

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 01.03.2023 09:46:31

Уникальный программный ключ:


1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор


« 28 » 01 2022 г. /И.П. Чёрная/

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика

(наименование практики)

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки (специальность) 31.08.49 Терапия

Профиль терапия

Форма обучения Очная

(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Трудоемкость практики 65 ЗЕТ

(зачетных единиц / неделях)

Форма проведения практики непрерывная

непрерывная / дискретная

Способ проведения практики стационарная, выездная

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы практики **Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика** в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки по специальности **31.08.49 Терапия** – уровень подготовки кадров высшей квалификации, утвержденный Министерством образования и науки РФ «25» августа 2014г.
- 2) Рабочий учебный план по специальности 31.08.49 Терапия утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25» мая 2022 г., Протокол № 11/21-22
- 3) Проект Приказа "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт)" от 2022 г (подготовлен общероссийской общественной организацией "Российское научное медицинское общество терапевтов" для утверждения Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации).

Рабочая программа практики **Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика** одобрена на заседании Института терапии и инструментальной диагностики от «19» апреля 2022 г. Протокол № 13

Директор института



В.А. Невзорова

Рабочая программа практики **Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика** одобрена УМС по программам ординатуры, магистратуры и аспирантуры от «27» апреля 2022 г. Протокол № 4/21-22

Председатель УМС



В.В. Скварник

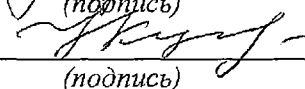
Разработчики:

Доцент
(занимаемая должность)



И.М. Мартыненко

Доцент
(занимаемая должность)



Н.В. Кулакова

1. Цель и задачи прохождения производственной практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика (далее - практика)

Цель закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых для использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации, а также формирование и развитие компетенций в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций проекта Профессионального стандарта Врач-терапевт.

При этом *задачами* практики являются

1. овладение полным набором профессиональных и универсальных компетенций, трудовых действий в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия и проектом профессиональным стандартом Врач-терапевт;
2. развитие навыков диагностики, интерпретации лабораторного и инструментального исследования, дифференциальной диагностики и индивидуального лечения эндокринологических пациентов;
3. отработка практического алгоритма действий по оказанию медицинской помощи, в том числе в экстренной и неотложной форме;
4. овладение на практике порядком оказания медицинской помощи населению РФ по профилю Терапия

2. Место практики в структуре ОПОП ВО

2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия производственная практика Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика относится к базовой части Блок 2 Практики

2.2. Для освоения практики необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности 31.05.01 Лечебное дело согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 и по специальности 31.05.02 Педиатрия согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853; знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении дисциплинам базовой и вариативной части Блок 1 основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия.

2.3. Практика проводится на 1 и 2 курсе, составляет 65 ЗЕТ, 2340 часов

Вид практики: производственная практика

Тип практики: клиническая практика

Способ проведения практики: стационарная, выездная

Форма проведения практики: непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения практики, предусмотренной ОПОП ВО.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП
 Прохождение практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№	Номер/ индекс компете нции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- принципы управления коллективом, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; - вопросы обучения и переподготовки персонала; - вопросы аттестации и сертификации персонала; - принципы и модели педагогического взаимодействия;	- применять современные методы управления коллективом; - применять педагогические знания при общении, при управлении коллективом, при работе с пациентами, коллегами, населением	способностью педагогически грамотно организовать взаимодействие в ситуации коллективного и индивидуального общения - нормативно-распорядительной документацией в области управления коллективом, формирования толерантности	Тест Беседа Индивидуальное задание Ситуационная задача
2.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)	- причины возникновения соматических заболеваний; - методы предотвращения заболевания внутренних органов; - способы ранней диагностики и скрининга патологии внутренних органов; - группы риска по	- выявлять причины распространения внутренней патологии; - организовать мероприятия по профилактике соматических заболеваний; - применять на практике способы ранней диагностики	- методами профилактики соматических заболеваний; - способами выявления соматических заболеваний; - методами ранней диагностики соматических заболеваний; - навыками работы в	Тесты, ситуационные задачи

		<p>распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>развитию различных соматических заболеваний.</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. - методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. - основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области. - принципы организации программ профилактики. Диспансеризацию населения. - особенности первичной, вторичной и третичной профилактики
--	--	---	--

<p>соматической патологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - формировать группы здоровья и составлять рекомендации по профилактике и замедлению прогрессирования заболеваний внутренних органов. - использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций. - анализировать информацию о состоянии здоровья населения. - составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни 	<p>группах риска по развитию соматических заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. - методикой определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. - методами организации гигиенического образования и воспитания населения. - методикой формирования и реализации профилактических программ 	
--	---	--

			хронических неинфекционных заболеваний			
3.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	- нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; - сроки и объем диспансеризации взрослого населения.	-осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения; - определять сроки и объем мероприятий по диспансеризации лиц, имеющих различные соматические заболевания.	- навыками профилактики соматических заболеваний; - навыками диспансеризации пациентов, с различной патологией внутренних органов	Тесты, ситуационные задачи
4.	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Объем противоэпидемических мероприятий, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Организовать противоэпидемические мероприятия, и защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Методикой проведения противоэпидемических мероприятий, и защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Собеседование Тесты
5.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа	- социально – гигиенические методики сбора информации о показателях здоровья взрослых на участке; -	- рассчитать показатели, характеризующие профилактическую и санитарно-просветительскую работу;	- методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения.	Тесты, ситуационные задачи

