

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова»
Медицинский институт

УТВЕРЖДЕНО

решением Ученого совета Университета
от «19» января 2024 г., протокол № 8

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Специальность
31.08.49 ТЕРАПИЯ

Форма обучения
очная

Улан-Удэ
2024

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цель и задачи Производственной (клинической) практики	3
2.	Место Производственной (клинической) практики в структуре ОП ординатуры.	3
3.	Планируемые результаты обучения.	3
3.1.	Формируемые компетенции.....	4
4.	Структура, объем и содержание производственной (клинической) практики	12
4.1.	Базы прохождения практики.....	12
4.2.	Структура практики.	12
4.3.	Содержание практики.....	13
5.	Формы отчетности по практике	19
5.1.	Формы промежуточной аттестации.	20
5.2.	Перечень практических навыков.....	20
5.3.	Критерии оценивания практических навыков.	20
5.4.	Перечень вопросов текущего контроля.	23
6.	Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение.	26
6.1.	Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет».	26
6.2.	Описание материально-технической базы практики.	27

1. Цель и задачи практики: Производственная (клиническая)

Цель

Совершенствование теоретических знаний по специальности 31.08.49 «Терапия», развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения на практических занятиях при освоении дисциплин базовой части учебного плана; завершение формирования профессиональных компетенций в диагностической, лечебной, профилактической и реабилитационной деятельности врача-терапевта, способного оказывать медицинскую помощь взрослому населению, включая помощь при развитии неотложных состояний в клинике внутренних болезней, а также умение оказать пациенту экстренную медицинскую помощь, приобретение опыта в решении основных профессиональных задач в реальных условиях.

Задачи:

1. Совершенствование практических навыков лечебно-диагностической деятельности врача терапевта: сбор жалоб и анамнеза, осмотр, назначение обследования и интерпретация результатов, определение медицинских показаний к назначению дополнительных методов обследования; дифференциальная диагностика заболеваний и (или) состояний, обоснование и постановка диагноза; определение показаний и противопоказаний к медикаментозной терапии, оказание лечебно-диагностической помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.
2. Овладение навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, и оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, экстренной медицинской помощи.
3. Совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
4. Отработка навыков по профилактике заболеваний внутренних органов и формированию здорового образа жизни у населения.
5. Освоение навыков реабилитационных мероприятий.
6. Освоение практических навыков паллиативной помощи.

2. Место Производственной (клинической) практики в структуре ОП ординатуры.

2.1. Производственная (клиническая) практика относится к обязательной части Блока 2 «Практики» программы ординатуры. В соответствии с учебным планом и графиком учебного процесса Производственная (клиническая) практика проходит на 1 и 2 году обучения. Способы проведения практики: стационарная.

2.2. Для прохождения Производственной (клинической) практики 1 необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами:

Б1.О.01 Терапия

Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

Б1.О.03 Педагогика

Б1.О.04 Медицина чрезвычайных ситуаций

Б1.О.05 Патология

Б1.О.06 Клиническая фармакология

2.3. Навыки, сформированные в процессе прохождения производственной (клинической) практики, необходимы для последующей профессиональной деятельности в определённой области специальности.

3. Планируемые результаты обучения.

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.49 Терапия в процессе прохождения производственной (клинической) практики предполагает овладение системой практических навыков и умений по выбранной специальности.

3.1. Формируемые компетенции

ПК-1. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника;

ПК-2. Оказание медицинской помощи населению по профилю «терапия» в условиях стационара и дневного стационара.

ПК-1.1; 2.1. Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия».

Врач-ординатор должен знать:

- общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»;
- стандарты первичной медико-санитарной помощи взрослым по профилю «терапия»;
- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым по профилю «терапия»;
- методику сбора жалоб и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей); осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;
- методы диагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;
- этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификации, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»;
- Международную классификацию болезней;
- методы немедикаментозного воздействия и медикаментозной терапии, осложнения, побочные действия лекарственных препаратов, применяемых при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия».

Врач-ординатор должен уметь:

- осуществлять сбор и анализ жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни, определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;
- составлять план обследований при наличии показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», устанавливать диагноз (основной, сопутствующий и осложнения) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, в т.ч. оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия».

ПК-2.1

- определять медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи врачом-терапевтом ().

Врач-ординатор должен владеть навыками:

- сбора жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей), определения диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;
- определения плана обследований при наличии показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

- интерпретации и анализа результатов обследования на предмет выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»;

- дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», постановки и формулирования диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;

- определения медицинских показаний для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, в т.ч. оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия».

- определять медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи врачом-терапевтом (ПК-2.1).

ПК-1.2, 2.2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности

Врач-ординатор должен знать:

- методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по профилю «терапия», в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при оказании медицинской помощи по профилю «терапия»; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции;

- способы контроля эффективности и безопасности лечения при оказании медицинской помощи по профилю «терапия»;

Врач-ординатор должен уметь:

- разрабатывать план лечения и назначения немедикаментозной терапии, лечебного питания и лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

- проводить оценку эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;

- оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами;

- направлять пациента при осложненном течении заболевания и (или) состояния для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.

ПК-2.2.

- выявлять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, безотлагательно доставить пациента в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи;

- оказать медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий.

Врач-ординатор должен владеть навыками:

- разработки плана лечения и назначения немедикаментозной терапии, лечебного питания и лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

- проведения оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»;

- оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами;
- направления пациента при осложненном течении заболевания и (или) состояния для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.

ПК-2.2.

