

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПБМСИ»)



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»

| | |
|--------------------|--|
| Специальность | <u>31.0849 Терапия</u> |
| Квалификация | <u>врач-терапевт</u> |
| Форма обучения | <u>очная</u> |
| Срок освоения ОПОП | <u>2 года</u> |
| Кафедра | <u>внутренних болезней им. профессора Б.И. Шулутко</u> |

Санкт-Петербург
2025 г.

1. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

1.1 Цели и задачи практики

Цели практики:

1. Закрепление теоретических знаний по специальности 31.08.49 Терапия, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре; формирование профессиональных компетенций врача-терапевта; приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач для последующей самостоятельной работы в должности врача-терапевта.

2. Формирование профессиональных компетенций (умений и навыков), необходимых для оказания экстренной медицинской помощи в объеме первой врачебной помощи (базового реанимационного пособия) при остановке дыхания и кровообращения и навыками осмотра и выполнения диагностических и лечебных манипуляций, в соответствии с разделом «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» приказа МЗ РФ № 541н от 23.07.2010 «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», а также формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-терапевта.

Задачи практики

Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. К формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК–1);
2. К проведению обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», установления диагноза (ПК–2);
3. Назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», проводить контроль эффективности и безопасности (ПК–3);
4. Проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» (ПК–4);
5. К проведению медицинских освидетельствований и медицинской экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» (ПК–5);
6. К оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме (ПК–6);
7. К применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК–7).

1.2 Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Производственная практика «Клиническая практика» относится к обязательной части Блока 2 «Практика» ОПОП ВО по специальности **31.08.49 Терапия**.

Производственная практика «Клиническая практика» проводится непрерывно в комплексе с теоретической подготовкой.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами:

Терапия:

Знания: основ этиопатогенеза, классификации, клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений, принципов терапии основных заболеваний терапевтического профиля.

Умения: получить информацию о проблеме пациента, установить возможные причины с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных и климатических факторов; проводить функциональные, лабораторные и инструментальные

исследования, давать им оценку, при необходимости привлекать консультантов; распознать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз; выбрать тактику ведения с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей, показаний и противопоказаний, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, для выявления патологических процессов в органах и системах; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; анализировать медицинскую информацию.

Навыки: владеть методами общеклинического обследования, алгоритмом обследования при основных заболеваниях терапевтического профиля, интерпретацией результатов обследования, навыками диагностики и оказания неотложных состояний, оформления медицинской документации.

Общественное здоровье и здравоохранение:

Знания: взаимоотношения «врач-пациент», взаимоотношения в коллективе; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основы современного медицинского законодательства; принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов; основные направления психологии, психологию личности и малых групп; основные принципы маркетинга медицинских услуг; основные направления психологии, психологию личности и малых групп; основы организации профилактики; основы организации медицинской деятельности; основы применения статистического метода; возможности использования статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.

Умения: обеспечивать рабочие отношения с другими членами коллектива; организовать работу младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях; применять нормы законодательства в конкретных практических ситуациях; соблюдать и защищать права врачей и пациентов; соблюдать правила поведения врача с позиций современного маркетинга; планировать собственную деятельность и работу рабочей группы; давать распоряжения персоналу; осуществлять контроль исполнения; проводить базовую статистическую обработку данных; анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.

Навыки: изложения собственной точки зрения, анализа и логического мышления, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, применения принципов врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; общения с людьми; формирования приказов; формирования планов, принятия решений; применения показателей, характеризующих состояние здоровья населения, и результатов деятельности организаций и подразделений здравоохранения, навыками владения методикой расчета показателей медицинской статистики.

Педагогическая и проектная деятельность

Знания: методов и приемов медико-социологического анализа проблем; форм и методов научного познания, их эволюции; морально-этических норм; деонтологических аспектов профессиональной деятельности; основных этических документов отечественных и международных профессиональных ассоциаций, и организаций; законов и иных нормативных правовых актов в Российской Федерации, применяемых в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей; основных методов исследования личности, создания опросников; основных теорий личности; компьютерных программ, используемых для подготовки презентаций.

Умения: самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой; делать обобщающие выводы; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах об охране персональных данных, применять нормы законодательства об охране персональных данных в конкретных практических ситуациях; проводить текстовую и графическую обработку документов с использованием стандартных программных средств.

Навыки: изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий; соблюдения принципов деонтологии и этики; работы с нормативной документацией в пределах профессиональной деятельности; работы с опросными психологическими методиками; использования компьютерных презентационных систем.

Неотложная помощь

Знания: основных принципов поведения человека в критической ситуации и основных организационных принципов работы с персоналом, взаимосвязи функциональных систем организма и уровней их регуляции, причин возникновения неотложных состояний, основных симптомов проявления, угрожающих жизни, состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, современных методов диагностики различных неотложных состояний, методов оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленных на поддержание жизненно важных функций организма человека, правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Умения: организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, распознавать состояния, требующие срочного медицинского вмешательства, оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании неотложной медицинской помощи

Навыки: обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях при оказании медицинской помощи населению, проведения дифференциальной диагностики различных неотложных состояний, проведения комплекса мероприятий по восстановлению и поддержанию нарушенных жизненно-важных функций организма, навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Информационные технологии в медицине

Знания: основных понятий и требований нормативно-правовых актов по вопросам информационной безопасности в профессиональной деятельности, состава, характеристик и назначений современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной деятельности, правил ведения медицинской документации в современных медицинских информационных системах

Умения: проводить анализ медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, анализ собственной деятельности в соответствии с действующей законодательной, нормативной и правовой базой, правильно оформить медицинскую карту, применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья, проводить систематический поиск отечественной и зарубежной научно-медицинской информации по тематике исследования, ориентироваться в основных документах, регламентирующих проведение исследований, определять степень доказательности научных исследований.

Навыки: применения средств защиты информации в профессиональной деятельности, работы с системным и прикладным программным обеспечением, используемым для решения задач профессиональной деятельности, ведения медицинской документации в современных медицинских информационных системах.

Коммуникативные навыки

Знания: методов и приемов медико-социологического анализа проблем; форм и методов научного познания, их эволюции; морально-этических норм; деонтологических аспектов профессиональной деятельности; основных этических документов отечественных и международных профессиональных ассоциаций, и организаций; законов и иных нормативных правовых актов в Российской Федерации, применяемых в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей; основных методов исследования личности; основных теорий личности; компьютерных программ, используемых для подготовки презентаций.

Умения: самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой; делать обобщающие выводы; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах об охране персональных данных, применять нормы законодательства об охране персональных данных в конкретных практических ситуациях; проводить текстовую и графическую обработку документов с использованием стандартных программных средств.

Навыки: изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий; соблюдения принципов деонтологии и этики; работы с нормативной документацией в пределах профессиональной деятельности; работы с опросными психологическими методиками; использования компьютерных презентационных систем.

А также знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами по выбору вариативной части ОПОП ВО.

1.3. Место проведения практики

В соответствии с учебным планом производственная практика «Клиническая практика» проводится на 1–2 курсах.

Производственная практика «Клиническая практика» может проводиться в структурных подразделениях Института в аудиториях, оборудованных мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.

Производственная практика «Клиническая практика» может проводиться в организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее – профильная организация). В этом случае организация практической подготовки обучающихся в форме практики осуществляется на основании договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между Институтom и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) выбор мест прохождения практик осуществляется с учетом состояния здоровья и требований по доступности.

1.4. Способы проведения практики

Способы проведения производственной практики «Клинической практики»:

- стационарная;
- выездная.

Стационарная практика проводится в Институте или в иных профильных организациях и учреждениях, расположенных на территории города Санкт-Петербурга.

Выездной является практика, которая проводится за пределами места нахождения Института.

1.5. Роль производственной практики «Клинической практики» в формировании компетенций выпускника

Производственная практика «Клиническая практика» участвует в формировании у выпускников следующих профессиональных компетенций: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7.