		<p>информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.</p> <ul style="list-style-type: none">- методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения,- ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике.- структуру причин и уровни смертности.- показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру.- основные показатели работы медицинской организации. <p>Теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение</p>
--	--	--	---

<p>- вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения.</p> <p>-вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности.</p> <p>- вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности.</p> <p>- вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций</p> <p>- пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</p> <p>-производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных</p>	<p>- навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения.</p> <p>- навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности.</p> <p>- навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности.</p> <p>- навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских</p> <p>- базовыми технологиями преобразования информации: текстовыми, табличными редакторами; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.</p>	
--	---	--

			информации в медицинских и биологических системах, Использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении	данных.		
6.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> - МКБ-10, современную классификацию заболеваний; причины и условия в возникновения клинических синдромов (типовых патологических процессов), болезней; основные клинические синдромы (типовые патологические процессы), причины и механизмы их развития, исходов - — клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых; - основные методы лабораторной и инструментальной диагностики для диагностики различных заболеваний внутренних органов; - основные дифференциально-диагностические критерии различных 	<ul style="list-style-type: none"> - Выделять патофизиологическую основу патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний; выявлять причинно-следственные; - определять клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии; - назначать методы обследования, необходимые для диагностики разных заболеваний внутренних органов; - планировать лабораторное и функциональное обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов; 	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками определения симптомов и синдромов (типовых патологических процессов), с целью диагностики патологических состояний; - навыками проведения клинического обследования при различной внутренней патологии; - навыками интерпретации результатов обследования при различной внутренней патологии; - навыками дифференциальной диагностики с различной патологии внутренних органов; - навыками формулировки диагноза в соответствии с современными 	Тесты, ситуационные задачи

			заболеваний внутренних органов;	- правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при наиболее часто встречающихся заболеваниях внутренних органов;	классификациями и рекомендациями.	
7.	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	- порядок оказания помощи пациентам с патологией внутренних органов; - современные рекомендации и стандарты лечения различных заболеваний внутренних органов; - клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в терапии; - основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;	- назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию, используемую при различной внутренней патологии; - оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии;	- навыками назначения адекватной терапии при различных заболеваниях внутренних органов; - навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии.	Тесты, ситуационные задачи
8.	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	- основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок	- оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью;	- методикой оценки состояний угрожающих жизни; - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и	Собеседование Тесты

			<p>оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях);</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы; - современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; - организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОВ) и ионизирующими излучениями; - санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения 	<ul style="list-style-type: none"> - выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки; - пользоваться медицинским имуществом, находящимся на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф; - оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации; - проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях; - проводить мероприятия противошоковой терапии; - выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф. 	<p>медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; - способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. 	
9.	ПК-8	готовность к	- положительное и	- применять на практике	- оформлением и	Тесты,

		<p>применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов</p>	<p>отрицательное влияние природных лечебных факторов на здоровье взрослого населения</p> <ul style="list-style-type: none"> - формы и методы физиолечения, показания к применению, побочное действие и противопоказания к применению - показания для применения природных факторов, на основании объективного состояния пациента, и лабораторных данных - различные лечебные методы медицинской реабилитации - порядок медицинского отбора и направления на санаторно-курортное лечение 	<p>методику влияния природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов, нуждающихся в санаторно-курортном лечении</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления; - выявлять группы пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении 	<p>порядком выдачи санаторно-курортной карты</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядком направления на санаторно-курортное лечение - порядком учета документов на получение набора социальных услуг 	<p>ситуационные задачи</p>
10.	ПК-9	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<ul style="list-style-type: none"> - нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; - современные технологии обучения пациентов; - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. 	<ul style="list-style-type: none"> - организовать школу здоровья; - подготовить методический материал для обучения пациентов; - организовать учебный процесс; - организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной 	<ul style="list-style-type: none"> - индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов; - современными методами обучения пациентов; - нормативной и распорядительной документацией; - основными методами формирования у населения мотивации на 	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

			<ul style="list-style-type: none">- основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья.- хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности.- главные составляющие здорового образа жизни.- формы, принципы и методы организации педагогической деятельности, направленной на формирование у людей мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья
--	--	--	--

<p>на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. - устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны. - понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни. - применять педагогические знания и умения при обучении и воспитании населения, пациентов и членов их 	<p>сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью решать педагогическую задачу, связанную с обучением и воспитанием разных возрастных групп 	
--	---	--

				семей по укреплению здоровья		
11.	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	<ul style="list-style-type: none"> - системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинское страхование и др.). - основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи. - структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения. - международный опыт организации и управления здравоохранением. - основные принципы организации лекарственного обеспечения населения 	<ul style="list-style-type: none"> - организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством 	<ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями 	Тесты, ситуационные задачи
12.	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<ul style="list-style-type: none"> - методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций. - методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала. - вопросы организации экспертизы временной и 	<ul style="list-style-type: none"> - оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. - оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения. - применять основные 	<ul style="list-style-type: none"> - методами оценки качества медицинской помощи 	Тесты, ситуационные задачи

