

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор
и воспитатель
Учебно-методическое
управление
«24» ма

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач-лечебник

Екатеринбург
2019

Составители: д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии и скорой медицинской помощи Попов А.А., д.м.н., доцент кафедры госпитальной терапии и скорой медицинской помощи Ветров А.В., к.м.н., доцент кафедры госпитальной терапии и скорой медицинской помощи Акимов А.В., к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Воронцова А.В..

Программа производственной практики «Помощник врача стационара (терапевтического профиля)» составлена в соответствии с:

- требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 февраля 2016 г. № 95;
- требованиями профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (Врач-терапевт участковый), утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года № 293н;
- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1383 от 27.11.2015 г «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования»;
- Положением о порядке проведения практики обучающихся ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России № 164-Р от 21.03.2018 г.

Программа производственной практики «Помощник врача стационара (терапевтического профиля)» рецензирована: к.м.н., заместитель главного врача ЦГКБ №6 по лечебной работе Прокопьева Э.Р.

Программа производственной практики «Помощник врача стационара (терапевтического профиля)» обсуждена и одобрена:

- на заседании кафедры факультетской терапии и эндокринологии «24» апреля 2019 г., протокол №4/19
- на ЦМК по производственной и учебной практике 22 мая 2019 г. (протокол № 5);
- Методической комиссией специальности «Лечебное дело» от 17 мая 2019г., протокол № 8.

1. Цель производственной практики

Целью производственной практики «Клиническая практика. Помощник врача стационара (терапевтического профиля)» является овладение студентами необходимым объемом теоретических и практических знаний и опыта самостоятельной профессиональной деятельности по терапии, необходимых для освоения выпускниками компетенциями в соответствии с ФГОС ВО специальности «Лечебное дело», способных и готовых к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».

2. Задачи производственной практики

Задачами производственной практики «Клиническая практика. Помощник врача стационара (терапевтического профиля)» являются:

- Закрепление и углубление студентами теоретических знаний по таким разделам терапии как кардиология, гастроэнтерология, нефрология, ревматология, пульмонология, гематология, предусмотренных программой курса
- Обучение студентов трудовым приемам и способам выполнения трудовых процессов, необходимых для последующего освоения общих и профессиональных компетенций по заполнению медицинской документации, сбору анамнеза, перкуссии и пальпации внутренних органов, расшифровки данных лабораторных и инструментальных методов исследования, подбора терапии пациентам, принципам деонтологии для формирования подходов к качественной охране здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения
- Приобретение и закрепление профессиональных умений и навыков выполнения профессиональных компетенций помощника врача стационара терапевтического профиля по принципам диагностики и тактики ведения неотложных состояний в терапии, предусмотренных учебной программой курса
- Получение и закрепление навыков скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- Изучение и закрепление на практике навыков оказания первичной врачебной помощи в условиях терапевтического стационара при острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
- Обучение общению с пациентами по вопросам основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья пациентов
- Приобретение навыков формирования у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- Освоение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- Приобретение навыков создания в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала
- Обучение ведению медицинской документации с соблюдением основных требований информационной безопасности, организации проведения медицинской экспертизы в медицинских организациях
- Проведение анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичном представлении полученных результатов
- Приобретение опыта общения с коллегами и больными, основывающегося на принципах профессиональной этики и деонтологии.

3. Способы и формы проведения производственной практики

Производственная практика «Клиническая практика. Помощник врача стационара (терапевтического профиля)» проводится в течении 2 недель после VIII семестра. Способ производственной практики – стационарный, выездной. Форма проведения производственной практики – дискретная.

4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Прохождение данной производственной практики направлено на формирование у студентов следующих компетенций:

ОК-8 - готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-2 - готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности

ОПК-4 - способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-6 - готовность к ведению медицинской документации

ОПК-9 - способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

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

ПК-5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-6 - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

ПК-8 - способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

ПК-10 - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

ПК-15 - готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 - готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

ПК-20 - готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

Знания и умения, которыми должен овладеть студент в процессе прохождения производственной практики:

Знания:

1. Знать основные этапы работы врача стационара (терапевтического профиля).

2. Знать принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии, первичной и вторичной профилактики и реабилитации при заболеваниях внутренних органов у взрослых.

Умения:

1. Обследовать взрослого пациента с патологией внутренних органов.
2. Оценивать данные опроса и осмотра пациента.
3. Выделить основные синдромы и симптомы, сформулировать предварительный диагноз.
4. Составить и обосновать план обследования.
5. Провести дифференциальную диагностику заболевания.
6. Сформулировать клинический диагноз основного заболевания, его осложнений и сопутствующих заболеваний.
7. Дать рекомендации по проведению лечебно-профилактических мероприятий.
8. Провести лечение пациента с патологией внутренних органов под руководством врача.
9. Проводить санитарно-просветительскую работу среди пациентов терапевтического стационара.

Навыки:

1. Сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни.
2. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.
3. Оформление медицинской документации.
4. Оценка показателей лабораторных исследований крови, мочи, мокроты, кала.
5. Регистрация и расшифровка ЭКГ.
6. Интерпретация рентгенологических, функциональных, ультразвуковых, эндоскопических методов исследования.
7. Определение группы крови и резус-фактора.
8. Проведение лечения взрослого пациента с оценкой эффективности и безопасности подобранной терапии под контролем врача.
9. Сбор и обработка информации, проведения аналитической работы в условиях стационара.
10. Проведение индивидуальных и групповых бесед, обучающих презентаций среди пациентов терапевтического стационара.

5. Место производственной практики в структуре ООП

Производственная практика «Клиническая практика. Помощник врача стационара (терапевтического профиля)» относится к Блоку 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа» - учебная (практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской работы) и производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности).

Описание логической и содержательно-методической взаимосвязи производственной практики с другими частями ООП.

Производственная практика «Клиническая практика. Помощник врача стационара (терапевтического профиля)» базируется на знаниях, умениях и навыках, приобретённых студентами при освоении предшествующих разделов ООП (Блок 1 (базовые и вариативные дисциплины (модули)) и является необходимым условием полноценного освоения ими последующих разделов ООП: помощник врача стационара (акушерско-гинекологического и хирургического профиля), помощник врача поликлиники. Также производственная практика помощник врача стационара терапевтического профиля является неотъемлемой частью процесса изучения дисциплин «Факультетская терапия», «Госпитальная терапия» и «Поликлиническая терапия», закрепления и углубления теоретической подготовки обучающегося по терапии, приобретения студентами практических умений и навыков самостоятельной профессиональной деятельности.

Требования к «входным» знаниям, умениям и готовностям обучающегося, приобретенным в результате освоения предшествующих частей ООП и необходимым при освоении производственной практики:

Студенты IV курса лечебно-профилактического факультета, успешно прошедшие обучение по дисциплине «Факультетская терапия» на VII и VIII семестрах.

Разделы ООП, для которых прохождение практики необходимо как предшествующее:

Блок 1 – дисциплины, изучающиеся на V и VI курсах,

Блок 2 – практики, в том числе научно-исследовательская работа.

6. Объём производственной практики

Общая трудоемкость производственной практики «Клиническая практика (помощник врача стационара терапевтического профиля)» составляет 3 зачетные единицы, 2 недели, 108 часов.

7. Структура и содержание производственной практики «Клиническая практика. Помощник врача стационара (терапевтического профиля)»

№ п/п	Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности студента во время прохождения производственной практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) студент при прохождении производственной практики			На формирование каких компетенций направлены ЗУН, составляющими каких компетенций они являются	Трудовые функции и трудовые действия по профессиональному стандарту	Формы аттестации сформированности ЗУН
		Знания	Умения	Навыки			
1	Подготовительный этап – инструктаж по ТБ, знакомство с ЛПУ, на базе которого проводится производственная практика	Знания, полученные при прохождении предшествующих частей ООП; основные этапы работы врача стационара терапевтического профиля	Полученные при прохождении предшествующих частей ООП	Полученные при прохождении предшествующих частей ООП	ОК-8 ОПК-1,4,6 ПК-1	ОТФ- оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Записи в дневнике производственной практики
2	Диагностическая деятельность	Основные этапы работы врача стационара терапевтического профиля	Обследовать больных с наиболее частыми терапевтическими заболеваниями; Оценивать данные осмотра и опроса больного;	Оценивать данные осмотра и опроса больных с хирургическими заболеваниями,	ОПК-2,4,9 ПК-1,5,6	Обследование взрослых с целью установления диагноза Код ТФ - А/02.7	Список выполненных практических навыков, записи в дневнике производственной практики. Проверка усвоения навыков в условиях стационара и специально оборудованных классов

3	Лечебная деятельность	Основные этапы работы врача стационара терапевтического профиля	Дать рекомендации по проведению лечебно-профилактических мероприятий у больного. Проведение лечения пациента с патологией внутренних органов под руководством врача	Оформление медицинской документации. Проведение лечения взрослого пациента с оценкой эффективности и безопасности подобранной терапии под контролем врача	ОК-8; ОПК-1,2,4,6; ПК-1,8,10	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах Код ТФ – А/01.7; Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности Код ТФ - А/03.7; Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала Код ТФ - А/06.7	Список выполненных практических навыков, записи в дневнике производственной практики. Проверка усвоения навыков в условиях стационара и специально оборудованных классов
4	Профилактическая деятельность (проведение санитарно-просветительской работы)	Основные этапы работы врача стационара терапевтического профиля	Дать рекомендации по проведению лечебно-профилактических мероприятий у больного	Проведения индивидуальных и групповых бесед, обучающих презентаций среди пациентов терапевтического стационара	ОК-8; ОПК-1,2,4; ПК-1, 15,16	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения Код ТФ – А/05.7	Представление формы сан-просвет. работы, записи в дневнике о проведении сан-просвет. работы
5	Оформление отчета по производственной практике (дневник)	Основные этапы работы врача стационара терапевтического профиля	Проводить лечение терапевтического пациента под руководством врача	Оформление медицинской документации	ОПК-1,2,6; ПК-1,5,6,8,10	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах Код ТФ – А/01.7; Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности Код ТФ - А/03.7	Представление дневника по производственной практике в соответствии с существующими требованиями

6	Итоговая аттестация по производственной практике				ОК-8 ОПК-1,2,4, 6,9 ПК-1,5,6,8, 10,15,16,20	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах Код ТФ – А/01.7; Обследование взрослых с целью установления диагноза Код ТФ - А/02.7; Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности Код ТФ - А/03.7	Демонстрация практических навыков, тестовый контроль
---	--	--	--	--	--	--	--

8. Формы отчетности студентов по итогам производственной практики

При прохождении производственной практики «Клиническая практика. Помощник врача стационара (терапевтического профиля)» студент формирует письменный отчет (дневник производственной практики) и набирает баллы согласно балльно-рейтинговой системе - БРС (см. Приложение) для получения допуска к зачету.

Промежуточная аттестация (зачет) проводится в последний день прохождения производственной практики на основании представления отчета (дневник производственной практики) с указанием выполненных практических навыков и санитарно-просветительской работы; представления результатов санитарно-просветительской работы (согласно вариантам тем, см. Приложение); освоения практических навыков (согласно перечню навыков, см. Приложение); результатов тестового контроля (он-лайн итоговое тестирование, см. http://educa.usma.ru/portal/site/praktika_lech/page/f1a369a7-6074-4604-b212-1a2c4ae1bb65)

Оценка за производственную практику выставляется на основании полученных студентом баллов (согласно БРС по производственной практике).

Допускается зачет в формате «автомат» (оценка «отлично») при условии набора необходимых баллов, согласно БРС по практике.

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по итогам производственной практики

Фонд оценочных средств по производственной практике «Клиническая практика. Помощник врача стационара (терапевтического профиля)» представлен (см. Приложение): балльно-рейтинговой системой (БРС) оценивания учебных достижений студентов по производственной практике, перечнем практических навыков, тренировочными тестами и он-лайн итоговым тестированием (см. http://educa.usma.ru/portal/site/praktika_lech/page/f1a369a7-6074-4604-b212-1a2c4ae1bb65).

10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики.

10. 1. Основная литература:

- 1. Внутренние болезни** [Текст] : учебник для медицинских вузов: в 2 т. Т. 1 / под ред. С. И. Рябова. - 5-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. - 786 с. : ил.
- 2. Внутренние болезни** [Текст] : учебник для медицинских вузов: в 2 т. Т. 2 / под ред. С. И. Рябова. - 5-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. - 586 с. : цв. ил.
- 3. Внутренние болезни** [Текст] : учебник: в 2 т. Т. 1 / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с. : ил.
- 4. Внутренние болезни** [Текст] : учебник: в 2 т. Т. 2 / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 896 с. : ил.

10.2. Дополнительная литература:

- Пульмонология: Национальное руководство / под ред. А. Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 960 с.
- Гастроэнтерология: руководство для врачей / под ред. Е. И. Ткаченко. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2013. - 637 с.
- С. Гланц. Медико-биологическая статистика /Пер. с англ.. М.: Практика, 1998. — 459 с.
- Сборник алгоритмов диагностики и протоколов лечения заболеваний системы крови / ФГБУ "Гематологический научный центр М-ва здравоохранения России"; под ред. В. Г. Савченко. - М.: Практика, 2012. - 1054 с.
- Струтынский А.В. Электрокардиограмма: анализ и интерпретация / А. В. Струтынский. - 14-е изд.- М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 224 с.

6. Тюрин В.П. Инфекционные эндокардиты / Владимир Тюрин; под ред. Ю. Л. Шевченко. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с.
7. Юзбашев З.Ю. Аускультация сердца: новые возможности старого метода: учебное пособие / З. Ю. Юзбашев. - Москва: МИА, 2012. - 208 с.
8. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы: учебное пособие / В. Н. Ослопов и др.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 624 с.
9. Моисеев В.С. Кардиомиопатии и миокардиты: руководство / В. С. Моисеев, Г.Киякбаев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 352 с.
10. Руководство по нарушениям ритма сердца: руководство / под ред.: Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с.
11. Рыбакова М.К. Эхокардиография в таблицах и схемах: настольный справочник / М. К. Рыбакова, В. Митьков. - Изд. 2-е, испр. и доп. - М.: ВИДАР, 2011. - 288 с.
12. Сыркин А.Л. Острый коронарный синдром: учебное пособие / А. Л. Сыркин, Н.А. Новикова, С. А. Терехин. - М.: Мед. информ. агентство, 2010. - 440 с.
13. Карпов Ю.А. Стабильная ишемическая болезнь сердца: стратегия и тактика лечения / Ю. А. Карпов, Е. В. Сорокин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: МИА, 2012. - 272 с.
14. Барсуков А.В. Артериальная гипотензия (актуальные вопросы диагностики, профилактики и лечения) / А. В. Барсуков, И. А. Васильева, А. М. Каримова. - СПб: ЭЛБИ-СПб, 2012. - 144 с.
15. Моисеев В.С. Острая сердечная недостаточность: руководство / В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалава. - М.: МИА, 2012. - 328 с.
16. Ревматология: учебное пособие / под ред. Н. А. Шостак. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 436 с.
17. Справочник по гастроэнтерологии и гепатологии пер. с англ. / сост.: С. Блум, Д. Вебстер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 592 с.
18. Томилов А. Ф. Атлас клинической медицины: внешние признаки болезней: атлас / Александр Томилов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с.
- 10.3. Электронные ресурсы:
 - www.antibiotic.ru
 - www.bmj.com
 - www.cardiosite.ru
 - www.pulmonology.ru
 - www.scardio.ru
 - www.clinicalevidence.org
 - www.consilium-medicum.com
 - www.gastrosite.ru
 - www.gina.org
 - www.jama.org
 - www.medscape.com
 - www.osdm.org
 - www.ossn.ru
 - www.osteoporosis.ru
 - www.osteoporosu.net
 - www.iof.org
 - www.pubmed.org
 - www.rheumatolog.ru
 - www.rmj.ru
 - www.urmj.ru
 - www.who.int
 - www.rosmedlib.ru
 - www.usma.ru

- www.educa.usma.ru
- www.ncbi.nlm.nih.gov

11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).

11.1. Системное программное обеспечение

11.1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard № 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- ExchangeServer 2007 Standard(лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

11.1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows7 Starter(OpenLicense № 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 Pro(OpenLicense № 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно).

11.2. Прикладное программное обеспечение

11.2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeStandard 2013 (OpenLicense № 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

11.2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение портал дистанционного образования Six.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

11.2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- ЭБС «Консультант студента», № 152СЛ.03-2019 от 23.04.19, срок действия до 31.08.2020, ООО Политехресурс;
- справочная правовая система Консультант плюс, дог. № 31705928557 от 22.01.2018, дог. № 31907479980 от 31.01.19 срок действия до 30.06.2019 с автоматическим продлением на год, ООО Консультант Плюс-Екатеринбург;
- Система автоматизации библиотек ИРБИС, срок действия лицензии: бессрочно; дог. № ИР-102П/02-12-13 от 02.12.13 ИП Охезина Елена Андреевна;

- Институциональный репозиторий на платформе DSpace (Электронная библиотека УГМУ), срок действия лицензии: бессрочно; дог. установки и настройки № 670 от 01.03.18 ФГАОУ ВО УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения производственной практики

Отработка практических навыков проводится в палатах отделений терапевтического профиля ГКБ №40, ЦГКБ №1, ЦГКБ №6, ЦГКБ №24.

Семинары проводятся в конференц-залах, учебных комнатах кафедр факультетской терапии и эндокринологии на базах МАУ ГКБ №40 (терапевтический корпус), МБУ ЦГКБ № 1 (терапевтический корпус) и госпитальной терапии на базах МБУ ЦГКБ № 6 (терапевтический корпус), МБУ ЦГКБ № 24 (терапевтический корпус).

Материально-техническое обеспечение стационарных отделений базовых ЛПУ

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
МАУ ГКБ № 40	Кабинеты клинической и биохимической лабораторной диагностики, лаборатория иммунодиагностики, бактериологическая лаборатория, патогистологическая лаборатория, лаборатория гемостаза, экспресс-лаборатория, лаборатория ИФА, лаборатория ПЦР. Кабинет УЗИ, кабинеты КТ и МРТ, рентгенологический кабинет, кабинет функциональной диагностики, эндоскопический кабинет. Клинические демонстрации в условиях терапевтического, ревматологического, нефрологического, гастроэнтерологического отделений
МБУ ЦГКБ № 1	Кабинеты клинической и биохимической лабораторной диагностики, лаборатория иммунодиагностики, бактериологическая лаборатория, патогистологическая лаборатория, лаборатория гемостаза, экспресс-лаборатория. Кабинет УЗИ, кабинет КТ, рентгенологический кабинет, ЭКГ-кабинет, эндоскопический кабинет. Клинические демонстрации в условиях терапевтического, кардиологического отделений, ПИТ
ЦГКБ №6	Кабинеты клинической и биохимической лабораторной диагностики, лаборатория иммунодиагностики, бактериологическая лаборатория, патогистологическая лаборатория, лаборатория гемостаза, экспресс-лаборатория, лаборатория ИФА, лаборатория ПЦР, рентгенкабинет. Кабинеты УЗИ, эндоскопии (ФГС, РРС), отделение функциональной диагностики (ЭКГ, ВЭМ, спирометрия, Эхо-КГ). Клинические демонстрации.
ЦГКБ №24	Кабинеты клинической и биохимической лабораторной диагностики, лаборатория иммунодиагностики, бактериологическая лаборатория, патогистологическая лаборатория, лаборатория гемостаза, экспресс-лаборатория, лаборатория ИФА, лаборатория ПЦР. Кабинет ЭКГ, УЗИ-диагностики, рентгенологический кабинет, кабинет ФГДС. Клинические демонстрации

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике «Клиническая практика. Помощник врача стационара (терапевтического профиля)»

За каждый вид выполненной работы в течение учебной (производственной) практики студент ежедневно получает баллы, которые суммируются и к зачету допускаются студенты, набравшие 40 баллов и больше.

Для допуска зачета необходимо:

1. Заполнение дневника практики
2. Выполнение санитарно-просветительской работы

Этапы зачета:

1. Сдача тестового контроля;
2. Демонстрация практического навыка.

Этапы зачета оцениваются в баллах. Зачет считается сданным если студент на зачете набрал 20 баллов и больше.

Итоговый рейтинг по учебной (производственной) практике складывается из суммы баллов, полученных в период прохождения практики и на зачете.

1. Оформление дневника по производственной практике «Клиническая практика. Помощник врача стационара (терапевтического профиля)»

По результатам работы студент оформляет дневник учебной (производственной) практики в соответствии со следующими требованиями: в дневнике должно быть сделаны ежедневные записи и представлены: перечень практических навыков, характеристика клинической базы и характеристика на студента. Преподаватель ежедневно проверяет наличие записей в дневнике. При отсутствии записей в дневнике (клиническая ситуация и практические навыки) данный день (часы) не засчитывается как пройденный.

В ежедневном отчете должно быть указано: дата, время работы в отделении, план работы студента на день, представлен список выполненных за день практических навыков с детальным описанием впервые выполненного навыка.

Критерии оценивания дневника по производственной практике «Клиническая практика. Помощник врача стационара (терапевтического профиля)»:

0 баллов – содержание записи не соответствует требованиям; студент не ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; не может ответить на поставленные вопросы по представленным в дневнике пациентам;

30 баллов – запись выполнена небрежно, неаккуратно или очень кратко (что не позволяет раскрыть состояние пациента или выполненной манипуляции); студент плохо ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на все вопросы по пациентам с наводящими вопросами преподавателя;

33 балла – запись выполнена небрежно, неаккуратно или очень кратко (что не позволяет раскрыть состояние пациента или выполненной манипуляции); студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на половину вопросов по пациентам с наводящими вопросами преподавателя;

35 баллов – запись выполнена аккуратно, требования выполнены почти полностью и есть небольшие замечания по сути изложения материала или кратко (настолько, что позволяет лишь частично раскрыть состояние пациента или выполненной манипуляции); студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на дополнительные вопросы по пациентам уверенно, но не всегда полно и правильно (в 1/3 случаев), необходимо задавать наводящие вопросы;

38 баллов– запись выполнена аккуратно, требования выполнены полностью, замечаний по оформлению нет; студент достаточно свободно ориентируется в своих записях и описанных в дневнике пациентах; отвечает на дополнительные вопросы по пациентам уверенно, правильно, но неполно или необходимы уточняющие вопросы;

40 баллов– запись выполнена в соответствии с требованиями, замечаний ни каких нет; студент свободно и в полном объеме ориентируется в своих записях и представленных в дневнике пациентах; на вопросы по пациенту дает полный развернутый ответ.

2. Темы санитарно-просветительской работы

1. Рациональное питание пациентов с сердечно сосудистой патологией
2. Рациональное питание пациентов с патологией желудочно-кишечного тракта
3. Рациональное питание пациентов с сахарным диабетом
4. Рациональное питание пациентов с избыточным весом
5. Сотрудничество пациента и врача при профессиональных заболеваниях
6. Особенности первичной и вторичной профилактики профессиональных заболеваний
7. Курение, как фактор риска заболевания органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта
8. Гиподинамия, как фактор риска развития заболевания сердечно-сосудистой системы, режимы физической активности при ИБС, АГ, ожирении
9. Ожирение, как фактор риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, органов желудочно-кишечного тракта

Критерии оценивания санитарно-просветительской работы:

1. Проведение лекции/беседы с пациентами в палате по предложенным темам (в соответствии с рекомендациями зав.отделения/прикрепленного врача и списком тем, предлагаемых кафедрой) – тема фиксируется в дневнике, необходимо получить подпись зав.отделения/прикрепленного преподавателя, печатный вариант лекции до ее проведения согласуется с зав.отделением/прикрепленным преподавателем (при прохождении практики вне г.Екатеринбурга) или руководителем практики от УГМУ и предоставляется как приложение к дневнику.

0 баллов – содержание беседы/лекции не верно по содержанию.

10 баллов – содержание беседы частично раскрывает заданную тему, доложена нечетко, непонятно, неинтересно, с носителя информации

12 балла – содержание беседы частично раскрывает заданную тему, доложена четко, понятно, но неинтересно, с носителя информации

14 балла – содержание беседы частично раскрывает заданную тему, доложена четко, понятно, интересно, с носителя информации

16 – содержание беседы практически полностью раскрывают заданную тему, четко, понятно, интересно, но прочитана с носителя информации,

18 – содержание беседы практически полностью раскрывают заданную тему, четко, понятно, интересно, прочитана без носителя информации,

20 баллов – содержание беседы полностью раскрывает заданную тему, доложена четко, понятно и интересно.

2. Изготовление стенгазеты/фотоотчета по теме, согласованной с базовым руководителем (тема стенгазеты/фотоотчета указывается в дневнике и подписывается базовым руководителем):

0 балла – содержание газеты не верно по содержанию

10 баллов – газета частично раскрывает заданную тему по структуре, оформлена небрежно и не иллюстрирует содержание производственной практики;

14 баллов - газета частично раскрывает заданную тему по структуре, оформлена аккуратно, но не иллюстрирует содержание производственной практики

16 баллов - газета частично раскрывает заданную тему по структуре, оформлена аккуратно, иллюстрирует содержание производственной практики или газета полностью раскрывает заданную тему по структуре, оформлена аккуратно, но ненаглядно иллюстрирует содержание производственной практики

18 баллов - газета полностью раскрывает заданную тему по структуре, оформлена не совсем аккуратно, но наглядно иллюстрирует содержание производственной практики

20 баллов – газета полностью раскрывает заданную тему, оформлена качественно и наглядно иллюстрирует содержание практики.

3. Примеры тестового контроля

Тестовый контроль используется для промежуточной аттестации по практике.

Тренировочные (300 вопросов) и итоговые (300 вопросов) тесты тестирования расположены на образовательном портале <http://educa.usma.ru>, куда все обучающиеся имеют доступ.

Тестирование проводится в течение часа, тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов. При тренировочном тестировании у студента есть пять попыток, в отчете студенту предоставляются верные варианты при неправильном ответе на вопрос. При итоговом тестировании у студента есть одна попытка.

1. Минимальный уровень протеинурии, характерный для нефротического синдрома:

- a. 1,0 г в сутки
- b. 2,0 г в сутки
- *c. 3,0 г в сутки
- d. 4,0 г в сутки
- e. 5,0 г в сутки

2. Антибиотик, назначаемый при хпн:

- a. тетрациклин
- *b. пенициллин
- c. ципрофлоксацин
- d. гентамицин
- e. стрептомицин

3. Показание для парентерального введения препаратов железа:

- *a. обширная резекция тонкой кишки
- b. беременность
- c. хроническая железодефицитная анемия
- d. постгеморрагическая анемия
- e. уровень гемоглобина менее 70 г/л
- e. ингибитор протонной помпы + кларитромицин + препарат висмута

4. Рвота, приносящая облегчение, на высоте боли характерна для обострения:

- a. острого гастрита
- b. хронического гастрита
- *c. язвенной болезни
- d. хронического холецистита
- e. хронического панкреатита

5. Преходящая желтуха при хроническом панкреатите связана с:

- a. обструкцией желчного протока в результате фиброза головки поджелудочной железы

- b. гемолизом на фоне ферментемии
- c. реактивным гепатитом
- d. сопутствующим холангитом
- *e. отеком железы при обострении

6. Лабораторные признаки плевральной жидкости невоспалительного характера:

- a. содержание белка более 30 г/л, положительная проба Ривальта
- *b. содержание белка менее 30 г/л, отрицательная проба Ривальта
- c. содержание белка менее 30 г/л, положительная проба Ривальта
- d. содержание белка более 30 г/л, отрицательная проба Ривальта
- e. содержание белка более 50 г/л, отрицательная проба Ривальта

7. Метод исследования, позволяющий исключить гипертонию «белого халата»:

- *a. суточное мониторирование АД
- b. стресс-Эхо-КГ
- c. измерение лодыжечно-плечевого индекса
- d. ортостатический тест
- e. ультразвуковое исследование периферических артерий

8. Наиболее типичные признаки тромбоэмболии крупных ветвей легочной артерии:

- a. лихорадка, кровохаркание, анемия
- b. периферические отеки, асцит, гидроторакс
- *c. синкопэ, одышка, боль в груди
- d. артериальная гипертензия, олигурия, отеки
- e. кардиомегалия, одышка, периферические отеки

9. Лабораторный показатель, наиболее информативный при оценке вероятности развития тэла:

- a. СОЭ
- b. тропонины I, T
- c. фибриноген
- *d. D-димер
- e. натрийуретический пептид

10. Лабораторный признак плевральной жидкости воспалительного характера:

- a. содержание белка менее 30 г/л, положительная проба Ривальта
- b. содержание белка более 30 г/л, отрицательная проба Ривальта
- *c. содержание белка более 30 г/л, положительная проба Ривальта
- d. содержание белка менее 30 г/л, отрицательная проба Ривальта
- e. содержание белка более 20 г/л, отрицательная проба Ривальта

Критерии оценивания тестового контроля:

менее 50% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются.

50% и более – проходной балл, при этом количество набранных баллов составляет 1/10 от набранного процента правильных ответов

3. Перечень практических навыков по практике

1. Сбор жалоб и анамнеза
2. Оценка антропометрических показателей, расчет и оценка индекса массы тела, окружности талии, экскурсии грудной клетки
3. Определение группы крови и резус фактора

4. Осмотр, перкуссия, аускультация легких и сердца. Анализ перкуторной и аускультативной картины
5. (каждое заключение представлено в дневнике в разделе «навыки»)
6. Осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация живота. Определение размеров печени, селезенки, высоты стояния большой кривизны желудка. Анализ полученных данных (каждое заключение представлено в дневнике в разделе «навыки»)
7. Осмотр, пальпация и оценка функциональных тестов опорно-двигательного аппарата: оценка экскурсии грудной клетки, подвижности отделов позвоночника: тесты Отто, Шобера, Томайера, Кушелевского 1,2,3, латерального сгибания, «затылок-стена», «подбородок – грудина» и др. Анализ полученных данных (каждое заключение представлено в дневнике в разделе «навыки»)
8. Оценка риска падений и тестов оценки физической функции мышечной системы: «встань и иди», «тандем тест» в статике и динамике, тест вставания со стула
9. Анализ полученных данных (каждое заключение представлено в дневнике в разделе «навыки»)
10. Запись и анализ ЭКГ (каждый анализ ЭКГ представлен в дневнике в разделе «навыки»)
11. Присутствие при проведении и анализ результатов оценки функции внешнего дыхания
12. (каждый анализ ФВД представлен в дневнике в разделе «навыки»)
13. Проведение и анализ результатов теста с 6-минутной ходьбой.
14. Анализ полученных данных (каждое заключение представлено в дневнике в разделе «навыки»)
15. Проведение и анализ результатов пульсоксиметрии
16. (каждое заключение представлено в дневнике в разделе «навыки»)
17. Проведение и анализ результатов пикфлоуметрии
18. (каждое заключение представлено в дневнике в разделе «навыки»)
19. Оценка данных лабораторных исследований
20. Анализ полученных данных (каждое заключение представлено в дневнике в разделе «навыки»)
21. Оценка скорости клубочковой фильтрации с помощью электронного калькулятора «Кардиоэксперт», таблиц, номограмм. Анализ полученных данных (каждое заключение представлено в дневнике в разделе «навыки»)
22. Оценка индивидуального абсолютного 10-летнего риска переломов, обусловленных остеопорозом, с помощью он-лайн калькулятора FRAX (www.sheffield.ac.uk/FRAX/tool.aspx?country=13)
23. Анализ полученных данных (каждое заключение представлено в дневнике в разделе «навыки»)
24. Заполнение медицинской документации (заполнение первичного осмотра, дневников в истории болезни, выписных документов)
25. Посещение отделения физиотерапии. Оценка техники безопасности при проведении процедур волновой и электротерапии. Оценка показаний и противопоказаний к проведению физиопроцедур.
26. Оценка данных рентгенологических исследований
27. Анализ полученных данных (каждое заключение представлено в дневнике в разделе «навыки»)
28. Оценка данных эндоскопических исследований
29. Анализ полученных данных (каждое заключение представлено в дневнике в разделе «навыки»)
30. Оценка индивидуального 10-летнего риска фатальных сердечно-сосудистых событий по алгоритму SCORE

31. Анализ полученных данных (каждое заключение представлено в дневнике в разделе «навыки»)
32. Присутствие при плевральной, стеральной пункции или лапароцентезе. Написание протокола процедуры с оценкой показаний, противопоказаний, методов анестезии и пр.
33. Проведение образовательной работы для пациентов: беседа, лекция, буклет.

Критерии оценивания практических навыков:

- 0 баллов - отсутствие знаний по технике выполнения навыка, используемому инструментарию, общемедицинской и специальной терминологии
- 15 баллов - неполный ответ, отсутствие ответа на наводящие вопросы, частичное знание медицинских инструментов или общемедицинской и специальной терминологии
- 19 баллов - неполный ответ, с наводящими вопросами, частичное знание медицинских инструментов, общемедицинской и специальной терминологии
- 23 балла – полный ответ с наводящими вопросами, но частичное знание медицинских инструментов, общемедицинской и специальной терминологии
- 27 баллов - полный ответ, с наводящими вопросами, знание медицинских инструментов, общемедицинской и специальной терминологии
- 30 баллов - полный ответ без наводящих вопросов, знание медицинских инструментов, общемедицинской и специальной терминологии

4. Методика оценивания образовательных достижений обучающихся по практике «Клиническая практика. Помощник врача стационара (терапевтического профиля)»

Продолжительность освоения модуля 2 недели

Вид контроля	Вид практической работы и форма текущего контроля	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов	Примечание
Текущий контроль	Отработка рабочих часов (72 часа)	0	0	Является обязательным для допуска к зачету
	Дежурства (2 по 12 часов)	0	0	Является обязательным для допуска к зачету
	Отработка практических навыков	0	0	Является обязательным для допуска к зачету
	Представление дневника производственной практики	30	40	Является обязательным для допуска к зачету
	Санитарно-просветительная работа	10	20	Является обязательным для допуска к зачету
Итого:		40	60	
		Чтобы получить допуск к зачету студент минимально должен набрать 40 баллов		

Распределение рейтинговых баллов по видам зачетного контроля по производственной практике

Разделы и этапы итогового (зачетного) контроля		Количество рейтинговых баллов
1 этап. Выполнение практического навыка	Min	15
	Max	30
2 этап. Тестирование	Min	5
	Max	10
Итого:	Min	20
	Max	40
	За сдачу зачета студент минимально может набрать 20 баллов, максимально – 40 баллов	

Итоговый рейтинг по производственной практике складывается из суммы баллов, полученных в период прохождения практики (min 40 баллов - max 60 баллов) и на зачете (min 20 баллов - max 40 баллов).

Форма итоговой аттестации – зачет с оценкой.

Алгоритм определения итогового рейтинга студента по практике

Аттестационная оценка студента по производственной практике	Итоговый рейтинг студента по производственной практике, рейтинговые баллы
«неудовлетворительно»	0 – 59
«удовлетворительно»	60 – 69
«хорошо»	70 – 84
«отлично»	85 – 100