1.6. Требования к результатам освоения практики

| Компетенция (код и наименование) | Индикатор компетенции (код и наименование) | В результате практики обучающиеся должны: | | |
|--|---|--|--|---|
| | | Знать | Уметь | Владеть |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ПК-1 Способен к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих | ИД-1 ПК – 1.1 Проводит консультирование, обучающие мероприятия по различным вопросам профессиональной деятельности | -основы здорового образа жизни, формирования мотивации поддержания здоровья, укрепление принципов правильного питания. | -проводить пропагандистскую работу по формированию здорового образа жизни среди населения. | -необходимыми знаниями для возможности пропагандирования здорового образа жизни у населения. |
| | ИД-2 ПК – 1.2 Демонстрирует методы мотивации к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих | -знать методики мотивации к сохранению и укреплению здоровья населения | -уметь грамотно и доступно объяснить пациентам и их родственникам методики, применяемые для сохранения и укрепления своего здоровья | -необходимым количеством знаний о методиках сохранения и поддержания здоровья населения |
| ПК-2 Способен к проведению обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», установления диагноза | ИД-1 ПК-2.1 Проводит осмотр и медицинское обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия» | -основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»; -порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"; -клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля; | -осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»; проводить осмотры и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать у пациентов анатомо-функциональное состояние в норме, при заболеваниях и (или) | -сбором жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»; осмотром пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»; показаниями к направлению пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» на инструментальное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; показаниями к направлению пациентов с заболеваниями и (или) |

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
| | | <p>-методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля; методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля;</p> <p>-анатомо-функциональное состояние организма в норме и у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля;</p> <p>-особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля; этиологию и патогенез заболеваний и (или) состояний терапевтического профиля;</p> <p>-симптомы и особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;</p> <p>-медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;</p> | <p>патологических состояниях терапевтического профиля; применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей; обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> | <p>состояниями терапевтического профиля на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> |
|--|--|---|---|--|

| | | | | |
|------|--|--|--|--|
| | | <p>-системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-</p> | | |
| ИД-2 | ПК-2.2 Формулирует предварительный диагноз при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия» | <p>-современные классификации, клиническая симптоматика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»;</p> <p>-современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»;</p> <p>-МКБ;</p> <p>-заболевания и (или) состояния по профилю «терапия», требующие направления</p> | <p>-интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;</p> <p>-интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля в соответствии с действующими</p> | <p>-показаниями к направлению пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; принципами обоснования и постановки диагноза в соответствии с Международной</p> |

| | | | | |
|--|--|---|---|---|
| | | <p>пациентов к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны органов; - заболевания и (или) состояния терапевтического профиля, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | <p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> | <p>статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> |
| <p>ПК 3 Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», проводить контроль эффективности и безопасности</p> | <p>ИД-1 ПК-3.1 Назначает и проводит лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> | <ul style="list-style-type: none"> - порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия» - стандарты первичной специализированной медико-санитарной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, при заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля; | <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план лечения взрослых с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновывать выбор метода медикаментозного и (или) немедикаментозного лечения и (или) хирургического вмешательства у взрослых с заболеваниями и (или) | <ul style="list-style-type: none"> - принципами разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципами назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля в |

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| | | <p>современные методы лечения взрослых с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в терапии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний терапевтического профиля; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные</p> | <p>состояниями терапевтического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять последовательность медикаментозной, и (или) немедикаментозной терапии и (или) хирургического вмешательства у взрослых с заболеваниями терапевтического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты и медицинские изделия взрослым с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и</p> | <p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципами назначения немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципами назначения лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских</p> |
|--|--|--|---|---|

| | | | | |
|-------------|---|---|---|---|
| | | <p>действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - предоперационную подготовку и послеоперационное ведение взрослых с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»;</p> | <p>(или) медицинских изделий - определять показания и противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» к хирургическому вмешательству; проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения; - назначать лечебное питание взрослым с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля; - назначать лечебно-оздоровительный режим взрослым с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля.</p> | <p>изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств;</p> |
| ИД-1 ПК-3.2 | Контролирует эффективность и безопасность лечения | <p>- принципы оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля;</p> <p>- принципы оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или)</p> | <p>- проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий у взрослых с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля;</p> | <p>- принципами оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля;</p> <p>- принципами оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля;</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | -состояниями терапевтического профиля; | | |
| ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" | ИД-1 ПК-4.1 Разрабатывает и проводит реабилитационные мероприятия для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" | -методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе инвалидов по заболеваниям терапевтического профиля; -медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям терапевтического профиля; -механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля; -медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля к врачам специалистам для назначения проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы | -определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия», 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; -разрабатывать план реабилитационных мероприятий при заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля, 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; -проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях | -составлением плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -проведением мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля к врачам специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, 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>реабилитации и абилитации инвалидов</p> | <p>терапевтического профиля, 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>- определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля к врачам специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, 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>- определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и</p> | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| | | | (или) состояниями по профилю «терапия», для прохождения медико-социальной экспертизы. | |
| | ИД-2 ПК-4.2 Контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" | -способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, инвалидов по заболеваниям терапевтического профиля; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации. | -оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов; -определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы. | - методами оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов; -методами определения медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы. |
| ПК-5 Способен к проведению медицинских освидетельствований и медицинской экспертизы в | ИД-1 ПК-5.1 Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" | -медицинские показания для проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля; требования к оформлению медицинской | -определять медицинские показания для экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля; -определять и различать признаки временной нетрудоспособности | -проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; |

| | | | | |
|---|--|---|---|--|
| <p>отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> | | <p>документации;</p> | <p>и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля</p> | |
| | <p>ИД-2 ПК-5.2 Проводит отдельные виды медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров</p> | <p>- порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда; - требования к оформлению медицинской документации</p> | <p>- выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»</p> | <p>- проведением отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.</p> |
| | <p>ИД-3 ПК-5.3 Направляет пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", для прохождения медико-социальной экспертизы</p> | <p>- медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации;</p> | <p>- определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, для прохождения медико-социальной экспертизы; - определять и различать признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля</p> | <p>- подготовкой необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; - направлением пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> |

| | | | | |
|---|---|---|--|---|
| <p>ПК-6 Способен оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме</p> | <p>ИД-1 ПК-6.1 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента</p> | <p>-принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи взрослым пациентам в том числе, в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> | <p>-оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> | <p>-принципами оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам, в том числе в чрезвычайных ситуациях, к которым относятся: острый коронарный синдром, кардиогенный шок; отёк легких; анафилактический шок; желудочно-кишечное кровотечение; бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы; тромбоз легочной артерии; спонтанный пневмоторакс; острое нарушение мозгового кровообращения</p> |
| | <p>ИД-2 ПК-6.2 Оказывает экстренную помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия"</p> | <p>-принципы и методы оказания экстренной медицинской помощи взрослым пациентам с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом</p> | <p>-оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, в чрезвычайных ситуациях, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); -распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в</p> | <p>-принципами оказания экстренной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, в том числе в чрезвычайных ситуациях, к которым относятся: гипогликемия и гипогликемическая кома; диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома; гиперосмолярная некетоацидотическая кома; лактацидоз; острая надпочечниковая недостаточность; тиреотоксический криз;</p> |

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| | | стандартов медицинской помощи. | экстренной форме, в том числе клинические признаки состояний требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании экстренной медицинской помощи | гипотиреоидная кома; острая гипокальцемия; гиперкальцемический криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок; отёк легких; анафилактический шок; желудочно-кишечное кровотечение; бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы; тромбоэмболия легочной артерии; спонтанный пневмоторакс; острое нарушение мозгового кровообращения |
| ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях | ПК-7.1 Применяет принципы организации деятельности в здравоохранении, функции управления медицинской организацией | - Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных. - Допуск юридических и физических лиц к медицинской деятельности: лицензирование и аккредитация. Порядок использования лекарственных средств и медицинских изделий. - Классификаторы (видов медицинской деятельности и пр.) и номенклатуры в медицине. - Главные медицинские специалисты, ведущие медицинские учреждения, научные журналы. - Порядки оказания | - Проводить, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования, обосновывать и планировать объем, интерпретировать и анализировать результаты основного и дополнительного инструментального и лабораторного исследований пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Разрабатывать план лечения, обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентов в соответствии с действующими | - Направления пациентов на инструментальное и лабораторное исследования, консультацию к врачам-специалистам, разработку плана лечения, назначение лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии и медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - Использования порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения), стандартов первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи при заболеваниях. - Обоснование и постановка диагноза |