			стойкой утраты трудоспособности	теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений. - применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач. - анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач. - применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.		
13.	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	- основные понятия чрезвычайных ситуаций. - сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. - нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	- ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.	- методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
14.	ПК-13	готовность к определению показаний для функциональных	- показания к проведение функциональных методов исследования	- оформлять учетно-отчетную документацию - определять показания и	- методикой проведения исследований сердечно-сосудистой системы,	Тесты, ситуационные задачи

		исследований, проведению функционального обследования и интерпретации полученных результатов	- правила техники безопасности	целесообразность к проведению данного метода исследования, - выбирать адекватные методы исследования, - проводить сбор информации в зависимости от конкретных задач исследования или индивидуальных особенностей больного	дыхательной системы - владеть методикой интерпретации полученных данных	
15.	ПК-14	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности при заболеваниях внутренних органов	- нормативно- правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности, - Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде - организацию ЭВН в лечебно-профилактических учреждениях - критерии временной и стойкой нетрудоспособности - документы, удостоверяющие	- определять лечение и режим, необходимых для восстановления здоровья - определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом членом семьи, - определять степень и длительность нетрудоспособности - направлять больных на медико-социальную экспертную комиссию.	- навыками установления факта нетрудоспособности, инвалидности - выдачей листка нетрудоспособности - навыками направления больного на КЭК	Тесты, ситуационные задачи

			<p>временную нетрудоспособность и подтверждающими временное освобождение от работы (учебы)</p> <ul style="list-style-type: none">- правила заполнения медицинской документации (листка нетрудоспособности)- функции КЭК и МСЭ	
--	--	--	--	--

--	--	--

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 – Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.49 Терапия	7-8	Проект профессионального стандарта "Врач-терапевт" от 2022 г (подготовлен общероссийской общественной организацией "Российское научное медицинское общество терапевтов" для утверждения Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации)

4. Содержание практики

Объем практики **Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика**

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Курс		
		1 курс	2 курс	
Производственная практика	2340	504	1836	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	2340	504	1836	
<i>Инструктаж по технике безопасности</i>	2	1	1	
<i>Работа в отделениях под контролем руководителя практики</i>	2310	500	1810	
<i>Подготовка к беседам по профилактике заболеваний, формированию навыков здорового образа жизни</i>	8	3	5	
<i>Подготовка к промежуточной аттестации</i>	20	--	20	
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой	--	зачет с оценкой	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	2340	504	1836
	ЗЕТ	65	14	51

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела практики	Содержание раздела
1 курс, учебных часов 504, ЗЕТ 14 (стационарный или амбулаторный этап)			
2 курс, учебных часов 1836, ЗЕТ 51 (стационарный или амбулаторный этап)			

1.	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13 ПК-14	Стационар: общетерапевтическое отделение; Отделение: пульмонологическое, гастроэнтерологическое, кардиологическое и другие по терапевтическому профилю	Совершенствование знаний основ законодательства о здравоохранении и директивных документов, определяющих деятельность органов и учреждения здравоохранения
			Освоение практических умений по клиническому обследованию больного по всем органам и системам: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация
			Овладение навыками постановки диагноза согласно классификации (МКБ –10)
			Освоение практических умений по лабораторной и инструментальной диагностике внутренних болезней
			Овладение навыками выполнения диагностических и лечебных манипуляций (плевральной пункции, подкожных, внутривенных инъекций, внутривенных инфузий, определения группы крови, резус фактора, промывания желудка, пальцевого исследования прямой кишки, переливания крови и ее компонентов, закрытого массажа сердца, ИВЛ «рот в рот».)
			Оказание экстренной и неотложной помощи больным терапевтического профиля. Освоение практических умений по оказанию врачебной помощи при неотложных состояниях
			Освоение практических умений по ведению больного (составление плана обследования, проведение дифференциальной диагностики, организация консультаций специалистов и др.) и оказанию врачебной помощи при различных заболеваниях внутренних органов согласно медицинским стандартам
			Совершенствование знаний по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов
			Овладение навыками заполнения и ведения медицинской документации: - в стационаре (истории болезни, выписки из истории болезни),
			Дежурство по профильному отделению 2 раза в месяц на первом году, в качестве главного дежурного терапевта на втором году обучения с отчетом на утренней конференции
2.	УК-2 ПК-1	Амбулаторный прием	Ведение пациентов совместно с участковым терапевтом

ПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11 ПК-12 ПК-13 ПК-14	терапевтических пациентов.	Совершенствование практических умений по клиническому обследованию больного по всем органам и системам: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация
		Овладение навыками постановки диагноза согласно классификации (МКБ –10)
		Освоение практических умений по лабораторной и инструментальной диагностике внутренних болезней
		Овладение навыками выполнения диагностических и лечебных манипуляций (выполнение самостоятельно, принять участие в выполнении)
		Освоение практических умений по ведению больного (составление плана обследования, проведение дифференциальной диагностики, организация консультаций специалистов и др.) и оказанию врачебной помощи при различных заболеваниях внутренних органов согласно медицинским стандартам
		Овладение навыками заполнения и ведения медицинской документации: - в поликлинике (амбулаторной карты Ф-025, статистического талона Ф-025/у, листа нетрудоспособности, на госпитализацию Ф-28, санаторно-курортной карты Ф-072/у, справки ф.0-95/у, ф-0-88/у-посыльного листа на МСЭ) - рецепты: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты
		Проведение санитарно-просветительной работы