- выявления медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, безотлагательной доставки пациента в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи;
- оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

ПК-1.3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.

ПК-2.3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

Врач-ординатор должен знать:

- общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «терапия»;
- стандарты медицинской помощи пациентам по профилю «терапия»;
- принципы и мероприятия медицинской реабилитации;
- организацию и методы санаторно-курортного лечения.

Врач-ординатор должен уметь:

- определять медицинские показания и противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;
- составлять планы и проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида;
- оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации.

Врач-ординатор должен владеть навыками:

- определения медицинских показаний и противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;
- составления плана и проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида;
- оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации.

ПК-1.4, 2.4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия».

Врач-ординатор должен знать:

- функциональные и лабораторные методы исследования, применяемые при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия»;
- клиническую картину, результаты функциональных и лабораторных методов диагностики при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия»;
- правила выдачи листов нетрудоспособности;
- принципы экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы.

Врач-ординатор должен уметь:

- проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, оформлять листы нетрудоспособности;
- оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;
- направлять пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», на медико-социальную экспертизу.

Врач-ординатор должен владеть навыками:

- проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, оформлять листы нетрудоспособности;
- оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;
- направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», на медико-социальную экспертизу.

ПК-1.5 Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению.

Врач-ординатор должен знать:

- клиническую картину, результаты функциональных и лабораторных методов диагностики при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия»;
- организацию, принципы диспансеризации, проведение профилактических медицинских осмотров населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в соответствии с нормативными правовыми актами;
- факторы риска хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия».

Врач-ординатор должен уметь:

- проводить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;
- проводить медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, медицинское освидетельствование водителей транспортных средств;
- проводить диспансеризацию и контроль профилактических медицинских осмотров населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в соответствии с нормативными правовыми актами;

- проводить и контролировать диспансерное наблюдение пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми;
- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.

Врач-ординатор должен владеть навыками:

- проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;
- проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологического исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, медицинского освидетельствования водителей транспортных средств;
- проведения диспансеризации и контроль профилактических медицинских осмотров населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в соответствии с нормативными правовыми актами;
- проведения и контроля диспансерного наблюдений пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми;
- назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.

ПК-1.6.Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Врач-ординатор должен знать:

- принципы профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни;
- медицинские показания для направления к врачу-специалисту;
- правила оформления и направления экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания;
- программы здорового образа жизни.

Врач-ординатор должен уметь:

- осуществлять профилактику неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни;
- определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту, к введению карантина, оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания. Проводить в случае возникновения очага инфекции противоэпидемических мероприятий, при выявлении особо опасных инфекционных заболеваний;
- формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.

Врач-ординатор должен владеть навыками:

- осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни;
- определения медицинских показаний для направления к врачу-специалисту, к введению карантина, оформления и направления экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, проведения в случае возникновения

очага инфекции противоэпидемических мероприятий, при выявлении особо опасных инфекционных заболеваний;

- формирования программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.

ПК-1.7Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Врач-ординатор должен знать:

- показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;
- организацию деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»;
- правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда.

Врач-ординатор должен уметь:

- анализировать показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», оформлять паспорт врачебного участка граждан в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;
- вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документооборота;
- организовывать деятельность терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия», контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- использовать информационные систем и сети «Интернет» в сфере здравоохранения;
- использовать в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда;
- организовать взаимодействие врачей, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия».

Врач-ординатор должен владеть навыками:

- анализа показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», оформления паспорта врачебного участка граждан в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;
- ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документооборота;
- организации деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия», контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
- использования информационных систем и сети «Интернет» в сфере здравоохранения;
- использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда;

- организации взаимодействия врачей, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия».

ПК-1.8, 2.7.Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.

Врач-ординатор должен знать:

- состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;
- методы медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти;
- лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме.

Врач-ординатор должен уметь:

- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;
- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти;
- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме.

Врач-ординатор должен владеть навыками:

- оценивать состояние пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;
- оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти;
- применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме.

ПК-2.5 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Врач-ординатор должен знать:

- клиническую картину, результаты функциональных и лабораторных методов диагностики при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия»;
- организацию, принципы проведения оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни;
- факторы риска хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия».

Врач-ординатор должен уметь:

- организовывать и проводить оздоровительные и санитарно-просветительные мероприятия для населения различных возрастных групп, направленные на формирование здорового образа жизни, осуществление профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»;
- проводить специфическую и неспецифическую профилактику, определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний;

- оформить и направить экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных инфекционных заболеваний;

- формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.

Врач-ординатор должен владеть навыками:

- организации и проведения оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни, осуществление профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»;

- проведения специфической и неспецифической профилактики, определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний;

- оформления и направления экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных инфекционных заболеваний;

- формирования программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.

ПК-2.6.Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Врач-ординатор должен знать:

- показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;

- организацию деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»;

- правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда.

Врач-ординатор должен уметь:

- составлять плана работы и отчет о своей работе, анализировать медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», для оценки здоровья прикрепленного населению;

- вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документооборота;

- организовывать деятельность терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»;

- организовать деятельность терапевтического дневного стационара медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»;

- контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда;

- использовать информационные систем и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;

- использовать в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Врач-ординатор должен владеть навыками:

- составления плана работы и отчета о своей работе, анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», для оценки здоровья прикрепленного населения;

- ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документооборота;

- организации деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»;

- организации деятельности терапевтического дневного стационара медицинской организации в соответствии порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»;

- контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинским персоналом; соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда;

- использования информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

4. Структура, объем и содержание производственной (клинической) практики

4.1. Базы прохождения практики

ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семацко» Министерства здравоохранения Республики Бурятия:

- пульмонологическое отделение;
- отделение неотложной кардиологии;
- гастроэнтерологическое отделение;
- нефрологический центр;
- гематологическое отделение;
- эндокринологический центр.

ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангасова» Министерства здравоохранения Республики Бурятия:

- терапевтическое отделение;
- кардиологическое отделение.

ЧУЗ «клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Улан-Удэ»

- отделение ревматологии.

ГБУЗ «Городская поликлиника № 1».

ГАУЗ «Городская поликлиника № 2».

ГБУЗ «Городская поликлиника № 3».

Поликлиника ГБУЗ «Городская больница № 4».

ГАУЗ «Городская поликлиника № 6».

Режим занятий: 9 академических часов в день.

4.2. Структура практики.

Общая трудоемкость практики составляет 69 зачетных единиц 2484 академических часа.

Модуль	Наименование разделов	Шифр компетенций
1	Диагностика и лечение заболеваний внутренних органов. Модуль 1	
1.1	Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.7.
1.2	Диагностика и лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.7.
2	Диагностика и лечение заболеваний внутренних органов. Модуль 2	
2.1	Диагностика и лечение заболеваний пищеварительной системы	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.7.
2.2	Диагностика и лечение заболеваний мочевыводящей системы	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.7.
3	Диагностика и лечение заболеваний внутренних органов. Модуль 3	
3.1	Диагностика и лечение заболеваний органов кроветворения	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.7.
3.2	Диагностика и лечение ревматических заболеваний	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.7.
4	Диагностика и лечение заболеваний внутренних органов. Модуль 4	
4.1	Диагностика и лечение заболеваний эндокринной системы.	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.7.
4.2	Диагностика и лечение аллергических заболеваний	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.7.
4.3	Особенности ведения больных на амбулаторно-поликлиническом этапе	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-1.5, ПК-1.6, ПК-1.7, ПК-1.8.

4.3. Содержание практики.

№	Модуль	база	Умения и навыки	часы	неде ли
1	Диагностика и лечение заболеваний внутренних органов. Модуль 1	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»	1. Осуществить сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей). 2. Оценить тяжесть состояния, определить диагностические признаки и симптомы заболеваний внутренних органов.	648	12
1.1	Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова»	3. Провести осмотр пациентов. 4. Определить показания и составить план обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, назначить обследования и интерпретировать результаты.	324	6
1.2	Диагностика и лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы		5. Провести дифференциальную диагностику заболеваний,	324	6
2	Диагностика	ГАУЗ		648	12

	и лечение заболеваний внутренних органов. Модуль 2	«Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» ГАУЗ	установить диагноз (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей МКБ.		
2.1	Диагностика и лечение заболеваний пищеварительной системы	«Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова» ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница»	6. Определить медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь.	324	6
2.2	Диагностика и лечение заболеваний мочевыводящей системы		7. Определить медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи врачом-терапевтом.	324	6
3	Диагностика и лечение заболеваний внутренних органов. Модуль 3	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» ГАУЗ	8. Разработать план лечения и назначения немедикаментозной терапии, лечебного питания и лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	756	14
3.1	Диагностика и лечение заболеваний органов кроветворения	«Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова» ЧУЗ	9. Оценить эффективность и безопасность проводимой терапии.	378	7
3.2	Диагностика и лечение ревматических заболеваний	«клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Улан-Удэ»	10. Оказать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами.	378	7
4	Диагностика и лечение заболеваний внутренних органов. Модуль 4	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» ГАУЗ	11. Выявить медицинские показания к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.	540	10
4.1	Диагностика и лечение заболеваний эндокринной системы.	«Республиканская клиническая больница скорой	12. Оказать медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий.	216	4
			13. Определить медицинские показания и противопоказания для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, составить их план.		
			14. Провести мероприятия по медицинской реабилитации и оценить их эффективность и безопасность для пациента.		
			15. Провести экспертизу временной нетрудоспособности,		

4.2	Диагностика и лечение аллергических заболеваний	медицинской помощи им. В.В. Ангапова»	<p>оформить и выдать лист временной нетрудоспособности.</p> <p>16. Оформить медицинскую документацию пациентам для оформления медико-социальной экспертизы.</p> <p>17. Направить пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» на медико-социальную экспертизу.</p> <p>18. Организовать и провести оздоровительные и санитарно-просветительные мероприятия для населения.</p> <p>19. Провести специфическую и неспецифическую профилактику, определить показания к введению карантина и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний.</p> <p>20. Оформить и направить экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, провести противоэпидемические мероприятия при возникновении очага инфекции.</p> <p>21. Формировать программы здорового образа жизни, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.</p> <p>22. Составить план работы и отчет о своей работе, анализировать медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности пациентов.</p> <p>23. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.</p> <p>24. Принять участие в организации деятельности терапевтического отделения, терапевтического дневного стационара медицинской организации.</p> <p>25. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении</p>	108	2
-----	---	---------------------------------------	---	-----	---