| | | | | |
|--------|--|--|---|---|
| | | <p>медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Международная классификация болезней 10 (11) пересмотра. -Требования ВОЗ по обеспечению безопасной медицинской деятельности Факторы безопасной деятельности. -Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности: определения, задачи, организация. -Мероприятия по обеспечению безопасности медицинского труда, предварительные и периодические медицинские осмотры. | <p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Использовать порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи. -Использовать международную классификацию болезней 10 (11) пересмотра. | <p>в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <ul style="list-style-type: none"> -Выполнения требований ВОЗ по обеспечению безопасной медицинской деятельности Факторы безопасной деятельности. -Действий при различных видах контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ; проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. |
| ПК-7.2 | <p>Осуществляет взаимодействие с медицинским персоналом в рамках профессиональной деятельности</p> | <ul style="list-style-type: none"> -Основы теории управления здравоохранением. Менеджмент и маркетинг в здравоохранении. Школы менеджмента: научного управления, классическая, психологическая, количественная. Универсальная модель управленческого процесса Н. | <ul style="list-style-type: none"> -Использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений. | <ul style="list-style-type: none"> -Выполнения мероприятий по обеспечению безопасности медицинского труда, предварительные и периодические медицинские осмотры. -Применения основ теории управления здравоохранением, менеджмента и маркетинга в здравоохранении; использования процессного, системного и |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | <p>Винера, процессный, системный и ситуационный подходы в управлении.</p> <p>- Затраты медицинской организации: виды, классификация.</p> <p>- Ресурсное обеспечение медицинской помощи. Себестоимость медицинских услуг, ценообразование в здравоохранении. Спрос и предложение. Стоимость медицинских услуг. Бизнес-планирование. Рынок медицинских услуг.</p> <p>- Требования охраны труда, основы безопасности пациентов и медицинских работников.</p> <p>- Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю.</p> | <p>- Выполнять служебные обязанности в условиях контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности: определения, задачи, организация.</p> <p>- Осуществлять мероприятия по обеспечению безопасности медицинского труда, предварительные и периодические медицинские осмотры.</p> <p>- Действовать с использованием основ менеджмента и маркетинга в здравоохранении. Применять процессный, системный и ситуационный подходы в управлении.</p> <p>- Знать ресурсное обеспечение медицинской помощи. Рассчитывать себестоимость медицинских услуг, использовать ценообразование в здравоохранении. затраты медицинской организации: их виды, классификацию.</p> <p>- Выполнять требования охраны труда, основы безопасности пациентов и медицинских работников.</p> <p>- Выполнять должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по</p> | <p>ситуационного подходов в управлении.</p> <p>- Выполнения требований охраны труда, безопасности пациентов и медицинских работников.</p> <p>- Исполнения должностных обязанностей медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю.</p> |
|--|--|--|---|--|

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | <p>профилю. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>- Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях в области охраны здоровья населения.</p> | |
|--|--|--|---|--|

1.7. Форма контроля: зачет с оценкой, 1 и 2 курс.

2.ОБЪЁМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ»

Общая трудоёмкость производственной практики «Клинической практики» составляет 68 зачётных единиц.

| Вид работы | Всего часов | 1 курс | 2 курс |
|---|--------------------|---------------|---------------|
| Контактная работа | 160,4 | 84,2 | 76,2 |
| Самостоятельная работа: выполнение работ в профильной организации, симуляционная отработка практических умений и навыков в структурных подразделениях Института, ведение дневника | 2287,6 | 1067,8 | 1219,8 |
| Консультации в ходе практики | 160 | 84 | 76 |
| Промежуточная аттестация: <i>зачёт с оценкой (кчз)</i> | 0,4 | 0,2 | 0,2 |
| Общая трудоёмкость, академ. час | 2448 | 1152 | 1296 |

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ»

Разделы производственной практики «Клинической практики» по видам работ:

1. Работа в профильной организации

| № п/п | Тема | Вид деятельности | Формируемые профессиональные компетенции |
|-------|--|---|--|
| 1. | Специальные профессиональные умения и навыки | | |
| 1.1. | Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в учреждениях здравоохранения Российской Федерации. Современное состояние системы здравоохранения. | Курация больных в терапевтическом отделении, дежурства в больнице (с дежурным врачом) в приемном покое и отделениях стационара: сбор анамнеза, ведение истории болезни, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, определение тактики лечения, оказание экстренной медицинской помощи | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 1.2. | Пульмонология | Курация больных в терапевтическом отделении, дежурства в больнице (с дежурным врачом) в приемном покое и отделениях стационара: сбор анамнеза, ведение истории болезни, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, определение тактики лечения, оказание экстренной медицинской помощи | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 1.3. | Кардиология | Курация больных кардиологического отделения, дежурства в больницы (с дежурным врачом) в приемном покое и отделениях стационара: сбор анамнеза, ведение истории болезни, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, определение тактики лечения, оказание экстренной медицинской помощи | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 1.4. | Ревматология | Курация больных в терапевтическом отделении, дежурства в больнице (с дежурным врачом) в приемном покое и отделениях стационара: сбор анамнеза, ведение истории болезни, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, определение тактики лечения, оказание экстренной медицинской помощи | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |

| | | | |
|----------|--|--|--|
| 1.5. | Гастроэнтерология | Курация больных в терапевтическом отделении, дежурства в больнице (с дежурным врачом) в приемном покое и отделениях стационара: сбор анамнеза, ведение истории болезни, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, определение тактики лечения, оказание экстренной медицинской помощи | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 1.6 | Нефрология | Курация больных в терапевтическом отделении, дежурства в больнице (с дежурным врачом) в приемном покое и отделениях стационара: сбор анамнеза, ведение истории болезни, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, определение тактики лечения, оказание экстренной медицинской помощи | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 1.7 | Гематология | Курация больных в гематологическом отделении, дежурства в больнице (с дежурным врачом) в приемном покое и отделениях стационара: сбор анамнеза, ведение истории болезни, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, определение тактики лечения, оказание экстренной медицинской помощи | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 1.8 | Эндокринология | Курация больных эндокринологического отделения, дежурства в больницы (с дежурным врачом) в приемном покое и отделениях стационара: сбор анамнеза, ведение истории болезни, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, определение тактики лечения, оказание экстренной медицинской помощи | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |
| 2 | Работа в амбулаторном отделении | | |
| 2.1. | Работа в амбулаторном отделении терапевтического профиля | Прием пациентов с заболеваниями по профилю «терапия». Амбулаторный прием больных, посещение консультативных приемов. Осмотр, обследование и ведение пациентов с различными заболеваниями по профилю «терапия» Выявление и оценка клинической симптоматики, забор материала для лабораторных исследований, составление планов обследования и лечения больных в амбулаторных условиях, проведения | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | <p>дифференциальной диагностики под контролем преподавателя.</p> <p>Оформление карты амбулаторного больного, заполнение учетных форм, оформление больничных листов, оформление санаторно-курортной карты и др.</p> <p>Освоение учётной документации, действующие приказы, инструкции, положения о терапевтической службе, методические рекомендации.</p> <p>Заполнение медицинской документации.</p> <p>Отработка навыков организации медицинской помощи на базе терапевтического учреждения при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p> | |
|--|--|---|--|

2. Симуляционная отработка практических умений и навыков (на базе структурных подразделений Института)

| Сердечно-легочная реанимация | | | |
|-------------------------------------|--|--|------|
| 2.1. | Базисная сердечно-легочная реанимация | <p>Изучение современных принципов базисной сердечно-легочной реанимации, в том числе в условиях ЧС.</p> <p>Тестирование.</p> <p>Отработка навыков базисной сердечно-легочной реанимации на манекенах.</p> <p>Отработка навыка использования автоматического наружного дефибриллятора</p> | ПК-6 |
| 2.2. | Расширенная сердечно-легочная реанимация. Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Навыки эвакуации в условиях ЧС | <p>Изучение современных принципов расширенной сердечно-легочной реанимации, в том числе в условиях ЧС.</p> <p>Тестирование.</p> <p>Отработка навыков проведения ИВЛ с приспособлениями.</p> <p>Изучение принципов диагностики и лечения шока.</p> <p>Изучение принципов диагностики и лечения острого коронарного синдрома</p> | ПК-6 |

4. ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

В соответствии с Положением о порядке проведения практики по программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры в ходе практики ординатор ведет дневник, в структуру которого, в том числе, входит отчет по практике. Ежедневно дневник подписывается сотрудником профильной организации, непосредственно курирующим работу данного ординатора. По итогам прохождения практики ординатор сдает зачет с оценкой (дифференцированный зачет).

4.1. Отчет работы ординатора в профильной организации:

| Виды работ в профильной организации | Всего часов: | |
|-------------------------------------|--------------|--------|
| | 1 курс | 2 курс |
| Работа в профильной организации: | 1067,8 | 1219,8 |
| Работа в отделении | | |
| Работа в ... | | |
| Работа в ... | | |

О Т Ч Ъ Т

Ординатора _____

о выполнении программы производственной практики «клинической практики»

Перечень видов работ, отрабатываемых в профильной организации

| Перечень умений и навыков | Итоговое кол-во выполненных манипуляций |
|--|---|
| 1. Методика сбора жалоб, анамнеза и осмотра больного по профилю «терапия». | |
| 2. Методика описания объективного статуса при различных заболеваниях по профилю «терапия». | |
| 3. Методика заполнения и ведения медицинской документации (амбулаторных карт, учетных форм, оформление больничных листов, оформление санаторно-курортной карты и др.). | |
| 4. Методика составления текущих и годовых отчетов о работе отделения, кабинета, оказывающих медицинскую помощь по профилю «терапия». | |
| 5. оценка за ведение и оформление дневника практики, в том числе отчета; | |
| 6. оценка руководителя от профильной организации за полноту отработки задания практики, проявленные личностные профессиональные характеристики и качество освоенных навыков; | |
| 7. оценка по результатам тестирования и собеседования с руководителем практики от Института. | |
| 8. Методика проведения и интерпретации основных клинко-диагностических симптомов и проб, используемых в терапии: | |

При проведении промежуточной аттестации в форме зачёта с оценкой по окончании практики учитываются следующие составляющие:

оценка за ведение и оформление дневника практики, в том числе отчета;

оценка руководителя от профильной организации за полноту отработки задания практики, проявленные личностные профессиональные характеристики и качество освоенных навыков;

оценка по результатам тестирования и собеседования с руководителем практики от Института.