Обучающиеся при прохождении практики в медицинской организации:

- проходят медицинское обследование перед выходом на практику в соответствии с порядком медицинского осмотра работников организации;
- полностью в определенный срок выполняют задания, предусмотренные программой практики;
- ведут учебную учетно-отчетную документацию, предусмотренную программой практики;
- соблюдают действующие в организации правила внутреннего трудового распорядка;
- пользуются положениями трудового законодательства Российской Федерации;
- строго соблюдают требования охраны труда, безопасности жизнедеятельности и пожарной безопасности, инфекционной безопасности в соответствии с правилами и нормами, в том числе, отраслевыми.

5. Формы отчетности по практике

1. Дневник по практике.
2. Результаты промежуточной аттестации

Отчетным документом для обучающегося по производственной практике является дневник, в котором должна быть отражена проделанная работа. Дневник практики

заполняется по форме, утвержденной ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.
<https://tgmu.ru/>

6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела производственная практика	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1.	ТК, ПК	Стационар – медицинские организации ДФО	ТЗ	ТЗ -10	5
2.	ТК, ПК	Амбулаторный прием - медицинские организации (поликлиники) ДФО	ТЗ	ТЗ -10	5

Текущий контроль - ТК, промежуточный контроль – ПК, ТЗ – тестовые задания

6.2. Примеры оценочных средств.

для текущего контроля	тестовый контроль (приложение 4)
	типовые ситуационные задачи (приложение 5)
	вопросы для собеседования (приложение 6)
для промежуточной аттестации	тестовый контроль (приложение 3)
	карта НИР (приложение 1)
	образец дневника производственной практики (приложение 2).

Приложение 1. Образец дневника производственной практики Б2.Б.01(П)
 Производственная (клиническая) практика.

Приложение 2. Вопросы для собеседования по производственной практике Б2.Б.01(П)
 Производственная (клиническая) практика.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика

7.1. Основная литературы:

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				В БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Внутренние болезни: учебник. В 2 т.	под ред. В.С. Моисеева, А.И.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	Неогр.д.	

	[Электронный ресурс]	Мартынова, Н.А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп.			
2.	Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс]	под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с	Неогр.д.	

7.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				В БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике [Электронный ресурс]	под ред. Дуплякова Д.В., Медведевой Е.А.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с.	Неогр.д.	
2.	Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии [Электронный ресурс]	Н.А. Томилина	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с. - URL : http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.	
3.	Современные классификации заболеваний внутренних органов : учеб. пособие [Электронный ресурс]	под ред. А. В. Гордиенко. - 2-е изд., испр. и доп.	СПб. : СпецЛит, 2015. - 200 с.	Неогр.д.	
4.	Острая почечная недостаточность: руководство [Электронный ресурс]	В.М. Ермоленко, А.Ю. Николаев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru	Неогр.д.	
5.	Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс]	под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с. - URL : http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.	
6.	Анемия при хронической болезни почек: руководство [Электронный ресурс]	И.Л. Давыдкин, А.М. Шутов, Е.П. Ромашева и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 64 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru	Неогр.д.	

7.3. Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
6. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/>
7. Научное общество нефрологов России <http://nonr.ru/>
8. Российское диализное общество <http://www.nephro.ru/>
9. Ассоциация нефрологов <https://rusnephrology.org/>

7.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса при реализации производственной/учебной практики, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRay Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

8. Материально-техническое обеспечение практики

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной

техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9 Требования к практике для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Особенности реализации практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления практика реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Выбор мест прохождения практик для инвалидов и лиц с ОВЗ проводится по личному заявлению обучающегося с учетом требований их доступности для данных обучающихся. При определении мест учебной и производственной практик для инвалидов и лиц с ОВЗ учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где реализуется практика, другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение практики.

При реализации практики на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение практики для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ на одной базе практической подготовки совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся; присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации практики доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

Форма проведения промежуточной аттестации по практике для обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ОВЗ. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

9. Методические рекомендации по организации производственной практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика.

Практика складывается из самостоятельной работы обучающихся под контролем руководителя практики и ответственного за практику на базе практической подготовки. Основное время выделяется на практическую работу по освоению навыков работы врача-терапевта.

При проведении производственной практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика необходимо использовать возможности базы практической подготовки для выполнения обязанностей врача-терапевта. По завершению реализации производственной практики обучающиеся должны демонстрировать специальные профессиональные навыки и умения врача-терапевта:

- Поведение диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»
- Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности
- Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность
- Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
- Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
- Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме

Практика проводится в виде самостоятельной работы под контролем руководителя и ответственного на базе практической подготовки, демонстрации практических умений, ответов на тестовые задания.

Работа с информационными ресурсами по практике выполняется в пределах часов, отводимых на её освоение. Каждый обучающийся обеспечен неограниченным доступом к библиотечным фондам ФГБОУ ВО «ТГМУ» Минздрава России.

По производственной практике Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика разработаны методические рекомендации для обучающихся «Образец дневника производственной практики».

Оформление дневника производственной практики способствуют формированию навыков заполнения отчетной медицинской документации, проведения профилактических мероприятий на всех этапах работы врача-терапевта.

Реализация практики на базе практической подготовки обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций проекта профессионального стандарта Врач-терапевт.

Текущий контроль определяется ведением дневника практики, промежуточный аттестация в виде «зачета с оценкой» - тестирование, демонстрация навыков с использованием электронных технологий (стандартизированные пациенты, технологии дополненной реальности), собеседование по итогам практики с оценкой ведения дневника производственной практики.

КАРТА НИР «Риски сердечно-сосудистых осложнений»

Ф. И. О. _____

Возраст _____

Пол _____

Семейное положение _____

Наибольшие цифры АД, регистрируемые у больного _____

Курение _____

Количество выкуриваемых в сутки сигарет _____

Диагноз _____

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ

Рост _____

Вес _____

Окружность талии (ОТ) _____

Окружность плеча (ОП) _____

Окружность бедра (ОБ) _____

Окружность грудной клетки (ОГ) _____

Индекс массы тела (ИМТ) _____

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ

Артериальное давление (мм рт ст) _____

Пульс: частота _____

ритмичность _____

Образец дневника производственной практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика.

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

Д Н Е В Н И К

Производственная практика

**Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая)
практика**

(вид практики)

(индекс и тип практики по учебному плану)

Специальность:

31.08.49 Терапия

шифр и наименование специальности

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Место прохождения практики:

(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)

Срок прохождения практики с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Оценка за практику _____

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Руководитель практики
от профильной медицинской
организации

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Владивосток
20 ____/20 ____

1. Обучающиеся по специальности 31.08.49 Терапия осваивают практику в качестве врача-терапевта.
2. **Цель:** закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых для использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации, а также формирование и развитие компетенций в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций проекта Профессионального стандарта Врач-терапевт.
3. **Требования к результатам освоения производственной практики:**
формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных компетенций (ПК):

Универсальными компетенциями:

- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

– готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12),

– готовность к определению показаний для функциональных исследований, проведению функционального обследования и интерпретации полученных результатов (ПК-13).

– готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности при заболеваниях внутренних органов (ПК-14).

Критерии промежуточной аттестации обучающегося при прохождении производственной практики.

1. Ведение дневника практики.
2. Выполнение индивидуального задания на практику.
3. Выполнение рабочего графика (плана) проведения практики.
4. Отзыв руководителя практики от медицинской организации.
5. Результаты промежуточной аттестации обучающихся по практике в форме тестирования
6. Научно-исследовательская деятельность.
7. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима.
8. Итоговая оценка _____

Оценка по практике выставляется в зачетную книжку преподавателем по результатам промежуточной аттестации: тестового контроля, оценки работы на симуляторах и тренажерах, аттестации практических навыков и умений, оценки оформления Дневника производственной практики на основании характеристики работы обучающегося и результатов зачетного собеседования с преподавателем

Отзыв руководителя практики от профильной медицинской организации

На обучающегося _____

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

За время прохождения практики обучающийся

М.П.

Руководитель практики
от профильной медицинской
организации

(подпись)

(фамилия, инициалы)

При написании отзыва должны быть отражены следующие показатели: 1) уровень теоретической подготовки 2) овладение практическими умениями 3) выполнение основ деонтологии 4) трудовая дисциплина 5) профессиональный интерес 6) санитарно-просветительная работа

**Тестовый контроль для промежуточной аттестации по практике
Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С		Специальность 31.08.49 терапия
К	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ПРИ ПНЕВМОНИИ ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ А) *пероральный Б) внутримышечный В) внутривенный Г) сочетание внутримышечного и перорального
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
Т		К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХОБЛ ОТНОСЯТ А) *курение Б) *профессиональные вредности В) *продукты сгорания биоорганического топлива Г) артериальная гипертензия

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Тестовые задания по практике- текущий

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С		31.08.49 Терапия
К	ПК – 5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	В/01.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		О ЧЁМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ШУМ ПЛЕСКА В ЭПИГАСТРИИ, ВЫЯВЛЯЕМЫЙ ЧЕРЕЗ 5-6 ЧАСОВ ПОСЛЕ ЕДЫ *имеется стеноз привратника симптом выявляется в норме в брюшной полости имеется свободная жидкость имеется большое количество газов в толстом кишечнике (метеоризм у больного с колитом)