			<p>медицинским персоналом, соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда</p> <p>26. Использовать информационные системы в работе</p> <p>27. Оценить состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти, оказать медицинскую помощь в экстренной форме, в том числе при клинической смерти.</p> <p>28. Применить лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме.</p> <p>29. Принимать участие в учебных обходах, клинических разборах больных.</p>		
4.3	Особенности ведения больных на амбулаторно-поликлиническом этапе	<p>ГБУЗ «Городская поликлиника № 1».</p> <p>ГАУЗ «Городская поликлиника № 2».</p> <p>ГБУЗ «Городская поликлиника № 3».</p> <p>Поликлиника ГБУЗ «Городская больница № 4».</p> <p>ГАУЗ «Городская поликлиника № 6».</p>	<p>1. Осуществить сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей).</p> <p>2. Определить диагностические признаки и симптомы заболеваний внутренних органов.</p> <p>3. Провести осмотр пациентов.</p> <p>4. Составить план обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, назначить обследования и интерпретировать результаты.</p> <p>5. Провести дифференциальную диагностику заболеваний, установить диагноз (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей МКБ.</p> <p>6. Определить медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара.</p> <p>7. Разработать план лечения и назначения немедикаментозной терапии, лечебного питания и лекарственных препаратов,</p>	216	4

			<p>медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>8. Оценить эффективность и безопасность проводимой терапии.</p> <p>9. Оказать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами.</p> <p>10. Направить пациента при осложненном течении заболевания и (или) состоянии для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>11. Определить медицинские показания и противопоказания для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, составить их план.</p> <p>12. Провести мероприятия по медицинской реабилитации и оценить их эффективность и безопасность для пациента.</p> <p>13. Провести экспертизу временной нетрудоспособности, оформить и выдать лист временной нетрудоспособности.</p> <p>14. Оформить медицинскую документацию пациентам для оформления медико-социальной экспертизы.</p> <p>15. Направить пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма на медико-социальную экспертизу.</p> <p>16. Принять участие в проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с</p>		
--	--	--	--	--	--

			<p>вредными и (или) опасными условиями труда.</p> <p>17. Принять участие в проведении медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, в проведении медицинского освидетельствования водителей транспортных средств.</p> <p>18. Организовать, провести диспансеризацию, контролировать профилактические медицинские осмотры населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний в соответствии с нормативными правовыми актами.</p> <p>19. Проводить и контролировать диспансерное наблюдение пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми.</p> <p>20. Организовать и осуществить профилактику неинфекционных заболеваний проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни.</p> <p>21. Определить показания к введению карантина и показания для направления к врачу-специалисту, оформить и направить экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, провести противоэпидемические мероприятия при выявлении особо опасных инфекционных заболеваний.</p> <p>22. Формировать программы здорового образа жизни, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.</p> <p>23. Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности</p>	
--	--	--	---	--

			<p>пациентов, оформить паспорт врачебного участка граждан в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.</p> <p>24. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.</p> <p>25. Принять участие в организации деятельности терапевтического кабинета, контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.</p> <p>26. Использовать информационные системы сеть «Интернет» в сфере здравоохранения.</p> <p>27. Организовать взаимодействие врачей, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия».</p> <p>28. Оценить состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти, оказать медицинскую помощь в экстренной форме, в том числе при клинической смерти.</p> <p>29. Применить лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме.</p> <p>30. Принимать участие в клинических разборах больных.</p>		
--	--	--	---	--	--

5. Формы отчетности по практике

Во время прохождения производственной практики ординаторы выполняют работу врача, оформляют **отчет по практике**, ведут **дневник практики** (который должен соответствовать отчету по практике) и представляют **характеристику - отзыв** (которую дает руководитель практики от ЛПУ).

К аттестации по итогам практики допускаются ординаторы, имеющие оформленные в соответствии с установленными требованиями отчетные документы (отчет по практике, характеристику – отзыв, дневник практики), заверенные представителем ЛПУ и куратором практики. По итогам аттестации Куратором выставляется оценка и оформляется отзыв на отчет по практике.

5.1. Формы промежуточной аттестации.

5.1.1. Дневник производственной практики, в котором ординатор подробно описывает приобретенные практические умения.

5.1.2. Отчет о прохождении практики, выполненный в виде балльной оценки результатов прохождения практики.

5.2. Перечень практических навыков, оценочные средства, критерии оценивания.

- 1) Сбор жалоб и анамнеза с выделением факторов риска по определенной патологии.
- 2) Провести осмотр пациента, выделить ведущие синдромы и оценить состояние больного.
- 3) Составить обоснованный план клинико-лабораторного и инструментального обследования.
- 4) Оценить на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние пациента, провести дифференциальную диагностику и выставить диагноз основного, сопутствующего, фонового заболеваний и осложнений.
- 5) Проводить терапию, согласно выставленному диагнозу.
- 6) Оформить медицинскую документацию.
- 7) Определить необходимость консультаций специалистами различного профиля, ведение дискуссии (участие в консилиуме).
- 8) Работа с информационными ресурсами (как литературными источниками, так и интернет-ресурсами).
- 9) Разъяснить пациенту/законным представителям в доступной форме суть проведенного обследования, характер диагностированного заболевания, проводимой и планируемой терапии, возможных исходов заболевания.
- 10) Провести неотложные мероприятия при различных острых состояниях в клинике внутренних болезней.
- 11) Интерпретировать изменения лабораторных показателей у пациента.
- 12) Провести анализ ЭКГ, Эхо-КГ, спирографии, холтеровского мониторирования.
- 13) Выявить патологию при рентгенографии органов грудной клетки, суставов и позвоночника, компьютерной томографии легких, костно-суставной системы.
- 14) Назначить немедикаментозные методы лечения пациентам с патологией внутренних органов.
- 15) Определить показания к назначению различных классов лекарственной терапии и конкретных лекарственных препаратов, исходя из принципов доказательной медицины.

5.3. Критерии оценивания практических навыков.

Критерии оценивания дневника

Должны быть заполнены все разделы дневника.

За семестр должно представлено описание не менее 20 больных.

Максимальная оценка – 60 баллов – по 3 балла за 1 больного

3 балла - правильно собраны жалобы, анамнез, объективный осмотр; сформулирован клинический диагноз, согласно современной классификации болезни; назначено полное обследование и лечение.

2 балла – допущены 1-2 ошибки,

1 балл - допущены 3-4 ошибки,

0 баллов – допущено более 4 ошибок.

Критерии оценивания практических навыков

2 балла за каждое выполненное задание п. 1 (клиническое обследование больного), п. 4 (первая помощь при неотложных состояниях) и п. 5 (амбулаторно-поликлиническая практика)

- 2 балла – правильное выполнение
- 1 балл допущено не более 3 ошибок
- 0 баллов – допущено более 3 ошибок

При проведении мероприятий при неотложных состояниях и выполнении заданий поликлинической практики каждый обучающийся 5 заданий, которые должен выполнить в течение 30 мин.

При интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов обследования каждый обучающийся получает набор исследований реального пациента.

- 5 баллов – правильная интерпретация анализов
- 4 балла – допущены 1-2 ошибки
- 3 балла – допущено 3-4 ошибок
- 2-1 баллов – допущено 5 ошибок
- 0 баллов – допущено более 5 ошибок

№	Практические навыки и умения	Уровень освоения, баллы
1.	<i>Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация.</i> - Сформулировать и обосновать предварительный диагноз. - Составить план исследования больного. - Составить план лечения с учетом предварительного диагноза. - Сформулировать полный диагноз, - Провести необходимую дифференциальную диагностику.	2 балла – правильное выполнение каждого задания 1 балл допущено не более 3 ошибок 0 баллов – допущено более 3 ошибок Максимальное количество – 10 баллов
2.	<i>Оценка результатов лабораторных исследований</i> - Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, биохимических анализов крови. - Время свертываемости, АЧТВ, протромбиновый индекс. - Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови. - Оценка результатов серологического исследования, антигенов гепатита. - Оценка гликемического профиля. - Оценка гликированного гемоглобина. - Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, ТЗ, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон). - Аллергологическое исследование.	5 баллов – правильная интерпретация анализов 4 балла – допущены 1-2 ошибки 3 балла – допущено 3-4 ошибки 2 балла – допущено 5 ошибок 0 баллов – допущено более 5 ошибок
3.	<i>Оценка результатов инструментальных исследований</i> - Запись, расшифровка и оценка ЭКГ. - Спирография. - Эндоскопия (ЭГДС, колоноскопия,	5 баллов – правильная интерпретация результатов

	<p>ректороманоскопия).</p> <ul style="list-style-type: none"> -Компьютерная томография. - Эхо- и доплерокардиография. - УЗИ органов брюшной полости, почек. - Пробы с физической нагрузкой. - Суточное ЭКГ-мониторирование. - Коронаро- и ангиография. - Магнитно-резонансная томография - Радиоизотопное сканирование. 	<p>4 балла – допущены 1-2 ошибки</p> <p>3 балла – допущено 3-4 ошибок</p> <p>2 балла – допущено 5 ошибок</p> <p>0 баллов – допущено более 5 ошибок</p>
4.	<p><i>Первая врачебная помощь при неотложных состояниях:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – обморок. – гипертонический криз, – стенокардия, – отек легких, – тромбоэмболия легочной артерии, – приступ бронх. астмы, астматический статус, – острая дыхательная недостаточность, – острый коронарный синдром, – шок (кардиогенный, анафилактический), – пароксизмальная тахикардия, тахиаритмии, – приступ Морганьи-Эдемса-Стокса, – желудочно-кишечное кровотечение, – легочное кровотечение, – почечная колика, – кома гипергликемическая, гипогликем., другие. – острые аллергические реакции, – ОНМК, – синдром дегидратации. 	<p>2 балла – правильное выполнение каждого задания</p> <p>1 балл допущено не более 3 ошибок</p> <p>0 баллов – допущено более 3 ошибок</p> <p>Максимальное количество – 10 баллов</p>
5.	<p><i>Амбулаторно-поликлиническая практика</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Заполнение и ведение амбулаторной карты Ф-025; – Заполнение статистического талона Ф-025/у; – Проведение экспертизы временной нетрудоспособности. – Заполнение направления на консультацию в другие ЛПУ и госпитализацию. – Заполнение санаторно-курортной карты. – Оформление рецептов: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты. – Проведение медико-социальной экспертизы: определение признаков стойкой нетрудоспособности, заполнение направления на МСЭ. – составление индивид. программы реабилитац. мероприятий по профилактике инвалидности. – диспансеризация определенных групп взрослого населения, определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения, работа с документацией. 	<p>2 балла – правильное выполнение каждого задания</p> <p>1 балл допущено не более 3 ошибок</p> <p>0 баллов – допущено более 3 ошибок</p> <p>Максимальное количество – 10 баллов</p>

5.4. Перечень вопросов текущего контроля.

А. Перечень вопросов к зачету первого семестра.

1. Внебольничная пневмония: методы диагностики и лечения.
2. Госпитальная пневмония: методы диагностики и лечения.
3. Бронхиальная астма: методы диагностики и дифференциальной диагностики бронхообструктивного синдрома, современная тактика ведения пациентов.
4. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы.
5. ХОБЛ: методы инструментальной, функциональной диагностики, тактика ведения пациентов.
6. Бронхоэктатическая болезнь: методы диагностики и лечения.
7. Поражения плевры. Дифференциально-диагностический ряд заболеваний, сопровождающихся поражением плевры
8. Рак легкого. Диагностика и дифференциальная диагностика. Методы лечения больных.
9. Дыхательная недостаточность: причины развития, методы терапии.
10. Антибактериальная терапия при заболеваниях органов дыхания. Показания, противопоказания.
11. Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, тактика ведения.
12. Эндокринные симптоматические гипертензии: принципы дифференциальной диагностики и лечения.
13. Реноваскулярные симптоматические гипертензии: принципы дифференциальной диагностики и лечения.
14. Митральная недостаточность - гемодинамическая картина, лечение.
15. Аортальная недостаточность - гемодинамическая картина, лечение
16. Аортальный стеноз —гемодинамическая картина, показания к оперативному лечению.
17. Митральный стеноз —гемодинамическая картина, показания к оперативному лечению.
18. Диагностика и тактика ведения брадиаритмий.
19. Диагностика и тактика ведения фибрилляции предсердий.
20. Диагностика и лечение гипертонической болезни.
21. Неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности.
22. Хроническая сердечная недостаточность —классификация, тактика ведения.
23. ИБС: стенокардия —тактика ведения больного на амбулаторном этапе.
24. Острый коронарный синдром - диагностика и тактика ведения.
25. Миокардиты — диагностика и лечение.

Б. Перечень вопросов к зачету 2 семестра.

1. Гастроэзофагеальнорефлюксная болезнь (ГЭРБ). Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных.
2. Функциональные заболевания пищевода - методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.
3. Хронический гастрит. Методы диагностики и лечения.
4. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение.
5. Неспецифический язвенный колит, методы диагностики и лечения.
6. Болезнь Крона, методы диагностики и лечения.
7. Цирроз печени: лабораторная и инструментальная диагностика, лечение.
8. Хронический холецистит, желчнокаменная болезнь. Методы диагностики и лечения.
9. ПХЭС: причины и механизмы развития. Методы диагностики и лечения.
10. Хронический панкреатит: методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение.

11. Токсическое поражение печени: методы лечения и профилактики токсических влияний на печень.
12. Виды диетических мероприятий, использующихся в клинической практике. Лечебные диеты, рекомендованные при заболеваниях внутренних органов.
13. Гломерулонефриты: диагностика, изменения анализов мочи при различных формах и стадиях гломерулонефритов, лечение.
14. Концепция ХБП. Принципы диагностики, ведения пациентов.
15. Хроническая почечная недостаточность, тактика ведения пациентов. Методы заместительной почечной терапии.
16. Пиелонефрит: изменения мочевого осадка, возможности антибактериальной терапии.
17. Острое почечное повреждение, методы диагностики и лечения.
18. Амилоидоз почек, методы диагностики и лечения.
19. Почечно-каменная болезнь. Методы диагностики и лечения. Тактика ведения пациентов при почечной колике.
20. Протеинурия/альбуминурия: механизмы развития, классификация. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся потерей белка с мочой.
21. Гематурия: механизмы развития, классификация. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся гематурией.

В. Перечень вопросов к зачету 3 семестра.

1. Анемии: гематологические синдромы, характерные для наиболее часто встречающихся анемий.
2. Увеличение эритроцитов крови. Клинические проявления, методы диагностики эритроцитозов.
3. Острые лейкозы. Принципы диагностики.
4. Острые лейкозы, принципы лечения.
5. Хронический миелолейкоз. Методы лабораторной и инструментальной диагностики. Методы лечения.
6. Хронический эритромиелоз. Методы лабораторной и инструментальной диагностики. Методы лечения.
7. Хронический лимфолейкоз. Методы лабораторной и инструментальной диагностики, методы лечения.
8. Миеломная болезнь, лабораторные и инструментальные методы диагностики миеломной болезни, принципы лечения.
9. Лимфогранулематоз, лабораторные и инструментальные методы диагностики лимфогранулематоза, принципы лечения.
10. Причины, картина крови, методы лечения при цитостатической болезни.
11. Дефицит факторов свертывания крови, методы диагностики и лечения нарушений коагуляционного гемостаза.
12. Виды тромбоцитопений, картина крови при тромбоцитопении. Формы тромбоцитопатий, диагностика тромбоцитопатий.
13. Острая ревматическая лихорадка. Методы лечения и профилактики.
14. Ревматоидный артрит: методы диагностики, рентгенологические признаки, характерные для ревматоидного артрита. Принципы лечения.
15. Анкилозирующий спондилоартрит, методы диагностики, значимость лучевых методов в ранней диагностике заболеваний. Принципы лечения.
16. Псориатический артрит, методы диагностики, значимость лучевых методов в ранней диагностике заболеваний. Принципы лечения.
17. Остеоартроз, методы диагностики, рентгенологические признаки. Принципы лечения.
18. Остеопороз, методы и принципы диагностики остеопороза, принципы лечения.

19. Системная красная волчанка, методы диагностики и принципы лечения.
20. Системная склеродермия, методы диагностики и принципы лечения.
21. Дерматомиозит, методы диагностики и принципы лечения.
22. Узелковый полиартериит, методы диагностики и принципы лечения.

Д. Перечень вопросов к зачету 4 семестр.

1. Аллергический ринит: диагностика, методы терапии.
2. Анафилактический шок: принципы и методы неотложной терапии.
3. Астматический статус: неотложные лечебные мероприятия.
4. Крапивница и ангионевротический отек: лечение.
5. Сахарный диабет, методы диагностики и лечения, подбор сахароснижающей терапии, показания к инсулинотерапии.
6. Алгоритм обследования больных с СД типа 1 и типа 2. Динамическое наблюдение и методы контроля гликемии.
7. Диагностика сахарного диабета. Диабетические комы, диагностика и лечение.
8. Поздние осложнения сахарного диабета, диагностика и лечение.
9. Заболевания щитовидной железы: Гипотиреоз: методы диагностики, лечение.
10. Гипертиреоз, методы лечения. Тиреоидиты: диагностика, лечение.
11. Гиперкортицизм, болезнь и синдром Иценко-Кушинга: методы диагностики, лечение.
12. Болезни мозгового слоя. Феохромоцитома, диагностика, лечение.
13. Ожирение: методы лечения, осложнения.
14. Метаболический синдром: методы профилактики и лечения.
15. Виды нарушений фосфорно-кальциевого обмена. Гиперпаратиреоз. Возможности лабораторной диагностики. Лечение.

Шкала оценивания.

Баллы для учета в рейтинге (оценка ответа на зачете/экзамене)	Степень удовлетворения критериям
5 баллов (отлично)	Ординатор исчерпывающим образом ответил на вопросы, касающиеся курируемых пациентов, тактики ведения больных с патологией внутренних органов, ординатор способен обосновать выбранный способ диагностики и лечения, пояснить выбор методов. При ответе ординатор излагает материал последовательно, четко и логически стройно, способен аргументировать свои утверждения и выводы, привести практические примеры, использует материал разнообразных литературных источников
4 балла (хорошо)	При ответе на вопросы, касающиеся курируемых пациентов, тактики ведения больных с патологией внутренних органов, ординатором допущены одна-две неточности или несущественные ошибки. В целом ответил правильно или с несущественной ошибкой, исправленной при наводящем вопросе экзаменатора. При ответе ординатор излагает материал последовательно, четко и логически стройно, способен аргументировать свои утверждения и выводы, привести практические примеры

3 балла (удовлетворительно)	При ответе на вопросы, касающиеся курируемых пациентов, тактики ведения больных с патологией внутренних органов, ординатором допущены одна-две существенные ошибки, которые ординатор исправил при наводящих вопросах экзаменатора. Ординатор допускает нарушение логики изложения материала, путается в терминах, демонстрирует слабую способность аргументировать свои утверждения и выводы, привести практические примеры.
2 балла (неудовлетворительно)	При ответе обнаружено непонимание ординатором основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые ординатор не смог исправить при наводящих вопросах экзаменатора.

6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение.

6.1. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет».

Основная.

1. [Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание](#): практическое руководство/Шляхто Е.В.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. —816 с.
Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453971.html>
2. [Эндокринология : национальное руководство](#): практическое руководство/Дедов И.И.; Мельниченко Г.А.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. —1112 с.
Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467510.html>
3. [Гастроэнтерология. Национальное руководство](#): учебное пособие. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. —1 с.
Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html>
4. [Пульмонология](#): монография/Чучалин А.Г.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. —768 с.
Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453230.html>
5. [Аллергология и клиническая иммунология](#): Серия "Клинические рекомендации"/Хаитов Р.М.; Ильина Н.И.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. —336 с.
Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450109.html>
6. [Гематология](#): Серия "Национальные руководства"/Рукавицын О.А.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. —784 с.
Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452707.html>

Дополнительная.

1. Мочевой синдром: диагностика и дифференциальная диагностика: учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело/Т. И. Батудаева ; [рец.: В. Б. Хобракова, Г. Д. Гунзынов]; М-во образования и науки Рос. Федерации, Бурят. гос. ун-т. —Улан-Удэ: Изд-во Бурятского госуниверситета, 2016. —86, [1] с. (Электронный ресурс ИРБИС")
2. [Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии](#): справочное издание/В. Т. Ивашкин, И. В. Маев, А. С. Трухманов. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. —560 с.
Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430927.html>

3. [Лучевая диагностика](#): учебное пособие/Илясова Е.Б.; Чехонацкая М.Л., Приезжева В.Н.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. —432 с.
Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458778.html>
4. [Клиническая лабораторная диагностика](#): учебное пособие/Кишкун А.А.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. —720 с.
Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467992.html>
5. [Клиническая аллергология. Руководство для практикующих врачей](#): практическое руководство/Ненашева Н.М.; Черняк Б.А.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. —920 с.
Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468555.html>
6. [Ревматические заболевания и поражения глаз](#): практическое руководство/Годзенко А.А.; Разумова И.Ю.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. —144 с.
Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470565.html>

Интернет-ресурсы:

- Федеральный портал. Российское образование. <http://www.edu.ru/>
- Федеральный образовательный портал. Здоровье и образование. <http://www.valeo.edu.ru/> Архив научных журналов издательства <http://iopscience.iop.org/>
- Личный кабинет преподавателя или студента БГУ <http://my.bsu.ru/>
- База данных «Университет»
- Электронные библиотечные системы: Руконт, издательство «Лань», Консультант студента. Консультант врача.

6.2. Описание материально-технической базы практики.

Республиканская клиническая больница имени Н.А. Семашко. Самое крупное многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение Республики Бурятия, оказывающее специализированную стационарную и консультативно-диагностическую помощь населению республики, является организационно-методическим и научно-педагогическим центром. В составе больницы свыше 50 подразделений. Среди 21 стационарных отделений на 805 коек 13 специализированных хирургических отделений, 8 – терапевтического профиля. На базе Республиканской клинической больницы им. Н.А.Семашко осуществляется оказание высокотехнологичной медицинской помощи, ежегодно выполняется более 1000 высокотехнологичных операций.

Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени В.В. Ангапова. Является многопрофильным лечебным учреждением, оказывающим экстренную и плановую медицинскую помощь населению города и республики. В стационаре 413 хирургические и терапевтические койки, 30 коек реанимационного профиля, операционно-анестезиологический блок на 10 хирургических столов. Ежегодно в клинических отделениях больницы получают медицинскую помощь более 13 тысяч пациентов, выполняется около 8 тысяч операций.

ГБУЗ «Городская поликлиника №1», ГАУЗ «Городская поликлиника № 2», ГБУЗ «Городская поликлиника № 3», Поликлиника ГБУЗ «Городская больница № 4», ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» оказывают первичную медико-санитарную помощь детскому и взрослому населению, проживающему на территории Советского, Октябрьского, железнодорожного районов г. Улан-Удэ, а также прикрепленному населению из других районов по различным видам доврачебных и врачебных услуг,

специализированных врачебных услуг, а также проводят медицинские осмотры и медицинские освидетельствования.

На условиях договора о практической подготовке обучающихся БГУ у ординаторов есть возможность обучения с использованием средств медицинских организаций.



Бурятский
государственный
университет
имени Доржи Банзарова

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования

«Бурятский государственный университет

имени Доржи Банзарова»

(ФГБОУ ВО «БГУ»)

Смолина ул., д. 24а, г. Улан-Удэ, Республика Бурятия, 670000,
тел. (3012) 29-71-70, факс: (3012) 29-71-40

<http://www.bsu.ru>, e-mail: univer@bsu.ru

ОКПО 42760089, ОГРН 1020300970106,

ИНН/КПП 0323085259/032601001

“ _____ ” _____ 20__ г. № _____

На № _____ от “ _____ ” _____ 20__ г.

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Обучающегося по программе ординатуры

(код, специальность)

(ФИО)

Улан-Удэ

20__

НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРАКТИКУ

Руководителю _____
(Наименование организации)

(ФИО руководителя)

Уважаемый(ая) _____ !

В соответствии с договором от «__» _____ 20__ г. № _____ Бурятский
государственный университет направляет Вам для
прохождения _____ практики в
(Указать вид практики)
структурных подразделениях Вашей организации с «__» _____ 20__ г. по
«__» _____ 20__ г. ординатора ____ курса по специальности направлению
подготовки _____ :
(шифр/код, наименование специальности / направления подготовки)

(ФИО обучающегося)

Практика проводится в соответствии с Положением о порядке проведения практики обучающихся в ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова».

Просим Вас обеспечить руководство практикой и оказать содействие в приобретение практических навыков.

По окончании практики просим представить на обучающегося отзыв – характеристику о качестве выполненных им работ за время прохождения практики.

Директор медицинского института
(ФИО, подпись)

М.П. «__» _____ 20__

Ф. И. О. _____

Специальность _____

База практики _____
(название мед.учреждения, кафедры)

Руководитель практики по лечебно-профилактическому учреждению _____

(должность, звание, категория, Ф.И.О.)

Руководитель практики по университету _____
(должность, звание, Ф.И.О.)

Начало ординатуры

« ____ » _____

Окончание

« ____ » _____

Дневник предназначен для контроля практической деятельности в ординатуре и составлен согласно учебному плану и программе в соответствии с федеральными государственными стандартами высшего образования.

Правила ведения дневника

1. Дневник врача-ординатора является документом, определяющим объем выполненной практической работы и заполняется на основании фактически выполненной работы.
2. Дневник еженедельно проверяется и визируется руководителем подготовки на базе прохождения практики и преподавателем университета.
3. Дневник обязательно представляется комиссии при сдаче ГИА.

Форма дневника и отчета утверждена на ученом совете медицинского института
ФГБОУ ВО Бурятский государственный университет №_____ «____»_____ 20__ года

В соответствии с приказом N 620н от 03 сентября 2013г. «Порядок организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»

ИНДИВИДУЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Π0

(наименование специальности)

Ф.И.О. врача _____

[illegible]

[illegible]

[illegible]

II. Дежурства по стационару

Дата _____ 20__ г.

[illegible]

III. Перечень курированных больных в отделении интенсивной терапии и реанимации

Дата _____ 20__ г.

[illegible]

IV. Конференции , научные общества, симпозиумы , клинические разборы, семинары

Дата	Тема	Участие (присутствие, доклад, демонстрация больного и пр.)

V. Санитарно-просветительская работа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

VI. Используемая литература

№ п/п	Автор	Название статьи, журнала, монографии, год издания, стр.

[illegible]

ХАРАКТЕРИСТИКА НА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Руководитель практики от лечебно-профилактического учреждения _____

(Подпись)

«__» _____ 20__ г.

ХАРАКТЕРИСТИКА НА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Руководитель практики от БГУ _____

(Подпись)

«__» _____ 20__ г

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ
ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРДИНАТОРА

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом педиатрии

Выполнил ординатор _____

(подпись) Ф.И.О.

Научный руководитель _____

должность, ученая степень, (подпись) Ф.И.О.

Руководитель практики _____

должность, ученая степень, (подпись) Ф.И.О.

Содержание отчета:

1. Сроки выполнения прохождения практики:

2. Место прохождения:

3. Содержание отчета:

Излагаются результаты прохождения практики по получению профессиональных компетенций в соответствии с индивидуальной программой практики.

К отчету прилагается перечень отработанных практических навыков.