

Электронная цифровая подпись



Утверждено 30.05.2019г.
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.
ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРАКТИКИ: ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА**

**БЛОК 2
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.49 ТЕРАПИЯ
Квалификация "Врач - терапевт"
Форма обучения: очная**

Срок обучения 2 года, 120 з.е.

Самара

При разработке рабочей программы производственной (клинической) практики в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.49 ТЕРАПИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1090.

Рабочая программа практики одобрена на заседании кафедры внутренних болезней: от «29» мая 2019 г. Протокол №10.

Заведующий кафедрой
внутренних болезней
к.м.н., доцент

Манжос М.В.

Разработчик:
доцент кафедры
клинической медицины
последипломного образования, к.м.н.

Даушева А.Х.

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей
квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «РЕАВИЗ» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1. ВИД ПРАКТИКИ. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ.

Вид практики - производственная (клиническая).

Способ проведения - стационарная, выездная.

Форма проведения - дискретно.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Этапы / Результаты	Содержание
Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).	
Знать	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение
Уметь	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.
Владеть	навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решения профессиональных задач.
Планируемые результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций): - формулирует проблему, обосновывает гипотезу, ставит цель и задачи, владеет навыком планирования и осуществления профессионального взаимодействия с различными людьми; - умеет обобщать и использовать полученные данные.
Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	
Знать	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, встречающихся среди членов коллектива и при взаимодействии различных типов коллективов (медицинского персонала, партнеров и пациентов); этические и деонтологические нормы общения, психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия; принципы управления коллективом, проблемы взаимоотношения руководитель - подчиненный в медицинском коллективе.
Уметь	Управлять коллективом сотрудников; уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; сотрудничать с людьми, различающимися по полу, возрасту, языку, убеждениям, обычаям, верованиям; строить межличностные отношения и работать в команде; организовывать внутригрупповое взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов группы.
Владеть	Методологией - управления коллективом на основе этических и деонтологических норм; - социального взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.
Планируемые результаты обучения	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) - умеет оценивать значимость своей профессиональной деятельности и прогнозировать ее с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; - владеет навыками по применению нравственных норм и правил поведения в конкретных жизненных ситуациях;

	<ul style="list-style-type: none"> - обладает навыками системного, целостного взгляда на проблемы общества; - готов к соблюдению врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами; - готов контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
<p><i>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).</i></p>	
Знать	<p>формы и методы санитарно- просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни;</p> <p>основы здорового образа жизни, методы его формирования;</p> <p>причины и факторы риска возникновения заболеваний терапевтического профиля, принципы и особенности их профилактики.</p>
Уметь	<p>производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний терапевтического профиля ;</p> <p>определять медицинские показания для направления к врачу- специалисту;</p> <p>разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.</p>
Владеть	<p>навыками осуществления санитарно- просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний терапевтического профиля;</p> <p>методами борьбы с вредными привычками.</p>
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) владеет методиками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осуществление ранней диагностики заболеваний - Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития, -осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций
<p><i>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2).</i></p>	
Знать	<p>нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов;</p> <p>принципы диспансерного наблюдения за пациентами;</p> <p>порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации, порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями;</p> <p>принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями.</p>
Уметь	<p>проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний, основных факторов риска их развития;</p> <p>производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями.</p>
Владеть	<p>методикой проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>навыками проведения диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами;</p>

	навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями.
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия :</p> <p>Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических</p> <p>Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документам</p> <p>Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p>
<i>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-5).</i>	
Знать	международную классификацию болезней (МКБ); методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.
Уметь	международную классификацию болезней (МКБ); методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.
Владеть	методами диагностического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний; алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)</p> <p>Проведение осмотра пациента</p> <p>Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов болезней</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неотложными</p> <p>Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>
<i>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (МКБ-6).</i>	

Знать	<p>этиологию, патогенез, клинику и современные методы диагностики и лечения заболеваний терапевтического профиля;</p> <p>порядок оказания терапевтической медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения);</p> <p>лекарственные и нелекарственные методы лечения, показания и противопоказания к их назначению.</p>
Уметь	<p>осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;</p> <p>интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p> <p>оценить тяжесть состояния больного; выбрать оптимальный метод лечения в соответствии с действующими порядками оказания терапевтической медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> <p>провести необходимые лечебные процедуры и медикаментозное лечение, с учетом показаний и противопоказаний; предупредить нежелательные побочные эффекты.</p>
Владеть	<p>навыками интерпретации-полученных результатов лабораторных и инструментальных методов обследования,</p> <p>алгоритмом и техникой выполнения основных лечебных мероприятий при оказании терапевтической медицинской помощи;</p> <p>методами оценки адекватности фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний и осложнений при ее проведении; оформлением первичной медицинской документации</p>
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия</p> <p>Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития</p> <p>Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития</p> <p>Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами</p> <p>Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения</p> <p>Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p> <p>Определение показаний и вызов бригад скорой медицинской помощи, в том числе специализированных</p> <p>Определение показаний и направление на госпитализацию пациента в стационар или дневной стационар</p> <p>Участие в консилиумах и/или их проведение</p> <p>Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p><i>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).</i></p>	

Знать	принципы , методы, медицинские показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
Уметь	подобрать оптимальную лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении .
Владеть	навыками выбора индивидуальных методов реабилитации; навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия</p> <p>Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с</p> <p>Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания</p>
<i>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).</i>	
Знать	Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
Уметь	консультировать пациентов и членов их семей с целью формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Владеть	навыками проведения консультаций с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Планируемые результаты обучения	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</p>

3. МЕСТО ПРАКТИКИ: ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Производственная (клиническая) практика входит в Блок 2 "Практики", базовая часть.

4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	Акад. часы	Недели	Вид аттестации
Первый год обучения				
Первый семестр				
Стационар				
1. Курация больных кардиологического и пульмонологического профиля	15	540	10 недель	Зачет
Второй семестр				
Стационар				
2. Курация больных ревматологического профиля и эндокринной системы	6	216	4 недели	Зачет с оценкой
3. Курация больных нефрологического и гематологического профиля	9	324	6 недель	
Второй год обучения				
Третий семестр				
Стационар				
4. Оказание врачебной помощи при неотложных состояниях	3	108	2 недели	Зачет
5. Курация больных гастроэнтерологического профиля	3	108	2 недели	
Четвертый семестр				
Поликлиника				
6. Курация пациентов терапевтического профиля на амбулаторном этапе	27	972	18 недель	Зачет с оценкой
Итого	63	2268	42 недели	

Последний день практики по учебному плану отводится на представление отчетности по практике руководителю практики от Медицинского университета «Реавиз», прохождение промежуточной аттестации.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

5.1. Этапы производственной (клинической) практики

№ п/п	Наименование этапа	Содержание этапа
1	2	3
1.	Организационный	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы ЛПУ. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.
2.	Клинический	Работа в структурных подразделениях ЛПУ амбулаторного и стационарного типа.
3.	Подготовка отчетной документации по практике	Заполнение отчета по практике после завершения работы, обработки и анализа полученной информации. Систематизация освоенных навыков, в соответствии с норматив-

		ной законодательной базой, оформление сводного итогового отчета по производственной (клинической) практике.
4.	Промежуточная аттестация	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Представление дневника по практике по установленной форме.

До начала практики (раздела практики) руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» и руководитель практики от клинической базы составляют совместный рабочий график (план) проведения практики. (Приложения 1.3 и 1.4)

5.2. Содержание клинического этапа производственной (клинической) практики, структурированное по разделам

Раздел 1. Курация больных кардиологического и пульмонологического профиля.

Место проведения: Стационар.

Цель: по окончании обучения на модуле клинический ординатор должен установить диагноз и назначить лечение при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда и его осложнения (аневризма сердца и др.); гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертонии; миокардиты; перикардиты; врожденные пороки сердца (открытый артериальный проток, дефекты перегородки сердца, коарктация аорты, синдром Эйзенменгера); кардиомиопатии; инфекционный эндокардит; нарушения сердечного ритма и проводимости; острая и хроническая недостаточность кровообращения (лево- и правожелудочковая, комбинированная), лечение при заболеваниях органов дыхания: бронхит (острый, хронический); пневмония (острая, затяжная, хроническая); бронхоэктатическая болезнь, ателектаз легкого, абсцесс и гангрена лёгкого; бронхиальная астма; сухой и экссудативный плеврит; спонтанный пневмоторакс, гидроторакс, пиопневмоторакс; эмфизема легких; дыхательная недостаточность; легочное сердце (острое, подострое, хроническое); туберкулез легкого, плевриты; рак легкого.

Запланированные действия/производственные работы

- Курация пациентов с ишемической болезнью сердца,
- Курация пациентов с инфарктом миокарда и его осложнениями (аневризма сердца и др.);
- Курация пациентов с гипертонической болезнью.
- Курация пациентов с симптоматическими артериальными гипертензиями.
- Курация пациентов с миокардитами.
- Курация пациентов с перикардитами.
- Курация пациентов с врожденными пороками сердца (открытый артериальный проток, дефекты перегородки сердца, коарктация аорты, синдром Эйзенменгера).
- Курация пациентов с кардиомиопатией.
- Курация пациентов с инфекционным эндокардитом.
- Курация пациентов с нарушениями сердечного ритма и проводимости.
- Курация пациентов с острой и хронической недостаточностью кровообращения (лево- и правожелудочковая, комбинированная).
- Курация пациентов с бронхитами (острый, хронический).
- Курация пациентов с пневмониями (острая, затяжная, хроническая).
- Курация пациентов с бронхоэктатической болезнью.
- Курация пациентов с ателектазом легкого.
- Курация пациентов с абсцессом и гангреной лёгкого.
- Курация пациентов с бронхиальной астмой.
- Курация пациентов с сухим и экссудативным плевритом.
- Курация пациентов со спонтанным пневмотораксом, гидротораксом, пиопневмотораксом.
- Курация пациентов с эмфиземой легких.
- Курация пациентов с дыхательной недостаточностью.

- Курация пациентов с легочным сердцем (острое, подострое, хроническое).
- Курация пациентов с раком легкого.
- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
- Деловое общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-младший медицинский персонал», «ординатор-вспомогательный персонал».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Оценка анамнеза и особенностей течения заболевания.
- Проведение профилактики осложнений заболевания.
- Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения пациентов с различной соматической патологией.
- Составление плана дальнейшего ведения пациентов из группы "риска" и разработка принципов диспансеризации на амбулаторном этапе.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя).
- Проведение осмотра пациента.
- Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов.
- Определение диагностических признаков и симптомов болезней.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований.
- Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неотложными.
- Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).
- Составление и обоснование плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания.
- Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.
- Анализ фармакологического действия и взаимодействия лекарственных препаратов.
- Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами.
- Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных.

- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения.
- Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.
- Организация персонализированного лечения пациентов, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста.
- Участие в консилиумах и/или их проведение.
- Проведение лечебных процедур и манипуляций по разделам практики.
- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Назначение санаторно-курортного лечения пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

Раздел 1.2. Курация больных ревматологического профиля и эндокринной системы

Место проведения: Стационар.

Цель: по окончании обучения на модуле клинический ординатор должен установить диагноз и назначить лечение при болезнях ревматологического профиля и эндокринной системы: ОРЛ, ХРБС; ревматоидный артрит; анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева); реактивные артриты; остеоартроз; псориатический артрит; подагра; диффузные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартрит); сахарный диабет; тиреоидит, диффузно-токсический зоб, гипотиреоз; ожирение и метаболический синдром.

Запланированные действия/производственные работы

- Курация пациентов с ОРЛ.
- Курация пациентов с ХРБС.
- Курация пациентов с ревматоидным артритом.
- Курация пациентов с анкилозирующим спондилоартритом (болезнь Бехтерева).
- Курация пациентов с реактивными артритами.
- Курация пациентов с остеоартрозом.
- Курация пациентов с псориатическим артритом.
- Курация пациентов с подагрой.
- Курация пациентов с диффузными заболеваниями соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартрит).
- Курация пациентов с сахарным диабетом.
- Курация пациентов с тиреоидитом.
- Курация пациентов с диффузно-токсическим зобом.
- Курация пациентов с гипотиреозом.
- Курация пациентов с ожирением и метаболическим синдромом.
- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.

- Деловое общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-младший медицинский персонал», «ординатор- вспомогательный персонал».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Оценка анамнеза и особенностей течения заболевания.
- Проведение профилактики осложнений заболевания.
- Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения пациентов с различной соматической патологией.
- Составление плана дальнейшего ведения пациентов из группы "риска" и разработка принципов диспансеризации на амбулаторном этапе.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя).
- Проведение осмотра пациента.
- Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов.
- Определение диагностических признаков и симптомов болезней.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований.
- Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неотложными.
- Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).
- Составление и обоснование плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания.
- Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.
- Анализ фармакологического действия и взаимодействия лекарственных препаратов.
- Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами.
- Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения.
- Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.
- Организация персонализированного лечения пациентов, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста.
- Участие в консилиумах и/или их проведение.
- Проведение лечебных процедур и манипуляций по разделам практики.

- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Назначение санаторно-курортного лечения пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

Раздел 3. Курация больных нефрологического и гематологического профиля

Место проведения: Стационар.

Цель: по окончании обучения на модуле клинический ординатор должен установить диагноз и назначить лечение при болезнях мочевыделительной системы: гломерулонефрит (острый и хронический); пиелонефрит (острый и хронический); нефротический синдром; амилоидоз; почечно-каменная болезнь; хроническая почечная недостаточность; рак почки; цистит; уретрит, при болезнях системы кроветворения: железодефицитная, постгеморрагическая, В-12 и фолиеводефицитная анемия; острый лейкоз, хронический миелолейкоз, хронический лимфолейкоз; миеломная болезнь; лимфогранулематоз, агранулоцитоз; геморрагические диатезы; ДВС-синдром.

Запланированные действия/производственные работы

- Курация пациентов с гломерулонефритом (острый и хронический).
 - Курация пациентов с пиелонефритом (острый и хронический).
 - Курация пациентов с нефротическим синдромом.
 - Курация пациентов с амилоидозом.
 - Курация пациентов с почечно-каменной болезнью.
 - Курация пациентов с хронической почечной недостаточностью.
 - Курация пациентов с раком почки.
 - Курация пациентов с циститом.
 - Курация пациентов с уретритом.
 - Курация пациентов с железодефицитной, постгеморрагической, В-12 и фолиеводефицитной анемией.
 - Курация пациентов с острым лейкозом.
 - Курация пациентов с хроническим миелолейкозом.
 - Курация пациентов с хроническим лимфолейкозом.
 - Курация пациентов с миеломной болезнью.
 - Курация пациентов с лимфогранулематозом.
 - Курация пациентов с агранулоцитозом.
 - Курация пациентов с геморрагическими диатезами.
 - Курация пациентов с ДВС-синдромом.
-
- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
 - Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.

- Деловое общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-вспомогательный персонал».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Оценка анамнеза и особенностей течения заболевания.
- Проведение профилактики осложнений заболевания.
- Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения пациентов с различной соматической патологией.
- Составление плана дальнейшего ведения пациентов из группы "риска" и разработка принципов диспансеризации на амбулаторном этапе.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя).
- Проведение осмотра пациента.
- Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов.
- Определение диагностических признаков и симптомов болезней.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований.
- Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неотложными.
- Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).
- Составление и обоснование плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания.
- Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.
- Анализ фармакологического действия и взаимодействия лекарственных препаратов.
- Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами.
- Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения.
- Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.
- Организация персонализированного лечения пациентов, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста.
- Участие в консилиумах и/или их проведение.
- Проведение лечебных процедур и манипуляций по разделам практики.

- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Назначение санаторно-курортного лечения пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

Раздел 4. Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях

Место проведения: Стационар.

Цель: по окончании обучения на модуле ординатор должен установить диагноз и оказать экстренную помощь при синдромах:

1. Артериальная гипертония: дифференциальная диагностика и лечение. Гипертонический криз, дифференцированная терапия при кризах.
2. Боли в области сердца: дифференциальная диагностика. Ангинозный статус. Лечение больных инфарктом миокарда, осложнённым кардиогенным шоком, отеком легких.
3. Аритмии: дифференциальная диагностика клиническая и электрокардиографическая. Антиаритмическая терапия. Аритмии при инфаркте миокарда. Реанимация при внезапной смерти.
4. Одышка и удушье: дифференциальная диагностика, лечение больных с острой дыхательной недостаточностью (астматический статус, ТЭЛА, пневмоторакс, отёк легких).
5. Острые пневмонии: антибактериальная терапия.
6. Аллергические реакции, анафилактический шок.
7. Острые боли в животе: дифференциальная диагностика. Лечение больных острым панкреатитом. Лечение больных с острым желудочно-кишечным кровотечением.
8. Суставной синдром: дифференциальная диагностика. Лечение больных ревматоидным артритом, остеоартрозом, подагрой.
9. Протеинурия и изменения мочевого осадка: дифференциальная диагностика. Лечение больных гломерулонефритом, почечной коликой.
10. Анемии: дифференциальная диагностика. Лечение больных с острой кровопотерей.
11. Комы: дифференциальная диагностика. Лечение ком при сахарном диабете. Острая надпочечниковая недостаточность.

Запланированные действия/производственные работы

- Диагностика и оказание экстренной помощи при гипертоническом кризе.
- Диагностика и оказание экстренной помощи при болях в области сердца, ангинозном статусе, инфаркте миокарда, осложнённом кардиогенным шоком, отеком легких.
- Диагностика и оказание экстренной помощи при аритмиях,
- Проведение антиаритмической терапии.
- Проведение антиаритмической терапии при инфаркте миокарда.
- Проведение реанимации при внезапной смерти.
- Диагностика и оказание экстренной помощи при одышке и удушье (острая дыхательная недостаточность (астматический статус, ТЭЛА, пневмоторакс, отёк легких).
- Проведение антибактериальной терапии при острых пневмониях.
- Диагностика и оказание экстренной помощи при Аллергических реакциях, анафилактическом шоке.

- Диагностика и оказание экстренной помощи при острых болях в животе (острый панкреатит, острое желудочно-кишечное кровотечение).
- Диагностика и лечение суставного синдрома при ревматоидном артрите, остеоартрозе, подагре.
- Диагностика и лечение пациентов с протеинурией и изменением мочевого осадка при гломерулонефрите.
- Диагностика и оказание экстренной помощи при почечной колике.
- Диагностика и лечение пациентов с анемиями.
- Диагностика и оказание экстренной помощи при острой кровопотере.
- Диагностика и лечение ком при сахарном диабете.
- Диагностика и оказание экстренной помощи при острой надпочечниковой недостаточности.
- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
- Деловое общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-младший медицинский персонал», «ординатор-вспомогательный персонал».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Оценка анамнеза и особенностей течения заболевания.
- Проведение профилактики осложнений заболевания.
- Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения пациентов с различной соматической патологией.
- Составление плана дальнейшего ведения пациентов из группы "риска" и разработка принципов диспансеризации на амбулаторном этапе.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя).
- Проведение осмотра пациента.
- Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов.
- Определение диагностических признаков и симптомов болезней.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований.
- Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неотложными.
- Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).
- Составление и обоснование плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста паци-

ента, клинической картины заболевания.

- Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.
- Анализ фармакологического действия и взаимодействия лекарственных препаратов.
- Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами.
- Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения.
- Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.
- Организация персонализированного лечения пациентов, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста.
- Участие в консилиумах и/или их проведение.
- Проведение лечебных процедур и манипуляций по разделам практики.
- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Назначение санаторно-курортного лечения пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

Раздел 5. Курация больных гастроэнтерологического профиля

Место проведения: Стационар.

Цель: по окончании обучения на модуле клинический ординатор должен установить диагноз и назначить лечение при заболеваниях органов пищеварения: заболевания пищевода (дискинезия, ахалазия пищевода, эзофагит, пептическая язва, рак пищевода); острый и хронический гастриты; язвенная болезнь желудка и 12-типерстной кишки; постгастрорезекционные расстройства; хронический энтерит и колит; острый и хронический панкреатит; дискинезия желчных путей, острый и хронический холецистит, холангит, рак печени и желчного пузыря; острый и хронический гепатиты, гепатозы, цирроз печени, печеночная недостаточность; рак желудка; рак кишечника.

Запланированные действия/производственные работы

- Курация пациентов с заболеваниями пищевода (дискинезия, ахалазия пищевода, эзофагит, пептическая язва).
- Курация пациентов с острым и хроническим гастритом.
- Курация пациентов с язвенной болезнью желудка и 12-типерстной кишки.
- Курация пациентов с постгастрорезекционными расстройствами.
- Курация пациентов с хроническим энтеритом и колитом.
- Курация пациентов с острым и хроническим панкреатитом.
- Курация пациентов с дискинезией желчных путей.
- Курация пациентов с острым и хроническим холециститом.
- Курация пациентов с холангитом.

- Курация пациентов с острым и хроническим гепатитом.
- Курация пациентов с гепатозом.
- Курация пациентов с циррозом печени.
- Курация пациентов с печеночной недостаточностью.
- Курация пациентов/закрепление знаний по методике диагностики рака печени и желчного пузыря.
- Курация пациентов/закрепление знаний по методике диагностики рака желудка.
- Курация пациентов/закрепление знаний по методике диагностики с рака кишечника.
- Курация пациентов/закрепление знаний по методике диагностики с рака пищевода.

- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
- Деловое общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-вспомогательный персонал».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Оценка анамнеза и особенностей течения заболевания.
- Проведение профилактики осложнений заболевания.
- Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения пациентов с различной соматической патологией.
- Составление плана дальнейшего ведения пациентов из группы "риска" и разработка принципов диспансеризации на амбулаторном этапе.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя).
- Проведение осмотра пациента.
- Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов.
- Определение диагностических признаков и симптомов болезней.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований.
- Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неотложными.
- Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).
- Составление и обоснование плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания.
- Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической кар-

тины болезни.

- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.
- Анализ фармакологического действия и взаимодействия лекарственных препаратов.
- Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами.
- Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения.
- Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.
- Организация персонализированного лечения пациентов, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста.
- Участие в консилиумах и/или их проведение.
- Проведение лечебных процедур и манипуляций по разделам практики.
- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Назначение санаторно-курортного лечения пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

Раздел 6. Курация пациентов терапевтического профиля на амбулаторном этапе.

Место проведения: Поликлиника.

Цель: по окончании обучения клинический ординатор должен осуществить внебольничную диагностику, лечение, реабилитацию, диспансеризацию, профилактику, определить показания к госпитализации заболеваний кровообращения, ревматических болезней, заболеваний органов дыхания, болезней органов пищеварения, болезней почек, болезней органов кроветворения, эндокринных заболеваний, онкологических заболеваний, у больных пожилого и старческого возраста, при инфекционных болезнях.

Запланированные действия/производственные работы

- Курация пациентов с заболеваниями органов кровообращения на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с ревматическими болезнями на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с заболеваниями органов дыхания на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с заболеваниями органов пищеварения на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с заболеваниями почек на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с заболеваниями органов кроветворения на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с эндокринными заболеваниями на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с онкологическими заболеваниями на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов пожилого и старческого возраста на амбулаторном этапе.
- Курация пациентов с инфекционными болезнями на амбулаторном этапе.
- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.

- Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
- Деловое общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-младший медицинский персонал», «ординатор-вспомогательный персонал».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Оценка анамнеза и особенностей течения заболевания.
- Проведение профилактики осложнений заболевания.
- Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения пациентов с различной соматической патологией.
- Составление плана дальнейшего ведения пациентов из группы "риска" и разработка принципов диспансеризации на амбулаторном этапе.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя).
- Проведение осмотра пациента.
- Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов.
- Определение диагностических признаков и симптомов болезней.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований.
- Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неотложными.
- Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).
- Составление и обоснование плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания.
- Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.
- Анализ фармакологического действия и взаимодействия лекарственных препаратов.
- Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами.
- Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения.
- Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.
- Организация персонализированного лечения пациентов, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста.

- Определение показаний и вызов бригад скорой медицинской помощи, в том числе специализированных.
- Определение показаний и направление на госпитализацию пациента в стационар или дневной стационар.
- Участие в консилиумах и/или их проведение.
- Проведение лечебных процедур и манипуляций по разделам практики.
- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Назначение санаторно-курортного лечения пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ – ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

6.1. Отчет по производственной (клинической) практике (методические рекомендации и форма шаблона – Приложение 1.2.)

должен включать:

1. ФИО ординатора, специальность, наименование раздела практики.
2. Сроки прохождения в соответствии с этапами практики.
3. Содержание этапов практики с указанием наименования и количества выполненных манипуляций/действий в соответствии с Индивидуальным заданием ординатора на период прохождения производственной (клинической) практики (методические рекомендации и форма шаблона – Приложение 1.1.).
4. Сводный итоговый отчет о проделанной работе.

Индивидуальное задание и отчет по производственной (клинической) практике формируются, проверяются и подписываются посредством электронно-информационной образовательной среды Медицинского университета «Реавиз» (далее – ЭИОС).

Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» на установочной конференции знакомит обучающихся с целями и задачами практики, индивидуальным заданием на период прохождения производственной (клинической) практики.

6.2. Сводный итоговый отчет о проделанной работе составляется согласно перечню умений и навыков, которые обучающийся освоил за время производственной (клинической) практики.

В Сводном итоговом отчете указываются отработанные навыки и количество их повторений (Шаблон - в Приложении 1.2.)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

7.1. К оценочным средствам для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике относятся:

1. Контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций:

7.1.1. Типовые ситуационные задачи

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Ситуационная задача 1.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

В стационар бригадой СМП доставлен пациент 45 лет с жалобами на одышку с затруднённым выдохом, приступообразный кашель с трудноотделяемой вязкой мокротой, резкую слабость. Возникновение приступа связывает с запахом краски (в цехе идёт ремонт).

Объективно: пациент занимает вынужденное положение – сидит, опираясь руками о край стула. Кожные покровы с цианотичным оттенком. Перкуторный звук коробочный. В лёгких выслушиваются в большом количестве сухие свистящие хрипы. ЧДД 28 в мин. Пульс 96 уд./мин.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Тактика оказания неотложной помощи, дальнейшего ведения пациента.
3. Возможные осложнения.
4. Профилактика, реабилитация больного.

Эталоны ответов

1. Приступ бронхиальной астмы (средней степени тяжести).
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - оценить состояние пациента для определения лечебной тактики;
 - расстегнуть стесняющую одежду и создать доступ свежего воздуха, чтобы облегчить состояние пациента;
 - обеспечить ингаляцию увлажненным кислородом для уменьшения гипоксии;
 - организовать прием препарата при наличии ингалятора у пациента для уменьшения бронхоспазма (1-2 вдоха беротека, сальбутамола);
 - ввести один из бронходилататоров с бронхолитической целью (при отсутствии эффекта от вышеуказанных препаратов): эуфиллин 2,4% раствор 10 мл в 10-20 мл изотонического раствора натрия хлорида в/в (медленно);
 - ввести один из антигистаминных препаратов с десенсибилизирующей целью (тавегил 1-2 мл в/м; супрастин 2% раствор 1 мл в/м);
 - ввести преднизолон 30 мг в/м (он способствует стабилизации лизосомальных мембран, облегчает отдачу кислорода тканям, расширяет периферические артерии и повышает тонус периферических вен);
 - контроль АД, PS для оценки состояния пациента.

Лечение в условиях пульмонологического стационара (бронхолитики, антибактериальная терапия при необходимости, муколитики при необходимости, антигистаминные, ГКС).

3. Астматический статус, эмфизема лёгких, хроническое лёгочное сердце.

4. Дыхательная гимнастика, оксигенотерапия, физиотерапия.

Прогноз благоприятен в отношении выздоровления и восстановления трудоспособности при своевременном и комплексном лечении.

Профилактика: закаливание организма; рациональная физическая культура; устранение фактора переохлаждения; соблюдение гигиены труда.

Ситуационная задача 2.

Компетенции: УК-1, УК-2. ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной Г., 20 лет, поступает в терапевтический стационар с жалобами на общую слабость, повышение температуры, кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку. Заболел 10 дней назад: появился насморк, кашель, болела голова, лечился сам, больничный лист не брал. Хуже стало вчера - вновь поднялась температура до 38,4С.

Объективно: температура - 38,6°С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая, гиперемия лица. Число дыханий 30 в мин. При осмотре грудной клетки и при пальпации изменений нет. При перкуссии справа под лопаткой притупление перкуторного звука. При аускультации в этой области дыхание более жесткое, выслушиваются звучные влажные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца приглушены. Пульс - 98 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/60 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Эталоны ответов

1. Внебольничная правосторонняя очаговая пневмония.
2. Общий анализ крови. Микроскопическое и бактериологическое исследования мокроты. Рентгенография органов грудной клетки.
3. Абсцедирование.
4. Пациент нуждается в стационарном лечении.

Принципы лечения:

Постельный режим. Диета № 15, обогащённая витаминами.

Обильное питье.

Антибактериальная терапия: антибиотики с учётом чувствительности микробной флоры.

Муколитики\мукокинетики: амброксол, бромгексин, ацетилцистеин, микстура с термопсисом, алтеем.

Оксигенотерапия. Дыхательная гимнастика. Массаж грудной клетки. Фитотерапия.

Прогноз благоприятен в отношении выздоровления и восстановления трудоспособности при своевременном и комплексном лечении.

Профилактика: закаливание организма; рациональная физическая культура; устранение фактора переохлаждения; соблюдение гигиены труда.

Ситуационная задача 3.

Компетенции: УК-1, УК-2. ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной Ж., 35 лет, поступает в стационар с жалобами на слабость, недомогание, одышку, кашель с выделением обильной слизисто-гнойной мокроты без запаха, особенно по утрам, за сутки выделяется до 300 мл. Иногда отмечается кровохарканье. Болен в течение 5 лет, периодически состояние ухудшается, неоднократно лечился в стационаре.

Объективно: температура 37,4°С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа бледная, цианоз губ, подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно, ногтевые фаланги пальцев ног и рук в форме “барабанных палочек”, ногти в форме “часовых стёкол”, ЧДД - 22 в мин. При перкуссии над нижними отделами лёгких отмечается притупление перкуторного звука, при аускультации дыхание ослабленное, в нижних отделах выслушиваются единичные влажные хрипы. Тоны сердца приглушены. Пульс - 95 в мин., ритмичный. АД - 130/60 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.

4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Эталоны ответов

1. Бронхоэктатическая болезнь в стадии обострения.
2. Общий анализ крови. Микроскопическое и бактериологическое исследование мокроты. Рентгенография органов грудной клетки. Бронхография.
3. Эмфизема лёгких, дыхательная недостаточность, хроническое лёгочное сердце, кровохарканье, лёгочное кровотечение, пневмония, абсцесс лёгкого.
4. Пациент является временно нетрудоспособным, лечение обострения проводится в стационарных условиях.

Принципы лечения:

Режим постельный. Диета № 15. Обильное щелочное питье: минеральные воды.

Антибактериальная терапия: полусинтетические пенициллины (ампициллин, оксациллин), цефалоспорины, гентамицин.

Муколитики\мукокинетики: амброксол, бромгексин, ацетилцистеин, микстура с термопситом, алтеем.

Постуральный дренаж: положение Квинке (ножной конец кровати приподнят на 25-30 см, пациент находится в таком положении 3-4 часа с перерывами).

Массаж грудной клетки. Дыхательная гимнастика. Лаваж (промывание) бронхов.

Прогноз зависит от тяжести и клинического течения заболевания. При наличии осложнений прогноз неблагоприятный.

Профилактика: диспансерное наблюдение за больными хроническим бронхитом, пневмонией, их систематическое лечение; исключение влияния на организм вредных факторов производства; борьба с курением; закаливание; своевременное и адекватное лечение детских инфекционных заболеваний (корь, коклюш); своевременное решение вопроса о возможном оперативном лечении врождённых бронхоэктазов; рациональное трудоустройство больных с бронхоэктатической болезнью; своевременный перевод на инвалидность при присоединении осложнений и стойкой утрате трудоспособности.

Ситуационная задача 4.

Компетенции: УК-1, УК-2. ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больная Н., 32-х лет, предъявляет жалобы на потрясающий озноб, повышение температуры, ноющие боли в пояснице справа, частое болезненное мочеиспускание. Своё заболевание связывает с переохлаждением. В анамнезе - частые циститы.

Объективно: температура 38⁰С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, ЧСС 92 в мин., АД 120/80 мм рт. ст. Язык чистый. Живот мягкий, отмечается болезненность по наружному краю прямой мышцы живота справа на уровне реберной дуги, пупка и паховой складки. Симптом Пастернацкого положительный справа

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Эталоны ответов

1. Острый пиелонефрит.
2. Общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, бактериологическое исследование мочи, ультразвуковое исследование почек.
3. Переход в хроническую форму, бактериемический шок.
4. Пациентка нуждается в госпитализации и проведении стационарного лечения.

Принципы лечения: Режим постельный. Диета. Обильное питье, растительные уросептики.

Антибактериальная терапия. Спазмолитики и анальгетики - при болях. Физиотерапия. Прогноз в отношении выздоровления благоприятный при своевременном и эффективном лечении заболевания.

Профилактика: закаливание, устранение фактора переохлаждения, ликвидация факторов, способствующих застою мочи, санация очагов хронической инфекции; тщательное соблюдение правил личной гигиены; своевременное лечение воспалительных заболеваний мочевыводящих путей; своевременное оперативное вмешательство с целью удаления камней; диспансерное наблюдение за пациентами, перенёсшими острый пиелонефрит; обязательный амбулаторный этап лечения после выписки из стационара.

Ситуационная задача 5.

Компетенции: УК-1, УК-2. ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больная Д., 50 лет, поступает с жалобами на ноющие боли в лучезапястных и мелких суставах пальцев рук. По утрам отмечается их скованность, тугоподвижность, быстрая утомляемость, общая слабость. Больна несколько лет, неоднократно лечилась в условиях стационара, последнее обострение в течение 5-6 мес.

Объективно: температура 37,2°С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Имеется болезненность и деформация пястнофаланговых и проксимальных межфаланговых суставов 2,3,4 пальцев, движение в этих суставах ограничено. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 82 в мин. АД 120/80 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Эталоны ответов

1. Ревматоидный артрит.
2. Общий анализ крови, биохимический анализ крови, рентгенография суставов.
3. Стойкая деформация суставов, ведущая к инвалидности, поражение внутренних органов (почек, сердца, лёгких).
4. Пациентка нуждается в госпитализации и проведении стационарного лечения.

Принципы лечения:

Режим полупостельный. Диета разнообразная, высококалорийная.

Нестероидные противовоспалительные препараты.

При неэффективности или непереносимости этих препаратов применяют цитостатики.

Местное применение димексида. Физиотерапия. Лечебная физкультура. Массаж. Санаторно-курортное лечение.

Прогноз в отношении жизни благоприятный при эффективном лечении и отсутствии осложнений.

Ситуационная задача 6.

Компетенции: УК-1, УК-2. ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

В стационар бригадой СМП доставлен пациент 40 лет, который жалуется на нехватку воздуха (он вынужден был сесть в кровати и спустить ноги), одышку с затруднённым вдохом, сухой кашель, резкую слабость, страх смерти. В анамнезе 2 года назад перенёс обширный инфаркт миокарда.

Объективно: кожные покровы цианотичные, влажные. В лёгких на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются влажные хрипы преимущественно в нижних отделах. Тоны сердца глухие, ритмичные, пульс 98 уд./мин. АД 160/90 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталоны ответов

1. Сердечная астма у больного с постинфарктным кардиосклерозом.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - оценить состояние пациента для определения лечебной тактики;
 - снять ЭКГ для исключения повторного инфаркта миокарда;
 - усадить пациента с опущенными ногами (для уменьшения притока крови к сердцу);
 - обеспечить доступ свежего воздуха (открыть окно, форточку, расстегнуть одежду, затрудняющую дыхание);
 - обеспечить ингаляцию увлажнённым кислородом для уменьшения гипоксии (пропустить кислород через аппарат Боброва, где находится 700 спирт);
 - дать внутрь 20-40 мг фуросемида или ввести в/м 1-2 мл лазикса (в первые 30 мин после инъекции препарата расширяются периферические сосуды, а через 1-2 часа увеличивается диурез, тем самым уменьшаются застойные явления в малом круге кровообращения);
 - ввести морфин 1% раствор 1 мл в/в медленно в 2-3 этапа при угрозе развития отёка лёгких. Сначала в течение двух минут осуществляется вливание 0,5 мл препарата, затем при необходимости и отсутствии нарушений дыхания или других побочных эффектов медленно вводят оставшиеся 0,5 мл морфина (морфин в результате угнетения дыхательного центра уменьшает одышку, устраняет тревогу и страх. Возможно усиление активности рвотного центра);
 - контроль АД, PS для оценки состояния пациента;
 - госпитализировать пациента в ПИТ кардиологического отделения ЛПУ.

Ситуационная задача 7.

Компетенции: УК-1, УК-2. ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Бригадой СМП в стационар доставлена женщина 40 лет с жалобами на внезапно начавшийся приступ сердцебиения. Пациентка отметила резкую слабость, потливость. Раньше подобные приступы были, пациентка обследовалась.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца ритмичные с частотой 200 уд./мин. АД 160/90 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Расскажите технику снятия ЭКГ.

Эталоны ответов

1. Пароксизмальная тахикардия.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - госпитализировать пациента в кардиологическое отделение ЛПУ
 - оценить состояние пациента для определения лечебной тактики;
 - уложить пациента, успокоить;
 - снять ЭКГ для уточнения диагноза;
 - выяснить тактику лечения предыдущих приступов для определения лечебной тактики;
 - для купирования приступа пароксизмальной тахикардии необходимо:
 - провести стимуляцию блуждающего нерва — энергичный массаж области каротидного синуса, попеременно справа и слева по 15-20 сек. под постоянным контролем пульса; заставить пациента во время глубокого вдоха натуживаться и зажимать нос; предложить пациенту проглотить «большой комок пищи»; попросить пациента надавить на глазные яблоки в течение нескольких секунд; предложить пациенту искусственно вызвать рвоту;
 - ввести один из препаратов, если вышеуказанные мероприятия не дали желаемого результата: АТФ 1-2 мл в/в быстро (2-5 сек.), струйно в 5 мл физиологического раствора;
 - изоптин 4 мл с 5 мл физиологического раствора в/в струйно;
 - новокаиномид 10 % раствор 5-10 мл в/в струйно;
 - строфантин 0,05% раствор 0,25-0,5 мл или дигоксин 0,025% раствор 1 мл с 10мл физиологического раствора в/в медленно.

аймалин 2,5% раствор 2 мл в/в в 10 мл физиологического раствора (вводят медленно в течение 7-10 мин.);

кордарон 300-450 мг в/в медленно в 250 мл 5% раствора глюкозы;

этализин 2,5% раствор 2 мл в 20 мл физиологического раствора в/в очень медленно, контролируя АД;

обзидан в/в по 1 мг в течение 1-2 мин. (3-10 мг);

контроль АД, PS, ЭКГ для оценки состояния пациента.

Ситуационная задача 8.

Компетенции: УК-1, УК-2. ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больная Н. 32-х лет поступает в стационар с жалобами на потрясающий озноб, повышение температуры, ноющие боли в пояснице справа, частое болезненное мочеиспускание. Свое заболевание связывает с переохлаждением. В анамнезе - частые циститы.

Объективно: температура 38⁰С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, ЧСС 92 в мин., АД 120/80 мм рт. ст. Язык чистый. Живот мягкий, отмечается болезненность по наружному краю прямой мышцы живота справа на уровне реберной дуги, пупка и паховой складки. Симптом Пастернацкого положительный справа

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Эталоны ответов

1. Острый пиелонефрит.
2. Общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, бактериологическое исследование мочи, ультразвуковое исследование почек.
3. Переход в хроническую форму, бактериемический шок.
4. Пациентка нуждается в госпитализации и проведении стационарного лечения.

Принципы лечения: Режим постельный. Диета. Обильное питье, растительные уросептики.

Антибактериальная терапия. Спазмолитики и анальгетики - при болях. Физиотерапия.

Прогноз в отношении выздоровления благоприятный при своевременном и эффективном лечении заболевания.

Профилактика: закаливание, устранение фактора переохлаждения, ликвидация факторов, способствующих застою мочи. санация очагов хронической инфекции; тщательное соблюдение правил личной гигиены; своевременное лечение воспалительных заболеваний мочевыводящих путей; своевременное оперативное вмешательство с целью удаления камней; диспансерное наблюдение за пациентами, перенесшими острый пиелонефрит; обязательный амбулаторный этап лечения после выписки из стационара.

Ситуационная задача 9.

Компетенции: УК-1, УК-2. ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

К терапевту в поликлинику обратилась женщина 21 года с жалобами на появление боли в эпигастральной области после еды, отрыжку кислым, изжогу. Режим питания не соблюдает. Боли беспокоят 2 года.

Объективно: температура 36,6С. Состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Язык обложен беловатым налетом. Живот при пальпации мягкий, отмечается слабая болезненность в эпигастральной области. Со стороны других органов патологии нет.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.

4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Эталоны ответов

1. Хронический гастрит с сохраненной секрецией в стадии обострения.
2. ФГДС. Фракционное желудочное зондирование. Рентгенологическое исследование.
3. Язвенная болезнь.
4. Пациентка нуждается в амбулаторном лечении.

Принципы лечения:

Режим полупостельный

Диета № 1.

Спазмолитики. Антациды. H₂-гистаминоблокаторы. Блокаторы протонного насоса.

Санаторно-курортное лечение

Прогноз для жизни благоприятный. При аккуратном соблюдении режима питания возможно добиться стойкой ремиссии.

Профилактика: соблюдение режима питания, разнообразное питание;

запрещение курения, злоупотребления алкоголем; санация очагов хронической инфекции;

диспансерное наблюдение за пациентами с хроническим гастритом; соблюдение диетических рекомендаций с целью достижения стойкой ремиссии.

Ситуационная задача 10.

Компетенции: УК-1, УК-2. ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больная Д., 50 лет, обратилась к терапевту с жалобами на ноющие боли в лучезапястных и мелких суставах пальцев рук. По утрам отмечается их скованность, тугоподвижность, быстрая утомляемость, общая слабость. Больна несколько лет, неоднократно лечилась в условиях стационара, последнее обострение в течение 5-6 мес.

Объективно: температура 37,2 °С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Имеется болезненность и деформация пястнофаланговых и проксимальных межфаланговых суставов 2,3,4 пальцев, движение в этих суставах ограничено. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 82 в мин. АД 120/80 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Эталоны ответов

1. Ревматоидный артрит.

2. Общий анализ крови, биохимический анализ крови, рентгенография суставов.

3. Стойкая деформация суставов, ведущая к инвалидности, поражение внутренних органов (почек, сердца, легких).

4. Пациентка нуждается в направлении на госпитализацию в ревматологическое отделение и проведении стационарного лечения.

Принципы лечения:

Режим полупостельный. Диета разнообразная, высококалорийная.

Нестероидные противовоспалительные препараты.

При неэффективности или непереносимости этих препаратов применяют цитостатики.

Местное применение димексида

Физиотерапия. Лечебная физкультура. Массаж. Санаторно-курортное лечение.

Прогноз в отношении жизни благоприятный при эффективном лечении и отсутствии осложнений.

Ситуационная задача 11.

Компетенции: УК-1, УК-2. ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной Н., 54 лет обратился к терапевту поликлиники с жалобами на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления появились сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.

Объективно: температура 36,6 °С. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, резкий акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в мин., пульс твёрдый, напряжённый, 92 в мин. АД 200/110 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Эталоны ответов

1. Гипертоническая болезнь, 2 стадия, 3 степень, риск 3. Гипертонический криз.
2. Общий анализ мочи, рентгенография органов грудной клетки, ультразвуковое исследование сердца, электрокардиография. Исследование сосудов глазного дна.
3. Гипертонический криз, инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, острая сердечная недостаточность, почечная недостаточность, нарушение зрения.
4. Пациент нуждается в госпитализации для проведения полного объёма исследований и подбора препаратов для базисного лечения.

Принципы лечения:

Режим полупостельный

Диета № 10, ограничение поваренной соли до 5-8 г/сутки

Антагонисты ионов кальция, ингибиторы АПФ, в-адреноблокаторы, диуретики, комбинированные препараты.

Лечебная физкультура. Фитотерапия.

Прогноз благоприятный при стабильном течении и невысоких цифрах АД, отсутствии осложнений. При подборе адекватной эффективной антигипертензивной терапии трудоспособность восстанавливается полностью.

Ситуационная задача 12.

Компетенции: УК-1, УК-2. ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Мужчина 23 лет обратился к терапевту в поликлинике с жалобами на общую слабость, недомогание, головную боль, повышение температуры тела до 37,5 °С, сухой кашель. Болен второй день, заболевание связывает с переохлаждением.

Объективно: температура тела 37,2 °С. Общее состояние удовлетворительное. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторный звук над лёгкими ясный. Дыхание жёсткое, рассеянные сухие жужжащие и свистящие хрипы. ЧДД - 16 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС - 72 в мин, АД 120/80 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Эталоны ответов

1. Острый бронхит.

2. Общий анализ крови, микроскопическое исследование мокроты, бактериологическое исследование мокроты.
3. Очаговая пневмония, переход в хроническую форму.
4. Пациент является временно нетрудоспособным. Оформляется больничный лист. Лечение проводится в амбулаторных условиях.

Принципы лечения:

Постельный режим, частое проветривание помещения. Диета № 15, обогащённая витаминами. Обильное тёплое питье. При сухом мучительном кашле в начале заболевания - противокашлевые препараты (либексин, глауент, стоптуссин).

Паровые ингаляции эфирных масел (анисовое, ментоловое) и отваров трав (ромашка, зверобой, эвкалипт) при отсутствии аллергических реакций.

При бронхоспазме - бронхолитики (эуфиллин, бронхолитин, сальбутамол).

Отхаркивающие средства (мукалтин, термопсис, алтей, мать-и-мачеха, чабрец).

Витамины (аскорбиновая кислота, поливитамины).

Отвлекающие средства (горчичники, горчичные ножные ванны, согревающие компрессы, перцовый пластырь).

При появлении гнойной мокроты, а также пациентам пожилого и старческого возраста назначают антибиотики (ампициллин, оксациллин, ампиокс, эритромицин, тетрациклин) или сульфаниламиды (бисептол).

Прогноз в отношении здоровья благоприятный. При неосложненном течении и эффективном лечении наступает полное выздоровление.

Профилактика: закаливание организма, предупреждение острых респираторных инфекций, своевременное лечение заболеваний верхних дыхательных путей, эффективное носовое дыхание (ликвидация искривлений носовой перегородки, удаление полипов), санитарно-гигиенические мероприятия (борьба с запылённостью, задымлённостью, загазованностью, ликвидация влажности), борьба с курением и алкоголизмом

Ситуационная задача 13.

Компетенции: УК-1, УК-2. ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Терапевт вызван на дом к больной Н., 20 лет. Жалобы на боли в коленных, голеностопных, плечевых суставах, высокую температуру. Заболела остро. Накануне вечером поднялась температура до 39С, появились боли в коленных суставах, утром присоединились боли в плечевых и голеностопных суставах. Из анамнеза выяснилось, что 2 недели назад больная перенесла ангину.

Объективно: температура 39°С. Общее состояние средней тяжести. Кожа влажная, отмечается припухлость, покраснение кожи над коленными суставами, резкая болезненность при движении. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные ЧСС 115 в мин. АД 115/60 мм рт. ст. Есть кариозные зубы. Миндалины увеличены. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Эталоны ответов

1. Ревматизм, ревматический полиартрит.
2. Общий анализ крови, биохимический анализ крови, ультразвуковое исследование сердца, электрокардиография.
3. При повторных ревматических атаках - формирование порока сердца, острая сердечная недостаточность.
4. Пациентку следует госпитализировать и провести стационарное лечение.

Принципы лечения:

Режим постельный. Диета № 10.

Антибактериальная терапия: антибиотики.

Нестероидные противовоспалительные препараты.

Прогноз в отношении жизни благоприятный при эффективном лечении и отсутствии осложнений.

Профилактика: повышение защитных сил организма (рациональное питание, закаливание, занятия физическими упражнениями, нормализация режима труда и отдыха, улучшение жилищно-бытовых условий); санация очагов хронической инфекции; своевременное лечение заболеваний стрептококковой этиологии; бициллинопрофилактика; диспансерное наблюдение за пациентами, перенёсшими ревматизм.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ

8.1. Компоненты контроля и их характеристика

Текущий контроль – осуществляется руководителем практики, который контролирует:

- выполнение индивидуального задания,
- правильность ведения отчетной документации по практике,
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте,
- освоение программы (раздела программы) практики в рамках заявленных компетенций,
- разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике.

Промежуточная аттестация

- завершающий этап прохождения раздела (разделов) практики в текущем семестре,
- проводится в форме зачета или зачета с оценкой,
- осуществляется в двух направлениях:
 - = оценка результатов обучения в рамках раздела (разделов) практики;
 - = оценка сформированности компетенций в рамках раздела (разделов) практики.

8.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Курс	Вид контроля	Наименование этапа практики/ виды выполняемых работ	Оценочные средства
				Способ контроля
1.	1-2	ТК ПА	<ul style="list-style-type: none">• Организационный• Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в стационаре	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
2.	2	ТК ПА	<ul style="list-style-type: none">• Организационный• Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в поликлинике	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
3.	1-2	ТК ПА	Подготовка отчетной документации по практике	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Контроль алгоритма дей-

				ствий.
--	--	--	--	--------

ТК – текущий контроль

ПА – промежуточная аттестация

8.3. Шкалы и процедуры оценивания

8.3.1. Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз» о достижении планируемых результатов обучения и сформированности компетенций в рамках раздела практики (далее – заключение руководителя практики)

Критерии заключения

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

8.3.2. Форма промежуточной аттестации – зачет/зачет с оценкой

8.3.3. Процедура оценивания – собеседование

8.3.4. Шкалы оценивания результатов обучения соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках раздела (ов) практики

Форма промежуточной аттестации – Зачет

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
«Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенция сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями.	Компетенция в рамках раздела практики сформирована. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены.
«Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенция не сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено.	Компетенция в рамках раздела практики не сформирована. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.

Форма промежуточной аттестации – Зачет с оценкой

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
-----------	--	--

Отлично	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики, - глубокое и прочное освоение материала программы практики, - исчерпывающее, последовательное, четкое и логически стройное применение материалов программы практики, - способность тесно увязывать теорию с практикой, - свободное применение полученных знаний, умений и навыков, в том числе при их видоизменении, - использование при ответе опыта практической деятельности, - правильное обоснование принятого решения, - исчерпывающее и целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач. 	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков и в профессиональной деятельности.</p> <p>Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.</p>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики; - твердое знание материала программы практики, грамотное, без существенных неточностей в ответах его применение; - правильное применение теоретических положений и полученного опыта практической деятельности при решении задач; - владение необходимыми навыками и приемами их выполнения. 	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует значительное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет достаточный уровень самостоятельности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики; - освоение только основного материала без детализации; - неточности в терминологии, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах; - затруднения при выполнении практических работ. 	<p>Компетенция сформирована.</p> <p>Демонстрирует частичное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены. Несамостоятелен при использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
Неудовлетворительно	<p>Выставляется обучающемуся, который имеет отрицательное заключение руководителя практики хотя бы по одному разделу.</p>	<p>Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.</p>

Итоговая оценка выставляется как средний балл оценки сформированности компетенций, рассчитываемый по математическим правилам.

При оценке «Неудовлетворительно» хотя бы в рамках одной компетенции выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

При отрицательном заключении руководителя практики хотя бы по одному разделу или отсутствии отчета по практике выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Основная	Режим доступа к электронному ресурсу
Багненко С.Ф., <i>Скорая медицинская помощь</i> [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннулина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Маколкин В.И., <i>Внутренние болезни</i> [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Щёктова В.В., <i>Дифференциальная диагностика внутренних болезней</i> [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Щёктова, А. И. Мартынова, А. А. Спасского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 928 с. - 928 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Циммерман Я.С., <i>Гастроэнтерология</i> [Электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Моисеев В.С., <i>Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2.</i> [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 896 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Моисеев В.С., <i>Внутренние болезни. В 2 т. Т.1.</i> [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Ахмедов В.А., <i>Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации</i> [Электронный ресурс] / авт.-сост. : В. А. Ахмедов [и др.] ; под ред. В. А. Ахмедова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. : ил. - 256 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Шляхто Е.В., <i>Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание</i> [Электронный ресурс] / под ред. Е.В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 816 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Эндокринология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1112 с. : ил. - 1112 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Чучалин А.Г., Пульмонология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Насонов Е. Л., Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Зюзенков М.В., Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник/ М.В. Зюзенков, И.Л. Месникова, Р.В. Хурса, Е.В. Яковлева - Минск : Выш. шк., 2017. - 623 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Давыдкин И.Л., Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И.Л. Давыдкина, Ю.В. Щукина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Руксин В.В., Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология : краткое руководство [Электронный ресурс] / Руксин В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Куликов А.Н., Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Хапаев Б.А. Лечение больных терапевтического профиля в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов V-VI курсов, обучающихся по специальности 060101 «Лечебное дело», клинических интернов и ординаторов, обучающихся по специальности «Терапия» / Б.А. Хапаев, А.Б. Хапаева. — Электрон. текстовые данные. — Черкесск: Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014. - 119 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/

<p>Справочник терапевта/ Качковский М.А. Крюков Н.Н., Бабанов С.А., Вербовой А.Ф..-3-е изд. перераб. и доп.- Ростов н /Д.: Феникс,2015-446с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/</p>
<p>Амбулаторная нефрология. Амбулаторная педиатрия [Электронный ресурс] / А.А. Баранов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М. : ПедиатрЪ, 2016. — 200 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/</p>

10. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

- Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
- Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
- Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

11. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

11.1. Перечень информационных справочных систем

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

11.2. Перечень программного обеспечения

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРАКТИКЕ

Производственная (клиническая) практика проводится в структурных подразделениях Медицинского университета «Реавиз» и на базах медицинских учреждений, с которыми заключены договоры на организацию практической подготовки в помещениях, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанных с медицинскими вмешательствами, оснащенных специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Медицинским университетом «РЕАВИЗ» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «РЕАВИЗ» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Медицинским университетом «РЕАВИЗ» обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.

Методические рекомендации для формирования индивидуального задания ординатора
в период прохождения производственной (клинической) практики по специальности
31.08.49 Терапия

Цель практики: приобретение, закрепление и углубление умений, навыков и опыта самостоятельной профессиональной деятельности по взаимодействию с пациентом, использованию медицинского оборудования и инструментария, в объеме программы практики путем непосредственного участия в оказании медицинской помощи, а также развитие компетенций, необходимых для работы по специальности.

Задачи практики:

уметь

- выполнить необходимый объем диагностических мероприятий,
- интерпретировать полученные результаты обследования,
- поставить диагноз,
- определить и реализовать тактику ведения и лечения пациентов,
- оказать неотложную и плановую медицинскую помощь,
- выполнить необходимый объем профилактических, реабилитационных мероприятий.

Клинический этап		Содержание этапа	
№ п/п	Компетенция	Манипуляции/действия	Количество
1.	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов. - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов.	Ежедневно
2.	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- Профессиональное общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал. - Направление на консультацию к специалистам другого профиля. - Необходимый порученный контроль выполнения должностных обязанностей приданного на время практики среднего и младшего медицинского персонала.	ежедневно
3.	ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение	- Осуществление ранней диагностики заболеваний. - Осуществление профилактики развития заболеваний и осложнений. - Ранняя диагностика осложнений. - Выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и осложнений. - Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.	150

	ние 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		
4	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> - Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными. - Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. 	150
5	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"> - Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания. - Оценка анатомо-функционального состояния организма, его систем. - Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования. - Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований. - Проведение диагностических манипуляций при обследовании. - Назначение консультаций врачей-специалистов. - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. - Установление диагноза с учетом действующей МКБ. 	150
6	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка тяжести состояния пациента. - Разработка плана лечения пациента. - Определение медицинских показаний и противопоказаний для назначения необходимых методов лечения пациента. - Назначение необходимых методов лечения пациента. - Определение метода обезболивания пациента. - Выполнение манипуляций пациентам в рамках раздела практики. - Оценка результатов необходимых видов лечения пациента. - Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (при наличии). 	150

		<ul style="list-style-type: none"> - Разработка плана ведения пациентов после проведенного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации. 	
7	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<ul style="list-style-type: none"> - Определение показаний/противопоказаний для проведения медицинской реабилитации и СК-лечения. - Составление плана мероприятий медицинской реабилитации. - Проведение мероприятий медицинской реабилитации. - Назначение необходимых технических средств реабилитации. - Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации по реабилитации. 	150
8	ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<ul style="list-style-type: none"> - Пропаганда здорового образа жизни. - Составление планов профилактики заболеваний. - Формирование программ здорового образа жизни. 	150
<p>Отрабатываемые умения и навыки</p> <p><i>Раздел 1. Курация больных кардиологического и пульмонологического профиля.</i></p> <p>Курация пациентов с ишемической болезнью сердца, Курация пациентов с инфарктом миокарда и его осложнениями (аневризма сердца и др.); Курация пациентов с гипертонической болезнью. Курация пациентов с симптоматическими артериальными гипертензиями. Курация пациентов с миокардитами. Курация пациентов с перикардитами. Курация пациентов с врожденными пороками сердца (открытый артериальный проток, дефекты перегородки сердца, коарктация аорты, синдром Эйзенменгера). Курация пациентов с кардиомиопатией. Курация пациентов с инфекционным эндокардитом. Курация пациентов с нарушениями сердечного ритма и проводимости. Курация пациентов с острой и хронической недостаточностью кровообращения (лево- и правожелудочковая, комбинированная). Курация пациентов с бронхитами (острый, хронический). Курация пациентов с пневмониями (острая, затяжная, хроническая). Курация пациентов с бронхоэктатической болезнью. Курация пациентов с ателектазом легкого. Курация пациентов с абсцессом и гангреней лёгкого. Курация пациентов с бронхиальной астмой.</p>			

Курация пациентов с сухим и экссудативным плевритом.
Курация пациентов со спонтанным пневмотораксом, гидротораксом, пиопневмотораксом.
Курация пациентов с эмфиземой легких.
Курация пациентов с дыхательной недостаточностью.
Курация пациентов с легочным сердцем (острое, подострое, хроническое).
Курация пациентов с раком легкого.

Раздел 2. Курация больных ревматологического профиля и эндокринной системы

Курация пациентов с ОРЛ.
Курация пациентов с ХРБС.
Курация пациентов с ревматоидным артритом.
Курация пациентов с анкилозирующим спондилоартритом (болезнь Бехтерева).
Курация пациентов с реактивными артритами.
Курация пациентов с остеоартрозом.
Курация пациентов с псориатическим артритом.
Курация пациентов с подагрой.
Курация пациентов с диффузными заболеваниями соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартрит).
Курация пациентов с сахарным диабетом.
Курация пациентов с тиреоидитом.
Курация пациентов с диффузно-токсическим зобом.
Курация пациентов с гипотиреозом.
Курация пациентов с ожирением и метаболическим синдромом.

Раздел 3. Курация больных нефрологического и гематологического профиля

Курация пациентов с гломерулонефритом (острый и хронический).
Курация пациентов с пиелонефритом (острый и хронический).
Курация пациентов с нефротическим синдромом.
Курация пациентов с амилоидозом.
Курация пациентов с почечно-каменная болезнью.
Курация пациентов с хронической почечной недостаточностью.
Курация пациентов с раком почки.
Курация пациентов с циститом.
Курация пациентов с уретритом.
Курация пациентов с железодефицитной, постгеморрагической, В-12 и фолиеводефицитной анемией.
Курация пациентов с острым лейкозом.
Курация пациентов с хроническим миелолейкозом.
Курация пациентов с хроническим лимфолейкозом.
Курация пациентов с миеломной болезнью.
Курация пациентов с лимфогранулематозом.
Курация пациентов с агранулоцитозом.
Курация пациентов с геморрагическими диатезами.
Курация пациентов с ДВС-синдромом.

Раздел 4. Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях

Диагностика и оказание экстренной помощи при гипертоническом

кризе.

Диагностика и оказание экстренной помощи при болях в области сердца, ангинозном статусе, инфаркте миокарда, осложнённом кардиогенным шоком, отеком легких.

Диагностика и оказание экстренной помощи при аритмиях,

Проведение антиаритмической терапии.

Проведение антиаритмической терапии при инфаркте миокарда.

Проведение реанимации при внезапной смерти.

Диагностика и оказание экстренной помощи при одышке и удушье (острая дыхательная недостаточность (астматический статус, ТЭЛА, пневмоторакс, отёк легких).

Проведение антибактериальной терапии при острых пневмониях.

Диагностика и оказание экстренной помощи при Аллергических реакциях, анафилактическом шоке.

Диагностика и оказание экстренной помощи при острых болях в животе (острый панкреатит, острое желудочно-кишечное кровотечение).

Диагностика и лечение суставного синдрома при ревматоидном артрите, остеоартрозе, подагре.

Диагностика и лечение пациентов с протеинурией и изменением мочевого осадка при гломерулонефрите.

Диагностика и оказание экстренной помощи при почечной колике.

Диагностика и лечение пациентов с анемиями.

Диагностика и оказание экстренной помощи при острой кровопотере.

Диагностика и лечение ком при сахарном диабете.

Диагностика и оказание экстренной помощи при острой надпочечниковой недостаточности.

Раздел 5. Курация больных гастроэнтерологического профиля

Курация пациентов с заболеваниями пищевода (дискинезия, ахалазия пищевода, эзофагит, пептическая язва).

Курация пациентов с острым и хроническим гастритом.

Курация пациентов с язвенной болезнью желудка и 12-типерстной кишки.

Курация пациентов с постгастрорезекционными расстройствами.

Курация пациентов с хроническим энтеритом и колитом.

Курация пациентов с острым и хроническим панкреатитом.

Курация пациентов с дискинезией желчных путей.

Курация пациентов с острым и хроническим холециститом.

Курация пациентов с холангитом.

Курация пациентов с острым и хроническим гепатитом.

Курация пациентов с гепатозом.

Курация пациентов с циррозом печени.

Курация пациентов с печеночной недостаточностью.

Курация пациентов/закрепление знаний по методике диагностики рака печени и желчного пузыря.

Курация пациентов/закрепление знаний по методике диагностики рака желудка.

Курация пациентов/закрепление знаний по методике диагностики рака кишечника.

Курация пациентов/закрепление знаний по методике диагностики рака пищевода.

Раздел 6. Курация пациентов терапевтического профиля на амбулаторном этапе.

<p>Курация пациентов с заболеваниями органов кровообращения на амбулаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов с ревматическими болезнями на амбулаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов с заболеваниями органов дыхания на амбулаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов с заболеваниями органов пищеварения на амбулаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов с заболеваниями почек на амбулаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов с заболеваниями органов кроветворения на амбулаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов с эндокринными заболеваниями на амбулаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов с онкологическими заболеваниями на амбулаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов пожилого и старческого возраста на амбулаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов с инфекционными болезнями на амбулаторном этапе.</p>	
--	--

Критерии оценивания результатов обучения и формирования компетенций в рамках раздела (ов) практики (Критерии заключения) :

Положительное заключение: «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями. **Компетенции в рамках раздела практики сформированы.**

Отрицательное заключение : «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. **Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.**

**Шаблон индивидуального задания в период прохождения производственной
(клинической) практики.**

	Руководитель практики от клинической базы	Ф.И.О.
	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.

Дата:

**Индивидуальное задание ординатора
в период прохождения производственной (клинической) практики.
Специальность *Терапия***

___ « _____ ».

Ф.И.О. ординатора _____ группа _____

Манипуляции/действия	Количество

Критерии заключения руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

**Методические рекомендации
для формирования отчета по производственной (клинической) практике по специальности
31.08.49 Терапия**

Этап прохождения практики		Содержание этапа		Отметка о выполнении
Организационный этап «__»__ 20__		Знакомство с Клинической базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)		
		Знакомство с руководителем практики от клинической базы, графиком прохождения практики		
		Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"		
Клинический этап С «__»__ 20__ По «__»__ 20__		Содержание этапа		
№ п/п	Компетенция	Манипуляции/действия	Отметка выполнения	Количество выполненных действий
1.	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов. - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов.		
2.	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- Профессиональное общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал. - Направление на консультацию к специалистам другого профиля. - Необходимый порученный контроль выполнения должностных обязанностей приданного на время практики среднего		

		и младшего медицинского персонала.		
3.	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) 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	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществление ранней диагностики заболеваний. - Осуществление профилактики развития заболеваний и осложнений. - Ранняя диагностика осложнений. - Выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и осложнений. - Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций. 		
4	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> - Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными. - Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. 		
5	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"> - Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания. - Оценка анатомо-функционального состояния организма, его систем. - Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования. - Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований. - Проведение диагностических манипуляций при обследовании. - Назначение консультаций врачей-специалистов. - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. - Установление диагноза с учетом действующей МКБ. 		
6	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ока-	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка тяжести состояния пациента. - Разработка плана лечения па- 		

	зании терапевтической медицинской помощи	<p>циента.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определение медицинских показаний и противопоказаний для назначения необходимых методов лечения пациента. - Назначение необходимых методов лечения пациента. - Определение метода обезболивания пациента. - Выполнение манипуляций пациентам в рамках раздела практики. - Оценка результатов необходимых видов лечения пациента. - Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (при наличии). - Разработка плана ведения пациентов после проведенного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации. 		
7	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<ul style="list-style-type: none"> - Определение показаний/противопоказаний для проведения медицинской реабилитации и СК-лечения. - Составление плана мероприятий медицинской реабилитации. - Проведение мероприятий медицинской реабилитации. - Назначение необходимых технических средств реабилитации. - Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации по реабилитации. 		
8	ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<ul style="list-style-type: none"> - Пропаганда здорового образа жизни. - Составление планов профилактики заболеваний. - Формирование программ здорового образа жизни. 		
	<p>Отрабатываемые умения и навыки Раздел 1. Курация больных кардиологического и пульмонологического профиля. Курация пациентов с ишемической болезнью сердца, Курация пациентов с инфарктом миокарда и его осложнениями (аневризма сердца и др.); Курация пациентов с гипертонической болезнью.</p>			

<p>Курация пациентов с симптоматическими артериальными гипертензиями.</p> <p>Курация пациентов с миокардитами.</p> <p>Курация пациентов с перикардитами.</p> <p>Курация пациентов с врожденными пороками сердца (открытый артериальный проток, дефекты перегородки сердца, коарктация аорты, синдром Эйзенменгера).</p> <p>Курация пациентов с кардиомиопатией.</p> <p>Курация пациентов с инфекционным эндокардитом.</p> <p>Курация пациентов с нарушениями сердечного ритма и проводимости.</p> <p>Курация пациентов с острой и хронической недостаточностью кровообращения (лево- и правожелудочковая, комбинированная).</p> <p>Курация пациентов с бронхитами (острый, хронический).</p> <p>Курация пациентов с пневмониями (острая, затяжная, хроническая).</p> <p>Курация пациентов с бронхоэктатической болезнью.</p> <p>Курация пациентов с ателектазом легкого.</p> <p>Курация пациентов с абсцессом и гангреней лёгкого.</p> <p>Курация пациентов с бронхиальной астмой.</p> <p>Курация пациентов с сухим и экссудативным плевритом.</p> <p>Курация пациентов со спонтанным пневмотораксом, гидротораксом, пиопневмотораксом.</p> <p>Курация пациентов с эмфиземой легких.</p> <p>Курация пациентов с дыхательной недостаточностью.</p> <p>Курация пациентов с легочным сердцем (острое, подострое, хроническое).</p> <p>Курация пациентов с раком легкого.</p> <p><i>Раздел 2. Курация больных ревматологического профиля и эндокринной системы</i></p> <p>Курация пациентов с ОРЛ.</p> <p>Курация пациентов с ХРБС.</p> <p>Курация пациентов с ревматоидным артритом.</p> <p>Курация пациентов с анкилозирующим спондилоартритом (болезнь Бехтерева).</p> <p>Курация пациентов с реактивными артритами.</p> <p>Курация пациентов с остеоартрозом.</p> <p>Курация пациентов с псориатическим артритом.</p> <p>Курация пациентов с подагрой.</p> <p>Курация пациентов с диффузными заболеваниями соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартрит).</p> <p>Курация пациентов с сахарным диабетом.</p> <p>Курация пациентов с тиреоидитом.</p> <p>Курация пациентов с диффузно-токсическим зобом.</p> <p>Курация пациентов с гипотиреозом.</p> <p>Курация пациентов с ожирением и метаболическим синдромом.</p> <p><i>Раздел 3. Курация больных нефрологического и гематологического профиля</i></p> <p>Курация пациентов с гломерулонефритом (острый и хронический).</p>		
---	--	--

<p>ческий).</p> <p>Курация пациентов с пиелонефритом (острый и хронический).</p> <p>Курация пациентов с нефротическим синдромом.</p> <p>Курация пациентов с амилоидозом.</p> <p>Курация пациентов с почечно-каменная болезнью.</p> <p>Курация пациентов с хронической почечной недостаточностью.</p> <p>Курация пациентов с раком почки.</p> <p>Курация пациентов с циститом.</p> <p>Курация пациентов с уретритом.</p> <p>Курация пациентов с железодефицитной, постгеморрагической, В-12 и фолиеводефицитной анемией.</p> <p>Курация пациентов с острым лейкозом.</p> <p>Курация пациентов с хроническим миелолейкозом.</p> <p>Курация пациентов с хроническим лимфолейкозом.</p> <p>Курация пациентов с миеломной болезнью.</p> <p>Курация пациентов с лимфогранулематозом.</p> <p>Курация пациентов с агранулоцитозом.</p> <p>Курация пациентов с геморрагическими диатезами.</p> <p>Курация пациентов с ДВС-синдромом.</p> <p><i>Раздел 4. Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях</i></p> <p>Диагностика и оказание экстренной помощи при гипертоническом кризе.</p> <p>Диагностика и оказание экстренной помощи при болях в области сердца, ангинозном статусе, инфаркте миокарда, осложнённом кардиогенным шоком, отеком легких.</p> <p>Диагностика и оказание экстренной помощи при аритмиях, Проведение антиаритмической терапии.</p> <p>Проведение антиаритмической терапии при инфаркте миокарда.</p> <p>Проведение реанимации при внезапной смерти.</p> <p>Диагностика и оказание экстренной помощи при одышке и удушье (острая дыхательная недостаточность (астматический статус, ТЭЛА, пневмоторакс, отёк легких).</p> <p>Проведение антибактериальной терапии при острых пневмониях.</p> <p>Диагностика и оказание экстренной помощи при Аллергических реакциях, анафилактическом шоке.</p> <p>Диагностика и оказание экстренной помощи при острых болях в животе (острый панкреатит, острое желудочно-кишечное кровотечение).</p> <p>Диагностика и лечение суставного синдрома при ревматоидном артрите, остеоартрозе, подагре.</p> <p>Диагностика и лечение пациентов с протеинурией и изменением мочевого осадка при гломерулонефрите.</p> <p>Диагностика и оказание экстренной помощи при почечной колике.</p> <p>Диагностика и лечение пациентов с анемиями.</p> <p>Диагностика и оказание экстренной помощи при острой кровопотере.</p> <p>Диагностика и лечение ком при сахарном диабете.</p>		
--	--	--

<p>Диагностика и оказание экстренной помощи при острой надпочечниковой недостаточности.</p> <p>Раздел 5. Курация больных гастроэнтерологического профиля</p> <p>Курация пациентов с заболеваниями пищевода (дискинезия, ахалазия пищевода, эзофагит, пептическая язва).</p> <p>Курация пациентов с острым и хроническим гастритом.</p> <p>Курация пациентов с язвенной болезнью желудка и 12-типтерстной кишки.</p> <p>Курация пациентов с постгастрорезекционными расстрой-ствами.</p> <p>Курация пациентов с хроническим энтеритом и колитом.</p> <p>Курация пациентов с острым и хроническим панкреатитом.</p> <p>Курация пациентов с дискинезией желчных путей.</p> <p>Курация пациентов с острым и хроническим холециститом.</p> <p>Курация пациентов с холангитом.</p> <p>Курация пациентов с острым и хроническим гепатитом.</p> <p>Курация пациентов с гепатозом.</p> <p>Курация пациентов с циррозом печени.</p> <p>Курация пациентов с печеночной недостаточностью.</p> <p>Курация пациентов/закрепление знаний по методике диа-гностики рака печени и желчного пузыря.</p> <p>Курация пациентов/закрепление знаний по методике диа-гностики рака желудка.</p> <p>Курация пациентов/закрепление знаний по методике диа-гностики с рака кишечника.</p> <p>Курация пациентов/закрепление знаний по методике диа-гностики с рака пищевода.</p> <p>Раздел 6. Курация пациентов терапевтического профиля на амбулаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов с заболеваниями органов кровообра-щения на амбулаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов с ревматическими болезнями на амбу-латорном этапе.</p> <p>Курация пациентов с заболеваниями органов дыхания на амбулаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов с заболеваниями органов пищеварения на амбулаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов с заболеваниями почек на амбулатор-ном этапе.</p> <p>Курация пациентов с заболеваниями органов кроветворения на амбулаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов с эндокринными заболеваниями на ам-булаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов с онкологическими заболеваниями на амбулаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов пожилого и старческого возраста на ам-булаторном этапе.</p> <p>Курация пациентов с инфекционными болезнями на амбу-латорном этапе.</p>		
---	--	--

Критерии оценивания результатов обучения и формирования компетенций в рамках раздела (ов) практики (Критерии заключения) :

Положительное заключение: «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями. **Компетенции в рамках раздела практики сформированы.**

Отрицательное заключение : «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. **Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.**

Шаблон отчета прохождения производственной (клинической) практики.

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	--	--------

Дата:

Отчет
Производственная (клиническая) практика
Специальность: Терапия

Ф.И.О. ординатора _____ группа _____

с ____ по ____

№	Манипуляции/действия	Отметка о выполнении
Организационный этап «__»__20__	Знакомство с базой прохождения практики	
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики	
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"	

Клинический этап/производственный С«__»__20__ По «__»__20__	Манипуляции/действия	Запланированное количество	Отметка о выполнении	Количество выполненных действий (из сводного итогового отчета)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
...				

Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»:

Шаблон сводного итогового отчета по практике

**Частное учреждение образовательная организация высшего образования
«Медицинский университет Реавиз»**

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	--	---------------

Дата:

Производственная (клиническая) практика

Специальность _____

Раздел _____

Факультет _____

ФИО ординатора _____/Группа

Сводный итоговый отчет по практике (заполняется по каждому разделу практики)

Манипуляции/действия	Количество	Выполнено

Приложение 1.3.

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация
 высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»**
Рабочий график(план) проведения практики:
Производственная (клиническая) практика _____ с _____
« _____ »
(наименование практики)
(шифр и наименование специальности)

Срок прохождения практики: _____ - _____
 Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»
 Наименование профильной организации:
 Руководитель от профильной организации:

№ п\п	ФИО обучающегося	№ группы	Планируемые работы

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация
высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»**

Исх\н

От _____

**Совместный рабочий график(план) проведения практики:
Производственная (клиническая) практика _____ с _____**

« _____ »

(наименование практики)

(шифр и наименование специальности)

(Наименование профильной организации)

№ п\п	№ группы	ФИО обучающегося	Сроки прохождения практики