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Ситуационная задача

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.49	Терапия
К	ПК-5 ПК-6 ПК-8	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;
Ф	A/01.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности
И	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ	
У	<p>Пациентка М., 20 лет, педагог начальной школы, обратилась к терапевту поликлиники в начале сентября с жалобами на периодически появляющийся приступообразный кашель, который сопровождается свистящим дыханием, ощущением дискомфорта в грудной клетке.</p> <p>Из анамнеза заболевания:</p> <ul style="list-style-type: none"> • впервые заметила появление сухого приступообразного кашля летом, в конце июля, августе при выезде в сельскую местность • кашель сопровождался водянистыми выделениями из носа, слезотечением, зудом и покраснением глаз • данные симптомы беспокоят на протяжении полутора лет, вначале купировались самостоятельно, без применения лекарственных препаратов, в августе по совету приятельницы применила ингаляцию сальбутамола, отмечает облегчение состояния • приступы кашля, ощущение дискомфорта в грудной клетке беспокоят в последние 2 недели практически ежедневно, часто стала применять сальбутамол. <p>Из анамнеза жизни:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Росла и развивалась нормально • Профессия: педагог • Перенесенные заболевания и операции: в раннем детстве диатез, частые детские инфекции, частые острые бронхиты в летний период, в 14 и 20 лет перенесла внебольничные пневмонии, хронические заболевания отрицает. • Наследственность: у матери – ИБС, сестра матери страдала БА • Вредные привычки: не курит, алкоголь не употребляет. <p style="text-align: center;">ОБЪЕКТИВНЫЙ СТАТУС</p> <p>Состояние удовлетворительно. Сознание ясное. Положение активное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, влажные. Зев бледно-розовой</p>	

		<p>окраски, миндалины не увеличены. Границы сердца не расширены. Тоны сердца ритмичные, громкие. Пульс 74 удара/мин. АД – 120/70 мм.рт.ст. ЧДД – 17 в минуту. Грудная клетка нормостенического типа. Перкуторно – над всей поверхностью легких легочный звук. Аускультативно – дыхание везикулярное, при форсированном выдохе выслушиваются немногочисленные сухие, свистящие хрипы. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Край мягкий, эластичный, безболезненный при пальпации. Периферические отеки отсутствуют.</p> <p>Результаты дополнительных методов исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Спирометрия с проведением пробы с бронходилататором <table border="1"> <thead> <tr> <th>Показатель</th> <th>Результат, л</th> <th>Результат %</th> <th>После пробы, л</th> <th>После пробы %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ФЖЕЛ, л (%долж.)</td> <td>3,6</td> <td>93</td> <td>3,6</td> <td>95</td> </tr> <tr> <td>ОФВ₁, л (%ж.)</td> <td>2,8</td> <td>69</td> <td>3,6</td> <td>90</td> </tr> <tr> <td>ОФВ₁/ФЖЕЛ, %</td> <td>0,74</td> <td>74</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>МОС₂₅, л/сек (%долж.)</td> <td>2,19</td> <td>61</td> <td>3,3</td> <td>98</td> </tr> <tr> <td>МОС₅₀, л/сек (%долж.)</td> <td>2,77</td> <td>62</td> <td>4,1</td> <td>94</td> </tr> <tr> <td>МОС₇₅, л/сек (%долж.)</td> <td>2,80</td> <td>65</td> <td>4,09</td> <td>95</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> • Исследование фракции оксида азота в выдыхаемом воздухе (FENO) FENO - 27 ppb • Исследование уровня эозинофилов в мокроте Уровень эозинофилов в мокроте 6 %. 	Показатель	Результат, л	Результат %	После пробы, л	После пробы %	ФЖЕЛ, л (%долж.)	3,6	93	3,6	95	ОФВ ₁ , л (%ж.)	2,8	69	3,6	90	ОФВ ₁ /ФЖЕЛ, %	0,74	74			МОС ₂₅ , л/сек (%долж.)	2,19	61	3,3	98	МОС ₅₀ , л/сек (%долж.)	2,77	62	4,1	94	МОС ₇₅ , л/сек (%долж.)	2,80	65	4,09	95
Показатель	Результат, л	Результат %	После пробы, л	После пробы %																																	
ФЖЕЛ, л (%долж.)	3,6	93	3,6	95																																	
ОФВ ₁ , л (%ж.)	2,8	69	3,6	90																																	
ОФВ ₁ /ФЖЕЛ, %	0,74	74																																			
МОС ₂₅ , л/сек (%долж.)	2,19	61	3,3	98																																	
МОС ₅₀ , л/сек (%долж.)	2,77	62	4,1	94																																	
МОС ₇₅ , л/сек (%долж.)	2,80	65	4,09	95																																	
В	1	Сформулируйте предварительный диагноз. Укажите код по МКБ-10.																																			
В	2	Перечислите и охарактеризуйте показатели, подтверждающие аллергический фенотип заболевания у данной пациентки?																																			
В	3	Перечислите и охарактеризуйте критерии для определения степени тяжести заболевания у данной пациентки.																																			
В	4	Что следует использовать для оценки контроля над заболеванием на фоне назначенной базисной терапии?																																			
В	5	Что следует назначить пациентке в качестве терапии? Перечислите все возможные варианты терапии.																																			

Оценочный лист к ситуационной задаче № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.49	Терапия
К	ПК-5 ПК-6 ПК-8	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

		ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;										
Ф	A/01.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»										
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности										
И	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ											
у	<p>Пациентка М., 20 лет, педагог начальной школы, обратилась к терапевту поликлиники в начале сентября с жалобами на периодически появляющийся приступообразный кашель, который сопровождается свистящим дыханием, ощущением дискомфорта в грудной клетке.</p> <p>Из анамнеза заболевания:</p> <ul style="list-style-type: none"> • впервые заметила появление сухого приступообразного кашля летом, в конце июля, августе при выезде в сельскую местность • кашель сопровождался водянистыми выделениями из носа, слезотечением, зудом и покраснением глаз • данные симптомы беспокоят на протяжении полутора лет, вначале купировались самостоятельно, без применения лекарственных препаратов, в августе по совету приятельницы применила ингаляцию сальбутамола, отмечает облегчение состояния • приступы кашля, ощущение дискомфорта в грудной клетке беспокоят в последние 2 недели практически ежедневно, часто стала применять сальбутамол. <p>Из анамнеза жизни:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Росла и развивалась нормально • Профессия: педагог • Перенесенные заболевания и операции: в раннем детстве диатез, частые детские инфекции, частые острые бронхиты в летний период, в 14 и 20 лет перенесла внебольничные пневмонии, хронические заболевания отрицает. • Наследственность: у матери – ИБС, сестра матери страдала БА • Вредные привычки: не курит, алкоголь не употребляет. <p style="text-align: center;">ОБЪЕКТИВНЫЙ СТАТУС</p> <p>Состояние удовлетворительно. Сознание ясное. Положение активное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, влажные. Зев бледно-розовой окраски, миндалины не увеличены. Границы сердца не расширены. Тоны сердца ритмичные, громкие. Пульс 74 удара/мин. АД – 120/70 мм.рт.ст. ЧДД – 17 в минуту. Грудная клетка нормостенического типа. Перкуторно – над всей поверхностью легких легочный звук. Аускультативно – дыхание везикулярное, при форсированном выдохе выслушиваются немногочисленные сухие, свистящие хрипы. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Край мягкий, эластичный, безболезненный при пальпации. Периферические отеки отсутствуют.</p> <p>Результаты дополнительных методов исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Спирометрия с проведением пробы с бронходилататором <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Показатель</th> <th style="width: 15%;">Результат, л</th> <th style="width: 15%;">Результат %</th> <th style="width: 15%;">После пробы, л</th> <th style="width: 15%;">После пробы %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Показатель	Результат, л	Результат %	После пробы, л	После пробы %					
Показатель	Результат, л	Результат %	После пробы, л	После пробы %								

		ФЖЕЛ, л (% долж.)	3,6	93	3,6	95	
		ОФВ ₁ , л (%ож.)	2,8	69	3,6	90	
		ОФВ ₁ /ФЖЕЛ, %	0,74	74			
		МОС ₂₅ , л/сек (% долж.)	2,19	61	3,3	98	
		МОС ₅₀ , л/сек (%долж.)	2,77	62	4,1	94	
		МОС ₇₅ , л/сек (% долж.)	2,80	65	4,09	95	
		<ul style="list-style-type: none"> • Исследование фракции оксида азота в выдыхаемом воздухе (FENO) FENO - 27 ppb • Исследование уровня эозинофилов в мокроте Уровень эозинофилов в мокроте 6 %. 					
В	1	Сформулируйте предварительный диагноз. Укажите код по МКБ-10.					
Э		Бронхиальная астма, средней степени тяжести, впервые выявленная. Аллергический ринит, сезонный, средней степени тяжести. J.45					
P2	отлично	Диагноз поставлен и сформулирован правильно. Код по МКБ-10 указан верно					
P1	Хорошо/ удовлетворительн о	Для оценки «хорошо»: диагноз поставлен правильно, не сформулирован. Код по МКБ-10 указан верно. Для оценки «удовлетворительно»: диагноз поставлен правильно, не сформулирован. Код по МКБ-10 указан не верно.					
P0	неудовлетворител ьно	Диагноз поставлен не правильно.					
В	2	Перечислите и охарактеризуйте показатели, подтверждающие аллергический фенотип заболевания у данной пациентки?					
Э	-	Из лабораторных показателей: уровень FENO и уровень эозинофилов в мокроте. Аллергическая БА: наиболее легко распознаваемый фенотип, при котором БА обычно начинается в детстве, связана с наличием других аллергических заболеваний (атопический дерматит, аллергический ринит, пищевая аллергия) у пациента или родственников. Для этого фенотипа характерно эозинофильное воспаление дыхательных путей. Пациенты с аллергической БА обычно хорошо отвечают на терапию ИГКС. (Федеральные клинические рекомендации «Бронхиальная астма», 2019. Раздел 1.5 Классификация).					
P2	отлично	Перечислены и охарактеризованы все показатели, подтверждающие аллергический фенотип заболевания.					
P1	хорошо/удовлетв орительно	Для оценки «хорошо»: Перечислены и охарактеризованы более 80% показатели, подтверждающие аллергический фенотип заболевания. Для оценки «удовлетворительно»: Перечислены и охарактеризованы более 50% показателей, подтверждающих аллергический фенотип заболевания.					
P0	неудовлетвори тельно	Перечислены и охарактеризованы менее 25% показателей, подтверждающих аллергический фенотип заболевания.					
В	3	Перечислите и охарактеризуйте критерии для определения степени тяжести заболевания у данной пациентки.					
Э		У пациентов с впервые выявленной БА классификация по степени					

		<p>тяжести проводится на основании клинической картины. (Федеральные клинические рекомендации «Бронхиальная астма», 2019. 1.5 Классификация БА по степени тяжести): частота симптомов за неделю, продолжительность обострений, частота ночных симптомов в месяц, ОФВ₁ или ПСВ от должного, Разброс ПСВ или ОФВ₁.</p> <p>Персистирующая БА средней тяжести</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ежедневные симптомы ✓ Обострения могут приводить к ограничению физической активности и нарушению сна ✓ Ночные симптомы чаще 1 раза в неделю ✓ Ежедневное использование ингаляционных β₂-агонистов короткого действия ✓ ОФВ₁ или ПСВ 60-80% от должного ✓ Разброс ПСВ или ОФВ₁ > 30% .
P2	отлично	Перечислены все степени тяжести и критерии оценки степеней тяжести БА.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: перечислены все степени тяжести и более 80% критериев оценки степени тяжести БА. Для оценки «удовлетворительно»: перечислены все степени тяжести и более 50% критериев степени тяжести БА.
P0	неудовлетворительно	Неверно перечислены критерии или перечислены менее 25% критериев.
B	4	Перечислите и охарактеризуйте способы для оценки контроля над заболеванием на фоне назначенной базисной терапии?
Э		Для оценки контроля БА рекомендуется использовать вопросник по контролю над астмой (ACQ-5) и тест по контролю над астмой (АСТ). (Федеральные клинические рекомендации «Бронхиальная астма», 2019. Раздел 2. Диагностика).
P2	отлично	Перечислены и охарактеризованы оба «инструмента» для оценки контроля над заболеванием на фоне назначенной базисной терапии.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: перечислены оба «инструмента» для оценки контроля над заболеванием на фоне назначенной базисной терапии, дана не полная характеристика инструмента» для оценки контроля над БА. Для оценки «удовлетворительно»: перечислено более 50% аспектов правильного ответа
P0	неудовлетворительно	Не названы или названы не правильно или менее 50% аспектов правильного ответа.
B	5	Что следует назначить пациентке в качестве терапии? Перечислите все возможные варианты терапии.
Э		комбинацию низких доз ИГКС и длительнодействующих β ₂ -агонистов (ДДБА) как поддерживающая терапия и КДБА по потребности, а также, учитывая, что пациентка старше 18 лет из группы риска по развитию обострений и заболевание, соответствует 3 ступени терапии, рекомендуется комбинация низких доз ИГКС/формотерол (будесонид или беклометазон) в качестве поддерживающей терапии и для купирования симптомов – т.н. режим единого ингалятора
P2	отлично	Дан полный ответ, перечислены все возможные варианты терапии.

P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: перечислены более 80% возможных вариантов терапии. Для оценки «удовлетворительно»: перечислены не все возможные варианты терапии, не менее 50%.
P0	неудовлетворительно	Перечислены не все возможные варианты терапии, не менее 50%.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Вопросы для собеседования по практике

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.49	Терапия
К	ПК-6	– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи
Ф	A/08.7	Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме
Ф	B/07.8	Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной форме
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Т		<ol style="list-style-type: none"> 1. Порядок полного клинического обследования больного методами расспроса, осмотра, перкуссии, пальпации, аускультации. 2. Анализ ЭКГ с заполнением протокола. 3. Интерпретация клинического анализа крови при заболеваниях внутренних органов 4. Интерпретация общего анализа мочи при заболеваниях внутренних органов 5. Интерпретация биохимического анализа крови при заболеваниях внутренних органов 6. Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови при заболеваниях внутренних органов. 7. Расчет и оценка скорости клубочковой фильтрации и клиренса креатинина при заболеваниях внутренних органов 8. Интерпретация результатов инструментального обследования при заболеваниях внутренних органов 9. Методика передней тампонады носа. 10. Определение группы крови, резус-фактора. 11. Переливание крови и её компонентов. 12. Методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез). 13. Первая врачебная помощь при обмороке. 14. Первая врачебная помощь при гипертоническом кризе. 15. Первая врачебная помощь при ОКС. 16. Первая врачебная помощь при ТЭЛА. 17. Первая врачебная помощь при ОДН. 18. Первая врачебная помощь при острой артериальной

		<p>непроходимости.</p> <p>19. Первая врачебная помощь при кардиогенном шоке.</p> <p>20. Первая врачебная помощь при анафилактическом шоке.</p> <p>21. Первая врачебная помощь при пароксизмальной тахикардии, тахиаритмии.</p> <p>22. Первая врачебная помощь при желудочно-кишечном кровотечении.</p> <p>23. Первая врачебная помощь при легочном кровотечении.</p> <p>24. Первая врачебная помощь при почечной колике.</p> <p>25. Первая врачебная помощь при комах: гипергликемической, гипогликемической, анемической, мозговой, неясной.</p> <p>26. Первая врачебная помощь при острых аллергических реакциях.</p> <p>27. Первая врачебная помощь при ОНМК.</p> <p>28. Первая врачебная помощь при острых заболеваниях органов брюшной полости.</p> <p>29. Первая врачебная помощь при синдроме дегидратации.</p> <p>30. Первая врачебная помощь при психомоторном возбуждении различного генеза.</p> <p>31. Правила выписки рецептов: льготных, на наркотических и наркосодержащих препаратов.</p> <p>32. Правила заполнения и ведения медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у, направления на выполнение высокотехнологической помощи и МСЭ.</p>
--	--	--

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов