи

## 2. Дневник свободного образца.

### ПРАВИЛА ЗАПОЛНЕНИЯ ДНЕВНИКА СВОБОДНОГО ОБРАЗЦА

Дневник должен включать:

#### 2.1. **ОТЧЁТ НА ВНОВЬ ПОСТУПИВШЕГО БОЛЬНОГО\***

Дата, Ф. И. О. больного, возраст	Подробный диагноз (согласно <u>временной классификации</u> )	Назначенное обследование	Назначенное лечение	Подпись ответственного врача
----------------------------------	--	--------------------------	---------------------	------------------------------

\* Подробный отчёт пишется на каждого вновь поступившего больного.

### ПРИМЕР ОТЧЁТА НА ВНОВЬ ПОСТУПИВШЕГО БОЛЬНОГО

Дата, Ф. И. О. боль- ного, возраст	<b>Подробный</b> диа- гност	Назначенное обследова- ние	Назначенное лечение	Под- пись врача
1.07.04 И.А.А., 35 лет	Обычноприобре- тённая, атипичная пневмония в ниж- ней доле правого лёгкого (S9), сред- ней степени тяже- сти. ОДН.	1. Rg грудной клетки в прямой и в боковых про- екциях; 2. Общ. анализ крови; 3. Биохимический анализ крови: билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин (СКФ), СРБ 4. Газовый состав крови (или сатурация) 5. Общ. анализ мочи; 6. ЭКГ 7. Анализ мокроты (об- щий); 8. бактериологическое исследование мокроты; 9. Спирография.	1. Эритромицин 400 мг × 2 раза в сут- ки в/в; 2. Лазолван 30 мг × 3 раза в сутки per os; 3. 5% - 500 мл глюко- за + 5% - 6 мл аскор- биновая кислота №5	

2.2. Ежедневно ведётся дневник на каждого курируемого больного, в котором указывается динамика жалоб и объективного состояния курируемого пациента; результаты обследований (кратко, заключение); динамика лечения в зависимости от результатов анализов/исследований и состояния курируемого больного.

### 3. Отчет о производственной практике

**Вид, тип практики:** Производственная практика. Практика терапевтического профиля

**Срок прохождения практики:** с «\_\_\_» июня 20... г. по «\_\_\_» июля 20... г.

**База практики:** указать полное название лечебного учреждения \_\_\_\_\_

№	Задание и умение	Осваиваемые компетенции	Необходимо сделать	Сделано
1	Курация больных в отделениях терапевтического профиля		3-5 чел. ежедневно	
2	Заполнение медицинской документации больных в отделениях терапевтического профиля		3-5 чел. ежедневно	
3	Самостоятельное проведение, определение показаний к проведению и интерпретация результатов ЭКГ, соотнесение с клиническими данными		3-5 чел.	
4	Участие в проведении рентгенологического обследования пациента терапевтического профиля: определение показаний к проведению, освоение методики проведения, интерпретация результатов, соотнесение с клиническими данными		3-5 чел.	
5	Участие (присутствие) при проведении эндоскопического обследования пациента терапевтического профиля: определение показаний к проведению, освоение методики проведения, интерпретация результатов, соотнесение с клиническими данными		3-5 чел.	
6	Участие (присутствие) в проведении УЗИ сердца (Эхо КС): определение показаний к проведению, освоение методики проведения, интерпретация результатов, соотнесение с клиническими данными		3-5 чел.	
7	Участие (присутствие) в проведении УЗИ внутренних органов и почек: определение показаний к проведению, освоение методики проведения, интерпретация результатов, соотнесение с клиническими данными:		3-5 чел.	
8	Участие (присутствие) на Дежурстве по стационару терапевтического профиля в вечернее время		1 дежурство	
9	Знакомство с работой клинической лаборатории, знакомство с методикой основных методов исследования и сроками их исполнения, интерпретацией полученных результатов		1 день	
10	Знакомство с особенностями оказания (преемственности оказания) амбулаторной помощи населению, закреплённому за данным стационаром		1 день	
11	Знакомство с работой отделения реанимации и оказанием неотложной помощи		1 день	
12	Профилактическая работа с пациентами и населением (беседы, плакат, постер - на выбор студента)		3-5 бесед, 1 работа на выбор	

Характеристика на обучающегося от руководителя практики от медицинской организации:

ФИО студента присутствовал на практике ежедневно, пропусков без уважительной причины было/не было (можно подчеркнуть нужное);

курировал N... больных ежедневно (указать количество);

присутствовал / проводил обследования (желательно перечислить);

познакомился с работой клинической лаборатории...

познакомился с работой других отделений /служб стационара (желательно перечислить);

соблюдал требуемые нормы этики/деонтологии в работе с пациентами;

познакомился с ведением медицинской документации в стационаре;  
проявил/не проявил интерес/инициативу в ходе практики (можно подчеркнуть).

Отметка за практику (выставляет руководитель практики от медицинской организации, где проходила практика):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20.... г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Подпись с расшифровкой руководителя практики от мед.организации, дата завершения практики

**Место для печати медицинской организации, где проходила практика студента**

Виза руководителя практики (преподавателя) от ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (выставляется после ознакомления с предоставленной студентом документацией с базы, собеседования \_\_\_\_\_ со \_\_\_\_\_ студентом):

---

---

---

---

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20... г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Подпись с расшифровкой руководителя практики (преподавателя) от ФГБОУ ВО Кировский ГМУ МЗ РФ

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

**Кафедра факультетской терапии**

**Приложение Б к рабочей программе практики**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**  
для проведения промежуточной аттестации обучающихся  
по практике

**«ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА. ПРАКТИКА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело  
Направленность ОПОП - Лечебное дело на иностранном языке

**1. Типовые контрольные задания и иные материалы**

**1.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки**

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
<b>ОПК-1.</b> Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>Ведение дневника практики, оформление отчета</b>  <b>Примерные вопросы к зачету (по оформлению дневника)</b> (с №1 по №5 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))  <b>Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля</b> (с №1 по №9 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))
<b>ОПК-4.</b> Способен приме-	<b>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике</b>  <b>Примерные вопросы к зачету</b> (с №1 по № 38 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))

нять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<b>Примерные вопросы к текущему контролю (с № 1 по № 9 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b>
	<b>Примерный перечень практических навыков</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обследование больного с различными заболеваниями внутренних органов в условиях стационара, сбор и оценка анамнеза</li> <li>2. Использование и интерпретация данных физикального обследования больного (антропометрические данные, оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов, клиническое обследование: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация)</li> <li>3. Интерпретация и использование данных инструментального обследования больного (электрокардиографического, рентгенологического, ультразвукового)</li> <li>4. Интерпретация и использование результатов плевральной пункции (плеврального пунктата)</li> <li>5. Интерпретация и использование основных эхокардиографических параметров</li> <li>6. Интерпретация и использование данных лабораторного исследования (клинического анализа крови, мочи, биохимического анализа крови, иммунологического анализа крови)</li> <li>7. Умение формулировать и обосновывать клинический диагноз</li> <li>8. Назначение патогенетического, этиотропного и симптоматического лечения больному</li> <li>9. Умение оказывать помощь при неотложных состояниях: отек легких и кардиогенный шок; гипертонический криз; синкопальные состояния аритмогенного генеза; острый коронарный синдром; острая аллергическая реакция (анафилактический шок); приступ бронхиальной астмы; обострение язвенной болезни желудка и ДПК; кровотечение при патологии желудочно-кишечного тракта; острый приступ подагры.</li> <li>10. Умение дать рекомендации больному при выписке из стационара</li> </ol>
	<b>Примерное задание к написанию учебной истории болезни</b> <b>Структура учебной истории болезни</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1-я страница – титульный лист.           <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. В правом верхнем углу - название кафедры (факультетская терапия) с указанием фамилии, имени, отчества, учёной степени и звания заведующего кафедрой и преподавателя.</li> <li>1.2. В центре титульного листа – указание фамилии, имени, отчества, возраста больного; развёрнутого клинического диагноза с указанием основной, сопутствующей патологии, степени имеющейся функциональной недостаточности.</li> <li>1.3. В правом нижнем углу – указание фамилии, имени, отчества студента, номера группы, даты курации.</li> </ol> </li> <li>2. 2-я страница и далее:           <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1. Жалобы на момент поступления;</li> <li>2.2. Анамнез заболевания;</li> <li>2.3. Анамнез жизни, аллергологический анамнез.</li> </ol> </li> <li>3. Объективный статус: общий осмотр, осмотр по системам.</li> <li>4. Выделение основных синдромов с их обоснованием и оценкой симптомов, указание ведущего синдрома.</li> <li>5. <u>Предварительный диагноз</u> с указанием основной, сопутствующей патологии, степени имеющейся функциональной недостаточности. Устанавливается на основании жалоб, анамнеза, объективного обследования.</li> <li>6. Обследование больного:           <ol style="list-style-type: none"> <li>6.1. План обследования больного (перечень необходимых обследований необходимых для данного больного по современным литературным данным);</li> <li>6.2. Результаты, полученных обследований (переписывается из истории болезни);</li> <li>6.3. Выделение клинико-лабораторных синдромов.</li> </ol> </li> <li>7. Дифференциальный диагноз (с двумя заболеваниями в рамках ведущего синдрома).</li> <li>8. <u>Окончательный диагноз с подробным обоснованием.</u> Устанавливается с учетом жалоб, анамнеза, объективного обследования, лабораторных и инструментальных методов обследования, проведённых в стационаре, выделенных синдромов, дифференциального диагноза.</li> <li>9. Этиология и патогенез основного заболевания по литературным данным, этиология и па-</li> </ol>

	<p>тогенез заболевания у представленного больного.</p> <p>10. Лечение представленного больного с обоснованием необходимости каждого назначения, указанием и обоснованием разовой и суточной дозы лекарственного средства с написанием рецептов (на момент поступления и на момент курации). Обязательно назначение базисной (патогенетической) терапии больного.</p> <p>11. Дневник за 3 дня курации:</p> <p>11.1. Жалобы больного на день курации с оценкой их динамики;</p> <p>11.2. Объективный статус: состояние больного на день курации (удовлетворительное, средней тяжести, тяжёлое); АД, ЧСС, пульс, ЧДД, лёгочная система, сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт, оценка диуреза.</p> <p>12. Этапный или выписной эпикриз с прогнозом для трудоспособности и жизни больного.</p> <p>13. Рекомендации по дальнейшему ведению и лечению пациента с указанием диетических мероприятий, разовых и суточных доз лекарственных средств, сроков их применения, мер профилактики.</p> <p>14. Использованная литература:</p> <p>14.1. Для монографий указание ФИО автора, названия монографии, года издания;</p> <p>14.2. Для журнальных статей указание ФИО автора статьи, названия статьи, названия журнала, года его издания, страница</p>
<p><b>ОПК-7.</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p><b>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике</b></p> <p><b>Примерные вопросы к зачету (с №1 по №37 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <p><b>Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля (с №1 по 9 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <p><b>Примерный перечень практических навыков</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обследование больного с различными заболеваниями внутренних органов в условиях стационара, сбор и оценка анамнеза</li> <li>2. Использование и интерпретация данных физикального обследования больного (антропометрические данные, оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов, клиническое обследование: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация)</li> <li>3. Интерпретация и использование данных инструментального обследования больного (электрокардиографического, рентгенологического, ультразвукового)</li> <li>4. Интерпретация и использование результатов плевральной пункции (плеврального пунктата)</li> <li>5. Интерпретация и использование основных эхокардиографических параметров</li> <li>6. Интерпретация и использование данных лабораторного исследования (клинического анализа крови, мочи, биохимического анализа крови, иммунологического анализа крови)</li> <li>7. Умение формулировать и обосновывать клинический диагноз</li> <li>8. Назначение патогенетического, этиотропного и симптоматического лечения больному</li> <li>9. Умение оказывать помощь при неотложных состояниях: отек легких и кардиогенный шок; гипертонический криз; синкопальные состояния аритмогенного генеза; острый коронарный синдром; острая аллергическая реакция (анафилактический шок); приступ бронхиальной астмы; обострение язвенной болезни желудка и ДПК; кровотечение при патологии желудочно-кишечного тракта; острый приступ подагры.</li> <li>10. Умение дать рекомендации больному при выписке из стационара</li> </ol> <p><b>Примерное задание к написанию учебной истории болезни</b></p> <p><b>Структура учебной истории болезни</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1-я страница – титульный лист. <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. В правом верхнем углу - название кафедры (факультетская терапия) с указанием фамилии, имени, отчества, учёной степени и звания заведующего кафедрой и преподавателя.</li> <li>1.2. В центре титульного листа – указание фамилии, имени, отчества, возраста больного; развернутого клинического диагноза с указанием основной, сопутствующей патологии,</li> </ol> </li> </ol>



	<p>степени имеющейся функциональной недостаточности.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.3. В правом нижнем углу – указание фамилии, имени, отчества студента, номера группы, даты курации.</li> <li>2. 2-я страница и далее:       <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1. Жалобы на момент поступления;</li> <li>2.2. Анамнез заболевания;</li> <li>2.3. Анамнез жизни, аллергологический анамнез.</li> </ol> </li> <li>3. Объективный статус: общий осмотр, осмотр по системам.</li> <li>4. Выделение основных синдромов с их обоснованием и оценкой симптомов, указание ведущего синдрома.</li> <li>5. <u>Предварительный диагноз</u> с указанием основной, сопутствующей патологии, степени имеющейся функциональной недостаточности. Устанавливается на основании жалоб, анамнеза, объективного обследования.</li> <li>6. Обследование больного:       <ol style="list-style-type: none"> <li>6.1. План обследования больного (перечень необходимых обследований необходимых для данного больного по современным литературным данным);</li> <li>6.2. Результаты, полученных обследований (переписывается из истории болезни);</li> <li>6.3. Выделение клинико-лабораторных синдромов.</li> </ol> </li> <li>7. Дифференциальный диагноз (с двумя заболеваниями в рамках ведущего синдрома).</li> <li>8. <u>Окончательный диагноз с подробным обоснованием.</u> Устанавливается с учетом жалоб, анамнеза, объективного обследования, лабораторных и инструментальных методов обследования, проведенных в стационаре, выделенных синдромов, дифференциального диагноза.</li> <li>9. Этиология и патогенез основного заболевания по литературным данным, этиология и патогенез заболевания у представленного больного.</li> <li>10. Лечение представленного больного с обоснованием необходимости каждого назначения, указанием и обоснованием разовой и суточной дозы лекарственного средства с написанием рецептов (на момент поступления и на момент курации). Обязательно назначение базисной (патогенетической) терапии больного.</li> <li>11. Дневник за 3 дня курации:       <ol style="list-style-type: none"> <li>11.1. Жалобы больного на день курации с оценкой их динамики;</li> <li>11.2. Объективный статус: состояние больного на день курации (удовлетворительное, средней тяжести, тяжёлое); АД, ЧСС, пульс, ЧДД, лёгочная система, сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт, оценка диуреза.</li> </ol> </li> <li>12. Этапный или выписной эпикриз с прогнозом для трудоспособности и жизни больного.</li> <li>13. Рекомендации по дальнейшему ведению и лечению пациента с указанием диетических мероприятий, разовых и суточных доз лекарственных средств, сроков их применения, мер профилактики.</li> <li>14. Использованная литература:       <ol style="list-style-type: none"> <li>14.1. Для монографий указание ФИО автора, названия монографии, года издания;</li> <li>14.2. Для журнальных статей указание ФИО автора статьи, названия статьи, названия журнала, года его издания, страница</li> </ol> </li> </ol>
<p><b>ОПК-11</b> Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, ор-</p>	<p><b>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике</b></p> <p><b>Практические навыки</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выписка и оформление рецептов</li> <li>2. Оформление истории болезни</li> </ol>

Ганиза- ционно- управ- ленче- скую и норма- тивную доку- мента- цию в системе здраво- охране- ния	
--	--

## **1.2. Требования к дневнику и отчету по практике. Критерии оценки**

### **Требования к оформлению дневника и отчета практики:**

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

### **Критерии оценки:**

- **«отлично»** - Выставляется обучающимся: успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, использующим в каждом имеющим положительные отзывы руководителей практики; проявляющим высокий уровень производственной и исполнительной дисциплины.

- **«хорошо»** - Выставляется обучающимся успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, положительные отзывы руководителей практики, имеющим высокий уровень производственной и исполнительной дисциплины.

- **«удовлетворительно»** - Выставляется обучающимся не в полном объеме справившимся с программой практики, показавшим достаточный уровень исполнительной дисциплины, но имеющим замечания со стороны руководителя практики.

- **«неудовлетворительно»** - Выставляется обучающимся, не предоставившим отчет о практике, показавшим низкий уровень исполнительной дисциплины, отсутствие положительной оценки в отзыве руководителя практики.

## **1.3. Примерные вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике**

1. Перечислить основные обязанности врача терапевтического отделения в стационаре (указывается должность, деятельность по которой обучающийся изучил на практике), в котором проходила практика.

2. Охарактеризуйте структуру и оборудование терапевтического отделения в ЛПУ, в котором проходила практика.

3. Какими правилами руководствовались при выполнении работы (обследовании пациента, написании медицинской документации, формулировке диагноза, назначении лечения (медикаментозного и немедикаментозного), направлении на те или иные обследования, к специалистам, в другой стационар)?

4. Обоснуйте технику проведения того или иного обследования, вида лечения (базисной (патогенетической, этиотропной) терапии) (по записи в дневнике практики)

5. Охарактеризуйте алгоритм проведения обследования при том или ином диагнозе (показания, противопоказания, методика проведения, оценка результатов) (называется какая-либо манипуляция, о выполнении которой есть отметка в отчете, дневнике практики)

### Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,
- оценка «хорошо», если показывает знания материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;
- оценка «удовлетворительно», если при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка «неудовлетворительно», если допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания, не умеет оценить ЭКГ и ФВД; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах.

### **1.4. Примерные вопросы к текущему контролю**

1. Структура стационара терапевтического профиля;
2. особенности ведения документации в стационаре терапевтического профиля;
3. особенности выделения синдромов при патологии внутренних органов с их обоснованием и выделением ведущего согласно изученных нозологических форм;
4. интерпретация основных лабораторных и инструментальных исследований при патологии внутренних органов изученных нозологических форм;
5. Методика клинического обследования терапевтического больного:  
(сбор и оценка анамнеза, антропометрическое обследование пациента, измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыханий в минуту у пациента, провести клиническое обследование здорового и больного пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация и т.д.). Оценка выявленных при обследовании изменений со стороны различных органов; в том числе показателей периферической крови и показателей биохимического исследования крови: а) содержание общего белка и его фракций; б) активность печёночных (АСТ, АЛТ); сердечных ферментов (тропонин, МВ КФК, ЛДГ); в) содержание креатинина, расчет СКФ; г) показатели активности воспалительного процесса (СРП); д) показатели липидного обмена; е) показатели обмена билирубина; ж) показатели пуринового обмена; основных показателей коагулограммы; клинической значимости электролитного и кислотно-основного баланса; практической значимости общего анализа мочи, пробы по Нечипоренко, пробы по Зимницкому; оценка выраженности альбуминурии (протеинурии); анализ мокроты, знать его дифференциально-диагностическую значимость; практическую значимость данных, получаемых при исследовании функции внешнего дыхания;
6. Интерпретация и использование для диагностики методов исследования:  
а) ЭКГ и ЭКГ-мониторинг; б) УЗИ органов брюшной полости; в) эхокардиография; г) рентгенограмма лёгких.
7. Использование данных физикального, инструментального и лабораторного обследования для постановки диагноза в амбулаторных и стационарных условиях.
8. Оценивается навык проведения обследования больного и назначения предварительного лечения:
  - а. при патологии лёгких (ХОБЛ, бронхиальная астма, пневмония);
  - б. при основных формах ИБС (стенокардия напряжения; прогрессирующая стенокардия; инфаркт миокарда);
  - в. больного с артериальной гипертензией;
  - г. больного с острой и хронической сердечной недостаточностью;
  - д. с поражением суставов;
  - е. с заболеваниями пищевода, желудка, жёлчных путей и поджелудочной железы, печени, кишечника;
  - ж. анемией.

9. Оценивается навык при оказании помощи при наиболее часто встречающихся в практической деятельности неотложных состояниях (гипертонический криз, приступ бронхиальной астмы, острый коронарный синдром, острая сердечная недостаточность (сердечная астма, отёк лёгких), анафилактический шок, острая фибрилляция предсердий, кровотечение при патологии желудочно-кишечного тракта).

#### **Критерии оценки:**

**«Отлично»** заслуживает студент, показавший систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять экзаменационные задания, способный точно сформулировать клинический диагноз, определить лечебно-диагностический алгоритм действий, владеющий теоретическими и практическими навыками проведения лечебно-диагностических манипуляций

**«Хорошо»** заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполнивший предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе, но при этом допустил ряд принципиальных теоретических и практических ошибок

**«Удовлетворительно»** заслуживает студент, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справившийся с заданием, предусмотренным программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, но допустивший существенные ошибки при рассмотрении теоретически вопросов диагностики и лечения акушерской патологии и проведении врачебных процедур/манипуляций.

**«Неудовлетворительно»** заслуживает студент, показавший многочисленные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустивший принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не владеющий методиками врачебных лечебно-диагностических процедур/манипуляций.

### **1.5. Примерные вопросы к зачету по практике**

#### **РАЗДЕЛ: ПУЛЬМОНОЛОГИЯ (2)**

1. Определение и сущность ХОБЛ и бронхита;
2. Патогенез и клинические особенности синдрома бронхиальной обструкции;
4. Классификация ХОБЛ по степени тяжести;
5. Лечение ХОБЛ;
6. Пневмонии. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинической картины в зависимости от вида возбудителя. Диагностика. Течение. Осложнения. Лечение.
7. Бронхиальная астма. Определение болезни. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Критерии степени тяжести. Течение. Осложнения. Профилактика. Лечение.
8. Хроническое легочное сердце. Причины. Патогенез. Диагностика. Лечение.
9. Плевриты. Этиология. Патогенез. Диагностика. Критерии плеврального выпота (транссудата и экссудат). Лечение.
10. Приступ бронхиальной астмы. Критерии диагностики и степени тяжести. Тактика ведения пациента. Лечение.
11. Анафилактический шок, первая помощь.

#### **РАЗДЕЛ: РЕВМАТОЛОГИЯ (3)**

12. Ревматическая лихорадка. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностические критерии болезни; диф. диагноз острой и хронической ревматической болезни сердца (ХРБС), степени активности ХРБС. Лечение. Профилактика первичная и вторичная.

13. Приобретённые пороки сердца (митрального и аортального клапана). Этиология. Нарушение гемодинамики при различной митральной недостаточности и митральном стенозе; нарушения гемодинамики при аортальной недостаточности и аортальном стенозе. Прямые и косвенные признаки пороков сердца.

14. Инфекционный эндокардит. Этиология. Патогенез. Диагностика (большие и малые критерии). Первичный и вторичный инфекционный эндокардит. Лечение. Профилактика.

15. Подагра. Этиология. Патогенез. Клиника. Первичная и вторичная подагра. Поражение почек при подагре. Купирование острого приступа подагры. Лечение хронического подагрического полиартрита.

16. Остеоартроз. Этиологические факторы. Патогенез. Особенности суставного синдрома. Лечение.

#### **РАЗДЕЛ: ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ (4)**

19. Язвенная болезнь. Этиология. Патогенез. Клинические особенности язвенной болезни в зависимости от локализации язвы. Диагностика. Лечение. Особенности эрадикации пилорического кампилобактера. Профилактика.

20. Хронические гепатиты. Этиология. Патогенез. Особенности морфологической картины в зависимости от этиологии. Клинические синдромы. Диагностика. Критерии активности гепатитов. Лечение, в т. ч. показания к противовирусной терапии и терапии глюкокортикостероидами. Профилактика.

21. Циррозы печени. Этиология. Морфология. Клинические синдромы. Классификация с указанием степени тяжести по Чайлд-Пью. Диагностика портальной гипертензии и печёчно-клеточной недостаточности. Лечение.

22. Хронический панкреатит. Этиологические факторы. Патогенез. Клинические синдромы. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.

23. Заболевания кишечника, включая хронические энтериты и колиты, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, глютеную энтеропатию, синдром раздражённого кишечника. Клинические синдромы. Классификация. Лечение.

#### **Раздел дисциплины: Нефрология (5)**

24. Дифференциальный диагноз мочевого синдрома (клубочковая и канальцевая нефропатия).

25. Гломерулонефрит. Патогенез. Морфологические и клинические варианты. Классификация. Методы диагностики. Лечение, показания к терапии цитостатиками и глюкокортикостероидами.

26. Инфекции мочевыводящих путей. Пиелонефриты. Этиология. Патогенез. Клиника. Критерии активности воспаления. Тактика ведения больных с инфекцией мочевыводящих путей. Противорецидивная терапия.

27. Хроническая болезнь почек и ХПН. Классификация. Тактика ведения пациентов. Понятие о нефрокардиальном синдроме ХПН: диагностика, показания к гемодиализу и трансплантации почек.

28. Острая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Показания к гемодиализу.

#### **РАЗДЕЛ ДИСЦИПЛИНЫ: ГЕМАТОЛОГИЯ (6)**

29. Особенности диагностики железодефицитных и мегалобластных анемий. Клинико-лабораторные синдромы. Диагностика. Особенности формулировки диагноза. Лечение.

#### **РАЗДЕЛ ДИСЦИПЛИНЫ: КАРДИОЛОГИЯ (8)**

30. ИБС. Определение болезни. Факторы риска. Клинические формы и критерии их диагностики (внезапная смерть, безболевая ишемия миокарда, стенокардия, инфаркт миокарда, кардиосклероз). Диагностика. Дифференциальная терапия острой и хронической коронарной недостаточности. Профилактика ИБС.

31. Современная классификация инфаркта миокарда. Тактика ведения пациентов.

32. Кардиогенный шок. Патогенез. Лечение.

33. Отёк лёгких. Патогенез. Клиника. Дифференциальная терапия.

34. Гипертоническая болезнь. Этиологические факторы. Патогенез. Стадии и степени тяжести, группы риска. Течение. Диагностика. Лечение. Профилактика.

35. Гипертонические кризы. Классификация (клинические типы). Дифференциальная терапия.

36. Наиболее распространённые аритмии. Синусная тахикардия и брадикардия. Экстрасистолия. Фибрилляция предсердий. Диагностика. Тактика ведения больных.

37. Хроническая сердечная недостаточность. Причины. Диагностика. Классификация. Лечение.

#### **Критерии оценки:**

**«Отлично»** заслуживает студент, показавший систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять экзаменационные задания, способный точно сформулировать клинический диагноз, определить лечебно-диагностический алгоритм действий, владеющий теоретическими и практическими навыками проведения лечебно-диагностических манипуляций

**«Хорошо»** заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполнивший предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе, но при этом допустил ряд непринципиальных теоретических и практических ошибок

**«Удовлетворительно»** заслуживает студент, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справившийся с заданием, предусмотренным программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой, но допустивший существенные ошибки при рассмотрении теоретически вопросов диагностики и лечения акушерской патологии и проведении врачебных процедур/манипуляций.

**«Неудовлетворительно»** заслуживает студент, показавший многочисленные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустивший принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не владеющий методиками врачебных лечебно-диагностических процедур/манипуляций.

#### **1.6. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки**

1. Обследование больного с различными заболеваниями внутренних органов в условиях стационара, сбор и оценка анамнеза.

2. Использование и интерпретация данных физикального обследования больного (антропометрические данные, оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов, клиническое обследование: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация).

3. Интерпретация и использование данных инструментального обследования больного (электрокардиографического, рентгенологического, ультразвукового).

4. Интерпретация и использование результатов плевральной пункции (плеврального пунктата).

5. Интерпретация и использование основных эхокардиографических параметров.

6. Интерпретация и использование данных лабораторного исследования (клинического анализа крови, мочи, биохимического анализа крови, иммунологического анализа крови).

7. Умение формулировать и обосновывать клинический диагноз.

8. Назначение патогенетического, этиотропного и симптоматического лечения больному

9. Умение оказывать помощь при неотложных состояниях: отек легких и кардиогенный шок; гипертонический криз; синкопальные состояния аритмогенного генеза; острый коронарный синдром; острая аллергическая реакция (анафилактический шок); приступ бронхиальной астмы; обострение язвенной болезни желудка и ДПК; кровотечение при патологии желудочно-кишечного тракта; острый приступ подагры.

10. Умение дать рекомендации больному при выписке из стационара.

11. Выписка и оформление рецептов.

12. Оформление истории болезни.

### **Критерии оценки:**

**«зачтено»** - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

**«не зачтено»** - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

## **1.5. Критерии оценки учебной истории болезни (индивидуальное задание)**

### **Критерии оценки:**

**«отлично»** - работа полностью соответствует правилам оформления истории болезни с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, логично, использована современная медицинская терминология. Правильно собран анамнез с соблюдением этических и деонтологических норм, проведен физикальный осмотр, клиническое обследование, проанализированы результаты современных лабораторно-инструментальных исследований и выделены патологические симптомы и синдромы заболевания, сформулирован клинический диагноз с учетом МКБ, назначены патогенетически оправданные методы диагностики, проведен дифференциальный диагноз с инфекционной и неинфекционной патологией, интерпретированы методы специфической диагностики, осуществлен алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии, профилактических мероприятий. Студент свободно и аргументировано анализирует научно-медицинскую информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинико-диагностических аспектов. Назначено адекватное этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение.

**«хорошо»** - работа полностью соответствует правилам оформления истории болезни с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, литературным языком, использована современная медицинская терминология. Допущены недочеты при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализа состояния, выделении клинических синдромов, формулировке клинического диагноза, проведении дифференциального диагноза, назначении патогенетически оправданных методов диагностики и алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии. Студент анализирует информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов.

**«удовлетворительно»** - работа не полностью соответствует правилам оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализе состояния, выделении синдромов. Имеются неточности при формулировке клинического диагноза, выделении основной и сопутствующей патологии, назначении методов диагностики и лечения. Не сделано заключение по дифференциальному диагнозу и оценке лабораторных данных.

**«неудовлетворительно»** - история болезни не соответствует правилам оформления. Допущены существенные ошибки в сборе анамнеза, проведении физикального обследования, выделении синдромов и формулировке диагноза, составлении плана обследования и лечения, неправильно интерпретированы лабораторные данные и проведен дифференциальный диагноз. Содержание истории болезни не отражает патологии курируемого больного или работа написана не по курируемому больному.

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

### **2.1. Методика оценки дневника и отчета по практике**

**Целью процедуры защиты отчета по практике** является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

### **Описание проведения процедуры:**

По результатам прохождения практики студент предъявляет руководителю практики отчет и дневник по практике.

Руководитель оценивает соответствие представленных дневника и отчета на предмет соответствия заявленным требованиям. Отчет по практике должен содержать сведения о конкретно выполненной обучающимся работе в период практики, а также краткое описание видов деятельности, указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков, предусмотренных программой практики.

### **2.2 Методика проведения собеседования**

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

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

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

#### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, прошедших 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 практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

#### **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 согласно приказу о практике.

#### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает ситуационные задачи.

Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа. Собеседование может включать ситуационные задачи. Количество вопросов, их вид индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно, исходя из перечня представленных в отчете выполненных манипуляций, полноты их описания в дневнике практики.

#### **Описание проведения процедуры:**

Процедура проводится после оценки дневника и отчета. Исходя из результатов оценки отчета и дневника практики обучающемуся задаются вопросы. Обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из количества вопросов, объема оцениваемого материала, других факторов.

Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета с выставлением оценки.

- оценка «отлично» выставляется студенту, если показывает глубокие знания программного материала, умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, знает и хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,

- оценка «хорошо», если показывает знания программного материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;



- оценка «удовлетворительно», если показывает знания программного материала, но при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка «неудовлетворительно», если показывает незнание большей части изучаемого материала, допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

#### **Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по практике.

### **2.3. Методика оценки истории болезни**

**Цель этапа** промежуточной аттестации – оценить полученные умения и владения в результате прохождения практики.

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

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России.

#### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходящих 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 практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

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

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

#### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводят преподаватели согласно приказу о практике.

#### **Требования к банку оценочных средств:**

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

#### **Описание проведения процедуры:**

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения рабочих дней практики (без пропусков по уважительной причине), положительного выполнения всех заданий, положительного результата обсуждения истории болезни.

#### **Результаты процедуры:**

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено».

### **2.4. Методика проведения приема практических навыков**

**Цель этапа** промежуточной аттестации – оценить умения, навыки и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

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

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

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

**Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

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

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

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводят преподаватели согласно приказу о практике.

**Требования к банку оценочных средств:**

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

**Описание проведения процедуры:**

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения рабочих дней практики (без пропусков по уважительной причине), положительного выполнения всех заданий, положительного результата обсуждения истории болезни.

**Результаты процедуры:**

- «зачтено» - обучающийся провел манипуляцию в соответствии с алгоритмом, при наличии недочетов при проведении манипуляции дал полные и точные ответы на дополнительные вопросы, сделал выводы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов;

- «не зачтено» - обучающийся провел манипуляцию с нарушением алгоритма, дал неполные и/или неточные ответы на вопросы, сделал выводы, не продемонстрировал знание теоретического материала, нормативно-правовых актов;

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по практике выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.