По результатам обучения в ходе практической подготовки в форме практики, защиты отчетных документов, содержащихся в дневнике по практике, руководителем практики от Института фиксируются результаты освоения компетенции в Аттестационном листе.

Оценка руководителя практики от института заносится в ведомость/индивидуальную ведомость и зачетную книжку ординатора (за исключением оценки «неудовлетворительно»).

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Критерии оценки, шкалы оценивания по видам оценочных средств

| № п/п | Наименование оценочного средства | Краткая характеристика оценочного средства | Представление оценочного средства в фонде | Примерные критерии оценивания |
|-------|----------------------------------|---|---|--|
| | Тестовые задания | Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося. | Перечень тестовых заданий | Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов. |
| | Практические навыки | Оценка уровня владения каждым навыком | Перечень умений и навыков, полученных в период обучения | Овладение практическими навыками, согласно квалификационной характеристике врача - терапевта |
| | Ситуационные задачи | Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения | Набор ситуационных задач | Грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; Корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; Адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи |

Практические навыки

Оценка «отлично» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы, но теоретические знания освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках прохождения практики, не сформированы.

Ситуационные задачи

| Оценка | Описание |
|---------------------|--|
| Отлично | Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены, получены исчерпывающие ответы на все вопросы. |
| Хорошо | Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены. |
| Удовлетворительно | Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены. |
| Неудовлетворительно | Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу. Выполненная попытка решить задачу неправильная. |

Тестовые задания

| Границы в процентах | Оценка |
|----------------------------|---------------------|
| 85-100 | Отлично |
| 65-84 | Хорошо |
| 55-64 | Удовлетворительно |
| 0-54 | Неудовлетворительно |

5.2. Оценочные средства текущего контроля и промежуточной аттестации

5.2.1. Оценочные средства для текущего контроля

Перечень умений и навыков

| № п/п | Перечень умений и навыков |
|----------|--|
| | Проведение физикального обследования пациента, пальпации, перкуссии, аускультации; выявления общих и специфических признаков заболевания терапевтического профиля |
| | Получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания; |
| | Оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь; |
| | Определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные); |
| | Определить показания для госпитализации и организовать ее; |
| | Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного; |
| | Назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; |
| | Определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности; |
| | Провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного; |
| | Провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты; |
| | Оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению |
| | Оформление больничного листа |
| | Интерпретация данных лабораторных исследований |
| | Оформление документации для страховой компании |
| | Теоретические основы терапии и методы исследования органов и систем |
| | Заболевания дыхательной системы |
| | Заболевания сердечно-сосудистой системы |
| | Ревматологические заболевания |
| | Заболевания желудочно-кишечного тракта |

| | |
|--|--|
| | Заболевания почек |
| | Гематологические заболевания |
| | Эндокринологические заболевания |
| | Базисная сердечно-легочная реанимация |
| | Расширенная сердечно-легочная реанимация. Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Навыки эвакуации в условиях ЧС |

5.2.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Тестовые задания:

1. ДЛЯ ВИТАМИН В12- ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ:

*мегалобластов в пунктате костного мозга
извращения вкуса
гипохромии эритроцитов
спленомегалии

2. ТРОМБОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ:

*эссенциальной тромбоцитемии
гемолитической анемии
острого лейкоза
железодефицитной анемии

3. ДЛЯ МЕГАЛОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ:

тромбоцитоза
*лейкопении
микроанизоцитоза
эозинофилии

4. КРИТСАЛЛЫ ХОЛЕСТЕРИНА В МОЕРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ:

бронхите
*распаде первичного туберкулезного очага
крупозной пневмонии
бронхиальной астме

5. ПРИЗНАКИ ВЕНОЗНОГО ЗАСТОЯ ТОЛЬКО В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ МОГУТ ОТМЕЧАТЬСЯ ПРИ _____ СТАДИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

I
IIБ
III
*IIА

6. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОВЫШЕНИЯ В КРОВИ ТРОПОНИНА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СОСТАВЛЯЕТ:

1 день
1 месяц
*до 14 дней
до 12 часов

7. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОЭЗОФАГИАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:

рН-метрическое
рентгенологическое
*эндоскопическое
гистологическое

8. УСИЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ:

обтурационном ателектазе
интерстициальном отёке легких
*неизменной лёгочной ткани в условиях гипервентиляции
ранней стадии пневмонии

9. НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ МАЛИГНИЗАЦИИ _____ ПОЛИПЫ ЖЕЛУДКА:

гиперпластические
*аденоматозные
ювенильные
гиперплазиогенные

10. РАННИМ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПЕЧЁНОЧНОГО ЦИТОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ:

*повышение АЛТ
гипоальбуминемия
повышение протромбинового индекса
повышение активности альдолазы

11. ДЛЯ ПИЕЛОНЕФРИТА, В ОТЛИЧИЕ ОТ ДРУГИХ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПОЧЕК, ХАРАКТЕРНО:

*наличие отёка и нейтрофильной инфильтрации почечной лоханки
наличие выраженной уремической интоксикации
развитие «сольтеряющей почки» с артериальной гипотензией
наличие стойкой артериальной гипертензии

12. ДЕРМАТОМИОЗИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО:

кожи, костной системы и внутренних органов
костной системы
внутренних органов, скелетных мышц и кожи
*кожи, поперечно-полосатых мышц

13. СИМПТОМАМИ ЭНДОКРИННОЙ ОФТАЛЬМОПАТИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

*периорбитальная пигментация и отечность век, слезотечение, светобоязнь
отечность век и двоение
двоение и сужение полей зрения
сужение полей зрения и периорбитальная пигментация
развитие катаракты

14. ОСНОВНЫМИ МЕТАБОЛИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ:

гипергликемия и гиперосмолярность
гиперосмолярность и лактоацидоз
лактоацидоз и гипернатриемия
гипернатриемия и кетоацидоз

*кетоацидоз и гипергликемия

15. ПРИ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ БОЛЬНЫМ НЕОБХОДИМО ВВОДИТЬ:

раствор хлорида натрия

витамины группы В

*гидрокортизон

г) норадреналин

д) аскорбиновую кислоту

16. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ СТРУКТУРНЫХ НАРУШЕНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

определение поглощения радиоактивного йода щитовидной железой

термография

сканирование щитовидной железы

*ультразвуковое исследование

определение тиреоидных гормонов в крови

17. ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ БОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО:

сканирование щитовидной железы

*определение в крови Т3, Т4, ТТГ

лимфография

определение в крови антител к тиреоглобулину

ультразвуковое исследование щитовидной железы

18. ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ АБСОЛЮТНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИНСУЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ:

генетически обусловленное снижение способности клеток к регенерации

прогрессирующее ожирение

повышенная всасываемость глюкозы в желудочно-кишечном тракте

*аутоиммунная деструкция β -клеток поджелудочной железы

избыточная продукция контринсулярных гормонов

19. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

определение в крови свободного тироксина

*определение в крови ТТГ

определение в крови антител к тиреоглобулину

проведение УЗИ щитовидной железы

сканирование щитовидной железы

20. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ НПВС-ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

*Омепразол

Метилурацил

Алгедрат+Магния гидроксид

Сукралфат

21. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

24-48

*4-6

10-12

8-9

22. ПОД КИСТОЙ БЕЙКЕРА ПОНИМАЮТ

скопление жидкости в препателлярной бурсе

*скопление жидкости в заднем завороте коленного сустава

околосуставное кистовидное просветление костной ткани на рентгенограммах

скопление воспалительной жидкости в полости сустава

23. НАИБОЛЕЕ ПРОСТОЙ И БЕЗОПАСНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРОЙ
ВЫЯВЛЕНИЯ АМИЛОИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ БИОПСИЯ

печени

*подкожной жировой клетчатки

почки

слизистой прямой кишки

24. ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

антинейтрофильных цитоплазматических антител

антител к двуспиральной ДНК

HLA-B27

*ревматоидного фактора

25. НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С АГ ЯВЛЯЕТСЯ

курение

ожирение

*возраст

сахарный диабет

26. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ
БОЛЕЗНИ С СИНДРОМОМ ИЦЕНКО-КУШИНГА НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ
МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

тиреотропина

креатинина

*17-оксикортикостероида

ренина

27. БОЛЬНАЯ, ЖЕНЩИНА 60 ЛЕТ С МЯГКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ,
ИМЕЕТСЯ ВЫРАЖЕННАЯ ПРОТЕИНУРИЯ (ДО 18-20 Г/СУТ), ПОВЫШЕННАЯ
КОНЦЕНТРАЦИЯ БЕЛКА В ПЛАЗМЕ КРОВИ (95 Г/Л); ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ

«хронический гломерулонефрит»

«амилоидоз»

*«миеломная болезнь»

«хронический пиелонефрит»

28. ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ПЕРВЫЕ ДВЕ НЕДЕЛИ НЕ
ЯВЛЯЕТСЯ

аритмии

*синдром Дресслера

аневризма левого желудочка

кардиогенный шок

29. ПЛЕТОРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ
ПРОЯВЛЯЕТСЯ

желтушным цветом кожи
синюшным оттенком слизистых
бледностью кожи и слизистых
*ярко-красным оттенком кожи и слизистых

30. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

удлиненный вдох
снижение остаточного объема
*коробочный перкуторный звук
бронхиальное дыхание

31. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА
ЯВЛЯЕТСЯ

*гиперхолестеринемия
артериальная гипотония
нарушение ритма и проводимости сердца
врожденный порок сердца

32. БОЛЬ В ОБЛАСТИ ВЕРХУШКИ СЕРДЦА, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ
НАГРУЗКЕ И ПРОХОДЯЩАЯ ЧЕРЕЗ НЕСКОЛЬКО МИНУТ ПОСЛЕ ЕЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ,
НАЗЫВАЕТСЯ

ангинозным статусом
*атипичной стенокардией
типичной стенокардией
кардиалгией

33. ПРИ СПОНТАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ ГРУДНОЙ
КЛЕТКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

расширение межреберных промежутков
усиление голосового дрожания
притупление перкуторного звука
*отставание при дыхании

34. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К БРОНХОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

внебольничная пневмония
*инсульт
инородное тело бронхов
бронхогенный рак с метастазами

35. ЛЕЧЕНИЕ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТА 77 ЛЕТ С
ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, САХАРНЫМ
ДИАБЕТОМ, ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ПРОВОДИТСЯ В

отделении эндокринологии
отделении кардиологии
*общетерапевтическом стационаре
амбулаторных условиях

36. ИММУНОСУПРЕССИВНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

антикоагулянты
антибиотики
нестероидные противовоспалительные препараты
*кортикостероиды и цитостатики

37. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА ПОДАГРЫ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

ингибиторы протонной помпы, диуретики, глюкокортикоиды
*нестероидные противовоспалительные средства, колхицин, глюкокортикоиды
блокаторы H₂-гистаминовых рецепторов, сердечные гликозиды, нестероидные противовоспалительные средства
глюкокортикоиды, ингибиторы АПФ, колхицин

38. ПРЕПАРАТОМ С КОМБИНАЦИЕЙ ИНГАЛЯЦИОННОГО ГЛЮКОКОРТИКОИДА И БЕТА2-АГОНИСТА ЯВЛЯЕТСЯ

Олодатерол+Тиотропия бромид
*Сальметерол+Флутиказон
Фенотерол+Ипратропия бромид
Сальбутамол+Ипратропия бромид

39. К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ НЕ ОТНОСИТСЯ

бекотид (беклометазона дипропионат)
ингакорт (флунизолид)
фликсотид (флютиказона пропионат)
*дексаметазон

40. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

дексаметазон, кордиамин
*флудрокортизон, гидрокортизон
флудрокортизон, левотироксин
калия хлорид, адреналин

41. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

частое чередование туберкулостатиков
*длительная полихимиотерапия
ранняя монотерапия
монотерапия длительным курсом

42. МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДОЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

*НСV РНК
anti HCV IgG
pNS2 HCV
anti-HCV IgM

43. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СЧИТАЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ В АНАЛИЗАХ МОЧИ

*гематурии

бактериурии
лейкоцитурии
гипостенурии

44. В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕЖДУ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ И РАКОМ ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

*эндоскопическое исследование с биопсией
рентгенологическое исследование
исследование кала на скрытую кровь
исследование желудочной секреции с гистамином

45. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА ОТНОСЯТ дивертикулярную болезнь кишечника

язву кишечника

геморрой

*полипы кишечника

46. ПРИМЕНЕНИЕ ВАГУСНЫХ ПРОБ МОЖЕТ ПРЕРВАТЬ ПРИСТУП желудочковой пароксизмальной тахикардии

фибрилляции предсердий

*предсердной пароксизмальной тахикардии

фибрилляции желудочков

47. ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

*аутоиммунным

наследственным

инфекционным

моногенным

48. ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ВЫБОРА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЦЕЛЕВОГО УРОВНЯ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА У ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЮТСЯ

гликемия натощак и возраст

постпрандиальная гликемия и этническая принадлежность

*возраст и наличие макрососудистых осложнений сахарного диабета

масса тела пациента и пол

49. МЕТФОРМИН ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА

тиазолидиндионов

ингибиторов дипептидилпептидазы-4

ингибиторов альфа-глюкозидазы

*бигуанидов

50. ПРЕПАРАТОМ, МАСКИРУЮЩИМ СИМПТОМЫ ГИПОГЛИКЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

*бисопролол

фуросемид

нифедипин

индапамид

51. СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВО ВРЕМЯ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БЕСКАМЕННОГО ХОЛЕЦИСТИТА СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

7-10

21

28

*14-20

52. ПРИ ОТСУТСТВИИ НА ФОНЕ ПРИЁМА БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ НЕОБХОДИМОГО СНИЖЕНИЯ ЧСС У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С СИНУСОВЫМ РИТМОМ К ТЕРАПИИ МОЖНО ДОБАВИТЬ

дигоксин

дилтиазем

верапамил

*ивабрадин

53. ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ДИНАМИКА КРАСНОЙ КРОВИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА РАНЬШЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ

*количества ретикулоцитов

цветового показателя

количества эритроцитов

уровня гемоглобина

54. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УЗЕЛКОВОГО ПОЛИАРТЕРИИТА НАЗНАЧАЮТ

плаквенил

*преднизолон и циклофосфамид

д-пеницилламин

антибиотики

55. ЦЕЛЬЮ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ГЕПАТИТА С В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ

*полное устранение вируса из организма

уменьшение вирусной нагрузки

перевод инфекции в неактивную стадию без возможности рецидива

перевод инфекции в неактивную стадию с возможностью рецидива

56. АНТИАНГИНАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ОБЛАДАЕТ

Гепарин

*Изосорбида динитрат

Дипиридамол

Розувастатин

57. ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЕЁ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, ВРАЧА) ВКЛЮЧЕНЫ В

протоколы ведения пациентов

стандарты медицинской помощи

клинические рекомендации

*порядки оказания медицинской помощи

58. СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ЗДОРОВЬЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

внешняя среда
*образ жизни
наследственность
здравоохранение

**59. ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН**

при заболевании туберкулезом
после оперативного вмешательства
*если он является застрахованным
во всех случаях нетрудоспособности

60. АНТИАНГИНАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ОБЛАДАЕТ

Гепарин
Дипиридамол
Розувастатин
*Изосорбида динитрат

**61. ЗА ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НА
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
НЕСЁТ**

главный врач
заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
дежурный врач поликлиники
*врач-терапевт участковый

**62. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ КОНТРОЛЯ В ПРОГРАММЕ ДИСПАНСЕРНОГО
НАБЛЮДЕНИЯ ЗА БОЛЬНЫМИ ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ
БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

томография легких
рентгенография легких
*спирография
Бронхография

**63. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ
(ГЕМОДИАЛИЗ, ПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ) У ПАЦИЕНТОВ С
ТЕРМИНАЛЬНЫМ ПОЧЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ
АНТИКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

*гепарин
варфарин
фондапаринкус
дабигатран

Ситуационные задачи

Задача 1.

Мужчина, 57 лет, обратился с жалобами на выраженную жажду (до 8 литров в день) в том числе и ночью, учащенное мочеиспускание. Эти симптомы появились около 6 месяцев назад и постепенно нарастали.

Из анамнеза выяснено, что около года назад получил черепно-мозговую травму.

При проведении стандартного теста толерантности к глюкозе: уровень глюкозы натощак 4,8-ммоль/л; через 2 часа после приема 75 г глюкозы – 5,5 ммоль/л. При исследовании мочи: белок – отрицательный, плотность 1001-1002, лейкоциты – 1-0-1, эритроциты – ед. в п/зр. В анализах крови без отклонений, рентгенография черепа – без отклонений.

При проведении пробы с сухоедением – осмолярность мочи 265 мОсм/кг, после проведения десмопрессинового теста - осмолярность мочи 768 мОсм/кг,

Вопросы:

1. О каком заболевании следует подумать в первую очередь?
2. Оцените результаты обследования.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное заболевание?
4. Какие еще исследование необходимо провести?
5. Назначьте лечение.

Задача 2.

Мужчина 28 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на повышение температуры тела до 39,2 °С с ознобами, кровоточивость дёсен, появление «синяков» на коже без видимых причин, общую слабость. Считает себя больным в течение 7 дней, когда появилось повышение температуры, принимал Парацетамол с кратковременным эффектом. Слабость стала прогрессивно нарастать, появилась кровоточивость.

Из анамнеза жизни: наличие хронических заболеваний отрицает. Родители здоровы. Имеет специальное среднее образование, работает технологом. Служил в армии на подводной лодке.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Температура тела 37,5 °С. Кожные покровы бледные, обычной влажности. На коже нижних конечностей - экхимозы; петехии на коже плеч, предплечий; в ротовой полости – единичные петехиальные элементы. При аускультации дыхание везикулярное, ЧДД – 19 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС – 92 удара в минуту. АД – 100/65 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Край печени пальпируется на 1 см ниже края рёберной дуги, размеры по Курлову – 16×10×9 см. Селезёнка пальпируется, эластичная, безболезненная, перкуторные размеры 10×8 см.

Общий анализ крови: эритроциты - 2,3×10¹²/л, Нв - 78 г/л, тромбоциты - 30×10⁹/л, лейкоциты – 28,9×10⁹/л, бласты - 32%, миелоциты – 0%, юные нейтрофилы – 0%, палочкоядерные нейтрофилы – 5%, сегментоядерные нейтрофилы – 38%, лимфоциты – 25%, СОЭ – 30.

Вопросы:

- Какой предварительный диагноз можно поставить?
Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
Какие обследования необходимо назначить для уточнения диагноза?
Выберите и обоснуйте тактику ведения больного.
Какие осложнения возможны при данном заболевании?

Задача 3.

Мужчина 32 лет при обращении в поликлинику к врачу-терапевту участковому предъявляет жалобы на неоформленный стул с примесью крови до 10 раз в сутки, схваткообразные боли внизу живота перед дефекацией, похудание на 7 кг за 3 месяца.

Из анамнеза: примеси крови в кале и неоформленный стул беспокоят в течение 3 месяцев. Температура не повышалась. Контакт с инфекционными больными отрицает, за пределы области не выезжал. Курил 1 пачку сигарет в сутки 10 лет, год назад прекратил. Злоупотребление алкоголем, внутривенную наркоманию отрицает. У родственников заболеваний желудочно-кишечного тракта нет. Работает менеджером, профессиональных вредностей нет.

Объективно: состояние удовлетворительное. Температура 36,7°С. Кожные покровы бледные, влажные. Рост – 175 см, вес – 58 кг. В лёгких везикулярное дыхание, побочных

дыхательных шумов нет. ЧДД – 18 в минуту. При аускультации – ритм сердца правильный, соотношение тонов в норме, шумов нет. ЧСС – 98 ударов в минуту. АД – 110/70 мм рт. ст. (D=S). При осмотре живот симметричен, участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий, болезненный в левой фланговой и левой подвздошной области. Печень по Курлову – 9×8×7 см. Размеры селезёнки – 6×4 см. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Общий анализ крови: эритроциты – $2,7 \times 10^{12}/л$, Hb – 108 г/л, цветовой показатель – 0,6, тромбоциты – $270 \times 10^9/л$, лейкоциты – $7,0 \times 10^9/л$, эозинофилы – 1%, палочкоядерные нейтрофилы – 2%, сегментоядерные нейтрофилы – 65%, лимфоциты – 27%, моноциты – 5%, СОЭ – 22 мм/ч.

Копрограмма: кал неоформленный, слизь +++, лейкоциты – 10-15 в поле зрения, эритроциты – 5-6 в поле зрения

Фиброколоноскопия: слизистая нисходящей ободочной, сигмовидной и прямой кишки диффузно гиперемирована, легко кровоточит при контакте с колоноскопом, сосудистый рисунок смазан. В ректосигмоидном отделе выявлены множественные эрозии, покрытые фибрином.

Вопросы:

Предположите наиболее вероятный диагноз.

Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента

Препараты каких групп показаны для лечения пациента в данной ситуации? Обоснуйте свой выбор.

Через 2 недели терапии отмечено уменьшение частоты стула до 2 раз в сутки, нет примесей крови в кале. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

Задача 4.

Пациент Е. 23 лет, автомеханик, заболел две недели назад после переохлаждения. Врачом-терапевтом участковым по месту жительства диагностирован острый тонзиллит. Была рекомендована терапия Амоксициллином курсом 10 дней, однако через 3 дня в связи со значительным улучшением самочувствия и нормализацией температуры тела лечение пациент прекратил. Через две недели после указанных событий больной отметил появление отёков на лице, общую слабость и недомогание, снизился аппетит, появилась головная боль, также моча стала тёмно-красного цвета и уменьшилось ещё количество. Наряду с вышеперечисленными симптомами пациента беспокоили боли в животе и пояснице. При измерении артериального давления – АД 140/90 мм рт. ст.

При осмотре: кожные покровы бледные. При аускультации лёгких дыхание везикулярное, побочных дыхательных шумов нет, ЧДД – 17 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. АД – 140 и 90 мм рт. ст. ЧСС – 90 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Размеры пелёночной тупости по Курлову – 11×9×8 см. Диурез – 700 мл в сутки.

Проведено лабораторное исследование.

Общий анализ крови: гемоглобин – 136 г/л, лейкоциты – $10,8 \times 10^9/л$, СОЭ – 70 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность – 1025, протеинурия – 1,5 г/л, лейкоциты – 14-15 в поле зрения, эритроциты – сплошь покрывают все поле зрения.

Биохимический анализ крови: общий белок – 62 г/л, альбумин – 39 г/л, холестерин – 4,5 ммоль/л, мочевины – 5,6 ммоль/л, креатинин – 110 мкмоль/л, СКФ – 79,4 мл/мин/1,73 м² по СКД-ЕРІ, титр АСЛ-О – 1:1000.

УЗИ почек: почки увеличены в размерах, контуры ровные, расположение типичное; дифференцировка слоёв паренхимы нарушена, эхогенность паренхимы умеренно повышена; чашечно-лоханочная система без деформаций и эктазий.

Вопросы:

Предположите наиболее вероятный диагноз.

Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

Назовите план обследования пациента.

Назначьте необходимую терапию.

Укажите, в каких случаях при данном заболевании проводится иммуносупрессивная терапия.

Задача 5.

Мужчина 23 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на приступы удушья, возникающие 1-2 раза в месяц, с затруднённым выдохом, сопровождающиеся свистящими хрипами и тяжестью в груди, приступообразным кашлем с трудноотделяемой мокротой. В последнее время приступы участились до 2 раз в неделю, возникают и ночью. Из анамнеза известно, что приступы появились около года назад, отмечаются в течение всего года, появляются при контакте с домашней пылью, пылью растений, шерстью животных, резких запахах, прекращаются самостоятельно или после приёма таблетки Эуфиллина. В течение трёх лет в мае-июне отмечает слезотечение, заложенность носа, чихание.

Состояние пациента удовлетворительное, частота дыхания – 24 в мин. Кожные покровы чистые, обычной окраски. При аускультации выслушивается большое количество сухих свистящих рассеянных хрипов на выдохе. Тоны сердца ритмичные, ясные, 90 ударов в минуту, АД – 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезёнке не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон.

В анализах крови: лейкоциты – $6,0 \times 10^9/\text{л}$; сегментоядерные нейтрофилы – 63%; лимфоциты – 23%; эозинофилы – 10%; моноциты – 4%, СОЭ – 10 мм/ч.

Общий анализ мокроты: консистенция вязкая, характер слизистый, лейкоциты – 1–5 в поле зрения, эозинофилы – 20–30 в поле зрения, спирали Куршмана, кристаллы Шарко-Лейдена. IgE сыворотки крови повышен в три раза.

Спирометрия: прирост ОФВ1 после ингаляции Сальбутамола – 25%.

Рентгенография органов грудной клетки - очаговых или инфильтративных теней не выявлено.

Через неделю пациент вновь пришел на приём к врачу-терапевту участковому. Жалоб не предъявляет, приступы прекратились. В лёгких при объективном обследовании хрипы не выслушиваются.

Вопросы:

Предположите наиболее вероятный диагноз.

Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

Назовите группы лекарственных препаратов, которые Вы бы рекомендовали пациенту в настоящее время. 5. Выберите дальнейшую тактику лечения больного и объясните Ваш выбор.

Задача 6.

Мужчина 65 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на припухание и боль в правом голеностопном суставе и мелких суставах правой стопы, покраснение кожи над ними, ограничение движений в них. Анамнез: страдает внезапными приступами болей в суставах правой стопы около 8 лет, когда впервые на фоне относительного благополучия ночью появились интенсивные боли в первом пальце правой стопы. В последующем артрит неоднократно рецидивировал. Боль в области правого голеностопного сустава присоединилась в течение последних 6 месяцев. Неоднократно безболезненно с мочой отходили конкременты желтоватобурового цвета размером до 3–4 мм.

Объективно: телосложение правильное, повышенного питания. В области хрящевой части ушных раковин пальпируются безболезненные плотные образования величиной 0,3 0,2 см, белесоватые на изгибе. Отмечаются костные деформации в области 1-го и 2-го плюснефаланговых суставов правой стопы, сочетающиеся с припухлостью, покраснением кожи и повышением местной температуры над этими же суставами. Правый голеностопный сустав припухший, болезненный при пальпации. Кожа над суставом блестящая, синевато-багрового цвета, горячая. АД - 170/105 мм рт. ст. ЧСС - 84 удара в минуту. Границы относительной сердечной

тупости расширены влево на 2 см от срединно-ключичной линии. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Мочевая кислота - 780 ммоль/л, холестерин крови - 6,7 ммоль/л, триглицериды – 2,7 ммоль/л, ЛПВП – 1,0 ммоль/л; глюкоза натощак – 6,2 ммоль/л, через 2 часа после приема 75 г глюкозы – 6,4 ммоль/л.

Вопросы:

Предположите наиболее вероятный диагноз.

Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

Какой будет Ваша тактика лечения в период острого приступа и в межприступный период?

Каким препаратам следует отдать предпочтение для коррекции артериальной гипертензии и гиперхолестеринемии и почему?

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ»:

| <i>основная литература:</i> | |
|--|--|
| 1. Ларина, В. Н. Клинические нормы. Терапия / В. Н. Ларина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462973.html | www.rosmedlib.ru |
| 2. Внутренние болезни : в 2 т. Т. I. : учебник: в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд. , перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472316.html | www.studentlibrary.ru |
| 3. Внутренние болезни : в 2 т. Т. II. : учебник / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд. , перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472323.html | www.studentlibrary.ru |
| 4. Арутюнов, Г. П. Руководство по внутренней медицине / Г. П. Арутюнов, А. И. Мартынов, А. А. Спаский - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. (Библиотека национального проекта непрерывного медицинского образования.) - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435441.html | www.rosmedlib.ru |
| 5. Обрезан, А. Г. Социально значимые заболевания в терапевтической практике. Стандарты раннего выявления и профилактики: руководство для врачей / А. Г. Обрезан, Е. К. Сережина, А. А. Обрезан. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 544 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475577.html | www.rosmedlib.ru |
| 6. Тактика ведения пациента в терапии: практическое руководство / под ред. А. И. Мартынова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 312 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970486269.html | www.rosmedlib.ru |
| 7. Денисов, И. Н. Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1 : национальное руководство / под ред. акад. РАМН И. Н. Денисова, проф. О. М. Лесняк. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 976 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441640.html | www.rosmedlib.ru |

| | |
|---|--|
| 8. Денисов, И. Н. Общая врачебная практика: национальное руководство. В 2 т. Т. 2 / под ред. И. Н. Денисова, О. М. Лесняк. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 976 с. - 888 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448335.html | www.rosmedlib.ru |
| 9. Диагностика и лечение неотложных состояний в терапевтической практике: руководство для врачей / Н. Д. Кислый [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 544 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970480298.html | www.rosmedlib.ru |
| 10. Ларина, В. Н. Поликлиническая терапия: учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 648 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483831.html | www.studentlibrary.ru |
| дополнительная литература: | |
| 1. Арутюнов, Г. П. Внутренние болезни: избранные лекции: учебное пособие / Г. П. Арутюнов, А. Г. Арутюнов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464076.html | www.rosmedlib.ru |
| 2. Арутюнов, Г. П. Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов / Г. П. Арутюнов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 608 с. - 920 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433560.html | www.rosmedlib.ru |
| 3. Осипова, В. В. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта / В. В. Осипова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 96 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970485545.html | www.rosmedlib.ru |
| 4. Остеопороз: факторы риска, диагностика, лечение, профилактика : справочное руководство для врачей-терапевтов и врачей общей практики / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470152.html | www.rosmedlib.ru |
| 5. Дементьев, А. С. Гастроэнтерология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, И. Р. Манеров, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436707.html | www.rosmedlib.ru |
| 6. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450871.html | www.rosmedlib.ru |
| 7. Пожилой больной в общей врачебной практике: руководство для врачей / под ред. Е. В. Фроловой, О. Ю. Кузнецовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475669.html | www.rosmedlib.ru |
| 8. Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. (Серия "На амбулаторном приеме") - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: www.rosmedlib.ru | www.rosmedlib.ru |

| | |
|---|--|
| https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469378.html | |
| 9. Салухов, В. В. Практическая пульмонология: руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитонова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457801.html | www.rosmedlib.ru |
| 10. Маев, И. В. Болезни желудка / И. В. Маев, А. А. Самсонов, Д. Н. Андреев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 976 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433881.html | www.studentlibrary.ru |
| 11. Томилина, Н. А. Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии / Н. А. Томилина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441923.html | www.studentlibrary.ru |
| 12. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 1112 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970481479.html | www.rosmedlib.ru |
| 13. Основные синдромы внутренних болезней: учебное пособие / Е. В. Резник, А. П. Баранов, П. А. Могутова [и др.] ; под рук. Е. В. Резник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 264 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488355.html | www.studentlibrary.ru |
| 14. Ослопов, В. Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике : учебное пособие / Ослопов В. Н. , Богоявленская О. В. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 464 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425206.html | www.rosmedlib.ru |
| 15. Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471906.html | www.rosmedlib.ru |
| 16. Интенсивная терапия: национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1056 с. (Серия "Национальные руководства") - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471913.html | www.rosmedlib.ru |
| 17. Дементьев, А. С. Воздушно-капельные инфекции. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438251.html | www.rosmedlib.ru |
| в) современные профессиональные базы данных: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Медико-биологический информационный портал для специалистов http://www.medline.ru; • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru; • Медицинский портал http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТИК https://medvestnik.ru/ | |

| г) информационные справочные системы: | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/ • Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Научная электронная библиотека http://elibrary.ru • Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов http://www.dissercat.com • Министерство здравоохранения РФ http://www.rosminzdrav.ru/ • Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга http://zdrav.spb.ru/ru/ • Комитет по здравоохранению Ленинградской области http://www.health.lenobl.ru/ • Научная сеть http://scipeople.ru/ • Российская национальная библиотека http://www.nlr.ru/ • Энциклопедия лекарств от РЛС https://www.rlsnet.ru | |

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ:

| Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|--|--|--|
| <p>Помещение для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Терапевтическое отделение):</p> <p>Процедурный кабинет:</p> <p>Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская Александровская больница" (193312, город Санкт-Петербург, пр-кт Солидарности, д.4)</p> | <p>Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений) -1 шт.;</p> <p>Стойки для инфузионных растворов -40 шт.;</p> <p>Кушетка медицинская смотровая -4 шт.;</p> <p>Шприцевая помпа -2 шт.;</p> <p>Противошоковый набор -1 шт.;</p> <p>Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт.;</p> <p>Набор реанимационный -2 шт.;</p> <p>Стол для инструментов -4 шт.;</p> <p>Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств, документации -1 шт.;</p> <p>Укладка (аптечка) "Антиспид"-1 шт.;</p> <p>Шкаф-укладка для оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях -1 шт.;</p> <p>Электрокардиограф -3 шт.;</p> <p>Шкаф для лекарственных средств, препаратов -4 шт.;</p> <p>шкаф для хранения стерильного материала -2 шт.;</p> <p>Холодильник для хранения медикаментов -2 шт.;</p> <p>Дозаторы антисептических/моющих средств для рук -2 шт.;</p> <p>Ёмкости для медицинских отходов различных классов -5 шт.;</p> <p>Медицинские изделия-по требованию;</p> <p>Набор биксов -5 шт.</p> | |

| | | |
|--|---|--|
| <p>Помещение для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Терапевтическое отделение)</p> <p>Палаты:</p> <p>Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская Александровская больница" (193312, город Санкт-Петербург, пр-кт Солидарности, д.4)</p> | <p>Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода-1 шт., Анализатор дыхательной смеси-1 шт., Аппарат для измерения артериального давления -6 шт., Аппарат для мониторингования основных функциональных показателей-1 шт., Аппарат для ультразвукового исследования с датчиками -1 шт., Аппарат искусственной вентиляции легких -1 шт., Аппарат наркозно-дыхательный-1 шт., Бактерицидный облучатель/ очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и(или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей-3 шт., Дефибриллятор с функцией синхронизации -1 шт., Диспенсер для мытья и дезинфекции рук-5 шт., Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов -8 шт., Инструментарий для гинекологического осмотра-5 комплектов, Инфузомат -1 шт., Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода) -2 шт., Камера УФ - бактерицидная для хранения медицинских инструментов -1 шт., Каталка медицинская -1 шт., Кольпоскоп -1 шт., Контейнер для хранения стерильных инструментов и материала -5 шт., Контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов -8 шт., Кресло гинекологическое с осветительной лампой -4 шт., Кресло-каталка для перевозки больных -3 шт., Кровать функциональная с матрасом медицинским -30 шт., Кушетка медицинская -4 шт., Медицинские весы -2 шт., Набор гинекологических инструментов-10 наборов, Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий-2 шт., Облучатель бактерицидный -5 шт., Отсасыватель послеоперационный-1 шт., Противошоковая укладка -3 шт., Противошоковый набор -1 шт., Пульсоксиметр с питанием от батареи и возможностью зарядки от сети постоянного тока -6 шт., Ростомер -1 шт., Сантиметровая лента -7 шт., Светильник медицинский передвижной -4 шт., Стетоскоп -3 шт., Стетоскоп акушерский -5 шт., Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный-2 шт., Тазомер-2 шт.,</p> | |
|--|---|--|

| | | |
|---|--|---|
| | <p>Термометр -15 шт., Тонометр-4 шт., Универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу-2 шт., Фонендоскоп -3 шт., Фотоприставка к кольпоскопу -1 шт., Хирургический микрохирургический инструментарий -5 наборов, Шкаф для медикаментов -2 шт., Электрокардиограф -1 шт., Электроэнцефалограф -1 шт</p> | |
| <p>Помещение для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Терапевтическое отделение): Помещение для осмотра больных Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская Александровская больница" (193312, город Санкт-Петербург, пр-кт Солидарности, д.4)</p> | <p>Весы медицинские -1 шт.; Ростомер-1 шт.; Измерительная лента – 1 шт.; Рулетка медицинская – 1 шт.; Увеличительное стекло – 1 шт.; стетофонендоскоп терапевтический универсальный – 2 шт.; тонометр – 2 шт.; пульсоксиметр – 1 шт. Рабочее место врача -1 шт.; Кушетка медицинская смотровая - 1 шт.; Одноразовые инструменты и расходные материалы (шпатели; лотки; латексные одноразовые перчатки; маски; шприцы; перевязочные материалы – бинты, марля, пластыри; спиртовые салфетки; пакеты для утилизации медотходов) - по требованию; Дозаторы антисептических/моющих средств для рук -2 шт.</p> | |
| <p>Помещение для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Терапевтическое отделение): Ординаторская: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская Александровская больница" (193312, город Санкт-Петербург, пр-кт Солидарности, д.4)</p> | <p>Тонометр-по числу врачей; Рабочее место врача-по числу врачей; Фонендоскоп -по числу врачей; Негатоскоп-2 шт.; Глюкометр-1 шт.; Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой)-2 шт.</p> | |
| <p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации (для симуляционного</p> | <p>Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор); ультразвуковой аппарат портативный, лампа фокусная на стойке, кушетка, весы с ростометром, флипчарт, цифровой</p> | <p>MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader</p> |

| | | |
|--|---|---|
| <p>обучения, оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства)</p> | <p>манекен-симулятор с пультом для пальпации живота, тренажер для отработки ЛОР-процедур, манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибриляции и интубации; электронный внешний дефибрилятор; аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; уборочный инвентарь, раковина, дефибрилятор ДКИ-Н-04; электрокардиограф 3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; отсасыватель хирургический ОХ-10, образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала; емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов и другие наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций будущего врача-терапевта, индивидуально.</p> | |
| <p>Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института</p> | <p>столы учебные; стулья учебные; телевизор; моноблоки для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам</p> | <p>MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader</p> |

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ»

Контроль за участием ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам осуществляет руководитель практики, назначенный из числа педагогических работников, который несет ответственность за проведение практической подготовки.

При прохождении производственной практики «клинической практики» ординаторы ведут дневник ординатора, который содержит краткое описание курируемых больных (диагнозы заболеваний), перечень выполненных видов работ за период практики, в том числе диагностические и лечебные мероприятия; освоенные умения и практические навыки, приобретенные за период практики.

Подробные методические рекомендации по прохождению практики содержатся в методических материалах ОПОП ВО «Методические рекомендации по прохождению практики».

9. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ-ИНВАЛИДОВ И ОБУЧАЮЩИХСЯ-ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Создание безбарьерной среды должно учитывать потребности следующих категорий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- с нарушениями зрения;
- с нарушениями слуха;
- с ограничением двигательных функций.

Обеспечение доступности прилегающей к образовательной организации территории, входных путей, путей перемещения внутри здания для различных нозологий.

Территория организации места проведения практики должна соответствовать условиям беспрепятственного, безопасного и удобного передвижения маломобильных обучающихся, обеспечения доступа к зданиям и сооружениям, расположенным на нем. Требуется обеспечить доступность путей движения, наличие средств информационно-навигационной поддержки, дублирование лестниц пандусами или подъемными устройствами, оборудование лестниц и пандусов поручнями, контрастная окраска дверей и лестниц, выделение мест для парковки автотранспортных средств инвалидов.

В зданиях, предназначенных для прохождения практики обучающимися-инвалидами и обучающимися-лицами с ограниченными возможностями здоровья, требуется обеспечить как минимум один вход, доступный для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата. Помещения, где могут находиться люди на креслах-колясках, следует размещать на уровне доступного входа. При ином размещении помещений по высоте здания, кроме лестниц, следует предусматривать пандусы, подъемные платформы для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата или лифты.

Комплексная информационная система для ориентации и навигации лиц с нарушением зрения в архитектурном пространстве организации должна включать визуальную, звуковую и тактильную информацию.

Наличие специальных рабочих мест для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Оборудование специальных учебных мест предполагает увеличение размера зоны на одно место с учетом подъезда и разворота кресла-коляски, увеличения ширины прохода между рядами столов, замену двухместных столов на одноместные.

Наличие оборудованных санитарно-гигиенических помещений для обучающихся различных нозологий.

В организации проведения практики необходимо обустройство минимум одной туалетной кабины доступной для маломобильных обучающихся. В универсальной кабине и других санитарно-бытовых помещениях, предназначенных для пользования всеми категориями обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья следует предусматривать возможность установки откидных опорных поручней, штанг, поворотных или откидных сидений.

Наличие системы сигнализации и оповещения для обучающихся различных нозологий.

Проектные решения зданий организаций должны обеспечивать безопасность маломобильных обучающихся в соответствии с требованиями СНиП 21-01 и ГОСТ 12.1.004, с учетом мобильности обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья различных категорий, их численности и места нахождения в здании.

Особое внимание уделяется обеспечению визуальной, звуковой и тактильной информацией для сигнализации об опасности и других важных мероприятиях.

Пути движения к помещениям, зонам и местам обслуживания внутри здания должны соответствовать нормативным требованиям к путям эвакуации людей из здания.

При наличии среди обучающихся, проходящих практику, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются следующие материально-технические условия.

Наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для ординаторов с нарушениями слуха.

Для слабослышащих обучающихся использование сурдотехнических средств является средством оптимизации учебного процесса, средством компенсации утраченной или нарушенной слуховой функции.

Технологии беспроводной передачи звука (FM-системы) являются эффективным средством для улучшения разборчивости речи в условиях профессионального обучения.

Помещения, в которых проходят практику обучающиеся с нарушением слуха, при необходимости будут оборудованы, компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор, телевизор), электронной доской, документ-камерой, мультимедийной системой. Особую роль в обучении слабослышащих также играют видеоматериалы.

При необходимости предусматривается применение брайлевской компьютерной техники, электронных луп, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для лиц с нарушениями зрения.

Компьютерные тифлотехнологии базируются на комплексе аппаратных и программных средств, обеспечивающих преобразование компьютерной информации в доступные для незрячей и слабовидящей формы (звуковое воспроизведение, рельефно-точечный или укрупненный текст), и позволяют им самостоятельно работать на обычном персональном компьютере с программами общего назначения.

Программно-технические средства для лиц с нарушениями зрения, условно делятся на две группы: средства для усиления остаточного зрения и средства преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы.

Для слабовидящих обучающихся в аудиториях при необходимости будет предусмотрена возможность просмотра удаленных объектов (например, текста на доске или слайда на экране) при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра.

Наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов и лиц с ОВЗ со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата при необходимости будет предусмотрено использование альтернативных устройств ввода информации.

Рекомендуется использовать специальные возможности операционной системы Windows, таких как экранная клавиатура, с помощью которой можно вводить текст, настройка действий Windows при вводе с помощью клавиатуры или мыши.

Лист регистрации изменений

| Номер изменения | Номера листов | | | Основание для внесения изменений | Подпись | Дата | Дата введения изменения |
|--------------------|---------------|-------|----------------|---|---------|------|-------------------------------|
| | замененных | новых | аннулированных | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |