

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



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«ПРАКТИКА ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ НАВЫКОВ
ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА»**

Специальность	<u>31.08.49 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.

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

1.1 Цели и задачи практики

Цели практики:

Расширение и улучшение практических умений и навыков по специальности 31.08.49 Терапия, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-терапевта, приобретение дополнительного опыта в решении профессиональных задач.

Задачи практики.

Закрепить и дополнить 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 «практика по усовершенствованию навыков врача-терапевта» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 2 «Практика» ОПОП ВО по специальности 31.08.49 Терапия.

Производственная практика «практика по усовершенствованию навыков врача-терапевта» проводится дискретно.

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 практика проводится на 2 курсе.

Производственная практика «практика по усовершенствованию навыков врача-терапевта» проводится в организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее – профильная организация).

Организация практической подготовки обучающихся в форме практики осуществляется на основании договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между Институтом 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.

Промежуточная аттестация по производственной практике «практике по усовершенствованию навыков врача-терапевта» может проводиться в Институте.

1.4. Способы проведения практики

Способы проведения производственной практики «практики по усовершенствованию навыков врача-терапевта»:

- стационарная;
- выездная.

Стационарная практика проводится в профильных организациях и учреждениях, расположенных на территории города Санкт-Петербург.

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

1.5. Роль производственной практики «практики по усовершенствованию навыков врача-терапевта» в формировании компетенций выпускника

Производственная практика «практика по усовершенствованию навыков врача-терапевта» 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 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 на значения 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, клинически ми 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;

отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»		документации;	и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля	
	ИД-2 ПК-5.2 Проводит отдельные виды медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров	- 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	- выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»	- 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.
	ИД-3 ПК-5.3 Направляет пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", для прохождения медико-социальной экспертизы	- 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;	- 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	- 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
ПК-6 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в	ИД-1 ПК-6.1 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу	- принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи взрослым пациентам в том числе, в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с	- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе	- принципами оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам, в том числе в чрезвычайных ситуациях, к которым относятся: острый

экстренной форме	жизни пациента	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	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	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
	ИД-2 ПК-6.2 Оказывает экстренную помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия"	- 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 стандартов медицинской помощи.	- 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 экстренной форме, в том числе клинические признаки состояний требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;	- 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; лактатацидоз; острая надпочечниковая недостаточность; тиреотоксический криз; гипотиреоидная кома; острая гипокальцемия; гиперкальцемический криз, острый коронарный синдром, кардиогенный шок; отёк легких;

			-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании экстренной медицинской помощи	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 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 медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи,	-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 порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	-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 в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). -Выполнения требований ВОЗ по обеспечению безопасной

		<p>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>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>медицинской деятельности</p> <p>Факторы безопасной деятельности.</p> <ul style="list-style-type: none"> -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. Винера, процессный, системный и ситуационный подходы в управлении. -Затраты медицинской организации: виды, классификация. 	<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. -Выполнять служебные обязанности в условиях контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ. Внутренний контроль качества и 	<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 ситуационного подходов в управлении. -Выполнения требований охраны труда, безопасности пациентов и медицинских работников. -Исполнения должностных

		<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>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, основ безопасности пациентов и медицинских работников.</p> <p>- Выполнять должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>- Ориентироваться в</p>	<p>обязанностей медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю.</p>
--	--	---	--	---

			действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях в области охраны здоровья населения.	
--	--	--	--	--

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

2. ОБЪЁМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКИ ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ НАВЫКОВ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА»

Общая трудоёмкость производственной практики «практики по усовершенствованию навыков врача-терапевта» составляет 6 зачётных единиц.

Вид работы	Всего часов	2 курс
Самостоятельная работа: выполнение работ в профильной организации, ведение дневника	197,8	197,8
Консультации в ходе практики	18	18
Промежуточная аттестация: <i>зачёт с оценкой (кчз)</i>	0,2	0,2
Общая трудоемкость, академ. час	216	216

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКИ ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ НАВЫКОВ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА»

Разделы производственной практики «практики по усовершенствованию навыков врача-терапевта» практики по видам работ:

1. Работа в профильной организации

№ п/п	Тема	Вид деятельности	Формируемые профессиональные компетенции
1	Работа в профильной организации		
1.1.	Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в учреждениях здравоохранения Российской Федерации. Современное состояние системы здравоохранения.	Курация амбулаторных больных с заболеваниями терапевтического профиля в поликлинике: сбор анамнеза, ведение амбулаторных карт, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, интерпретация полученных результатов, определение тактики лечения, проведение профилактических мероприятий, пропаганда здорового образа жизни	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

1.2	Пульмонология	Курация амбулаторных больных с заболеваниями терапевтического профиля в поликлинике: сбор анамнеза, ведение амбулаторных карт, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, интерпретация полученных результатов, определение тактики лечения, проведение профилактических мероприятий, пропаганда здорового образа жизни	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.3	Кардиология	Курация амбулаторных больных с заболеваниями терапевтического профиля в поликлинике: сбор анамнеза, ведение амбулаторных карт, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, интерпретация полученных результатов, определение тактики лечения, проведение профилактических мероприятий, пропаганда здорового образа жизни	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.4	Ревматология	Курация амбулаторных больных с заболеваниями терапевтического профиля в поликлинике: сбор анамнеза, ведение амбулаторных карт, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, интерпретация полученных результатов, определение тактики лечения, проведение профилактических мероприятий, пропаганда здорового образа жизни	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.5	Гастроэнтерология	Курация амбулаторных больных с заболеваниями терапевтического профиля в поликлинике: сбор анамнеза, ведение амбулаторных карт, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, интерпретация полученных результатов, определение тактики лечения, проведение профилактических мероприятий, пропаганда здорового образа жизни	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

1.6	Нефрология	<p>Курация амбулаторных больных с заболеваниями терапевтического профиля в поликлинике: сбор анамнеза, ведение амбулаторных карт, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, интерпретация полученных результатов, определение тактики лечения, проведение профилактических мероприятий, пропаганда здорового образа жизни</p>	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.7	Гематология	<p>Курация амбулаторных больных с заболеваниями терапевтического профиля в поликлинике: сбор анамнеза, ведение амбулаторных карт, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, интерпретация полученных результатов, определение тактики лечения, проведение профилактических мероприятий, пропаганда здорового образа жизни</p>	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.8	Эндокринология	<p>Курация амбулаторных больных с заболеваниями терапевтического профиля в поликлинике: сбор анамнеза, ведение амбулаторных карт, осмотр пациента, назначение лабораторного и инструментального обследования, интерпретация полученных результатов, определение тактики лечения, проведение профилактических мероприятий, пропаганда здорового образа жизни</p>	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

4. ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «ПРАКТИКЕ ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ НАВЫКОВ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА»

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:
	2 курс
Работа в профильной организации:	197,8
Работа в отделении	
Работа в ...	
Работа в ...	

О Т Ч Ё Т

Ординатора _____
 _____ курса о выполнении программы производственной практики «Практики по
 усовершенствованию навыков врача-терапевта»

Перечень видов работ, отрабатываемых в профильной организации

Перечень умений и навыков	Итоговое кол-во выполненных манипуляций
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;	
Методика заполнения и ведения медицинской документации (Оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь; заполнение амбулаторных карт, учетных форм, экстренных извещений, оформление больничных листов, оформление санаторно-курортной карты и др.).	
Определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);	
Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;	
Определить показания для госпитализации и организовать ее;	
Назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;	
Назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;	
Провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;	
Провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты;	
Провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты;	
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	

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 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»).

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 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
	Практические навыки	Оценка уровня владения каждым навыком	Перечень умений и навыков, полученных в период обучения	Овладение практическими навыками, согласно квалификационной характеристике врача - терапевта
	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.
	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 рабочей программой 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
1	Проведение физикального обследования пациента, пальпации, перкуссии, аускультации; выявления общих и специфических признаков заболевания терапевтического профиля
2	Получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
3	Методика заполнения и ведения медицинской документации (Оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь; заполнение амбулаторных карт, учетных форм, экстренных извещений, оформление больничных листов, оформление санаторно-курортной карты и др.).

4	Определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
5	Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
6	Определить показания для госпитализации и организовать ее;
7	Назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
8	Назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
9	Провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
10	Провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты;
11	Провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты;
12	Оформление больничного листа
13	Интерпретация данных лабораторных исследований
14	Оформление документации для страховой компании
15	Теоретические основы терапии и методы исследования органов и систем
16	Заболевания дыхательной системы
17	Заболевания сердечно-сосудистой системы
18	Ревматологические заболевания
19	Заболевания желудочно-кишечного тракта
20	Заболевания почек
21	Гематологические заболевания
22	Эндокринологические заболевания
23	Базисная сердечно-легочная реанимация

5.2.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Тестовые задания

ПРЕПАРАТОМ, ВХОДЯЩИМ В ТРЕХКОМПОНЕНТНУЮ СХЕМУ ЭРАДИКАЦИИ *H. PYLORI*, ЯВЛЯЕТСЯ

канамицин

ванкомицин

цефазолин

* кларитромицин

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД
биохимический

бактериологический
иммуноферментный
* гистологический

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

* эрадикация *Helicobacter pylori*
снижение секреции соляной кислоты
уменьшение выраженности болевого синдрома
уменьшение риска прободения язвы

К ПРЕДЪЯЗВЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ _ ГАСТРИТ

атрофический
рефлюкс-
* ассоциированный с хеликобактер пилори
аутоиммунный

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ

через 12 месяцев после терапии
через 3 месяца после окончания лечения
сразу после окончания лечения
* через 4 недели после завершения лечения

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ

риска прободения
* частоты рецидивов
болевого синдрома
сроков рубцевания язвы

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕРАПИИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЭРАДИКАЦИИ ИНФЕКЦИИ *H. PYLORI* КЛАРИТРОМИЦИН НАЗНАЧАЮТ 2 РАЗА В ДЕНЬ ПО (В МГ)

250
1000
100
* 500

ЗАРАЖЕНИЕ *H. PYLORI* ПРОИСХОДИТ

воздушно-капельным путем
половым путем
* орально-оральным путем
при трансфузии крови и ее компонентов

КЛЮЧЕВЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ВИСМУТА ТРИКАЛИЯ ДИЦИТРАТА, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВКЛЮЧАТЬ ЕГО В СХЕМЫ ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

блокада продукции хлористоводородной кислоты и пепсина
снижение синтеза простагландинов в слизистой оболочке желудка и двенадцатиперстной кишки

изменение структуры пула желчных кислот
* бактерицидное действие на *Helicobacter pylori*

В ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГАСТРИТЕ В ПРИМЕНЯЮТ

- * омепразол
- антигистаминные препараты
- мезим форте
- преднизолон

СТАНДАРТНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ХЕЛИКОБАКТЕРОМ ПИЛОРИ, ЯВЛЯЕТСЯ

блокатор H₂-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг x 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг x 1 раз в сутки

* ингибитор протонной помпы + амоксициллин 1000 мг x 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг x 2 раза в сутки

ингибитор протонной помпы + амоксициллин 500 мг x 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг x 2 раза в сутки

блокатор H₂-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг x 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг x 2 раза в сутки

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭРАДИКАЦИИ HELICOBACTER PYLORI ЯВЛЯЕТСЯ

- иммунологический
- * уреазный дыхательный тест
- бактериологический
- цитологический

ПОСЛЕ ЭРАДИКАЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ КОНТРОЛЬ H.PYLORI СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЧЕРЕЗ

- 3-4 месяца
- 6-8 месяцев
- 7-14 дней
- * 4-6 недель

3741 ТРЕХКОМПОНЕНТНАЯ СХЕМА ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С H.PYLORI, ВКЛЮЧАЕТ ПРИЕМ ИНГИБИТОРА ПРОТОННОЙ ПОМПЫ, АМОКСИЦИЛЛИНА, А ТАКЖЕ

- ципрофлоксацина
- эритромицина
- * кларитромицина
- ванкомицина

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ СЛЕДУЕТ

- увеличить длительность курса лечения на 7 дней
- увеличить дозы препаратов
- * определить чувствительность H. pylori к принимаемым пациентом антибиотикам
- сменить ингибитор протонной помпы

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- бактериоскопический
- бактериологический с определением антибиотикограммы
- серологический
- * 13С-дыхательный уреазный тест

К ВНЕКИШЕЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БОЛЕЗНИ КРОНА ОТНОСЯТ

генерализованный эрозивный псориаз

* узловатую эритему

панкреатогенный сахарный диабет

межкишечные свищи

ОСЛОЖНЕНИЕМ СО СТОРОНЫ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

* полипоз

перфорация

внутрикишечная обструкция

холелитиаз

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

30-90

120-160

60-80

* 60-180

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ТРАНСАМИНАЗ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ УКАЗЫВАЕТ НА

* острый вирусный гепатит

первичный билиарный цирроз

холестаза

микронодулярный цирроз

ВЫСОКАЯ ИНФИЦИРОВАННОСТЬ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

ревматоидного артрита

системной красной волчанки

системной склеродермии

* узелкового полиартериита

И ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ В В КРОВИ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ HBS АНТИГЕН

антитела класса IgM к HВсog антигену при отсутствии ДНК HВV

повышенный или нормальный уровень АЛТ, антитела к HBe антигену при отсутствии ДНК HВV

* повышенный или нормальный уровень АЛТ и ДНК HВV

повышенный уровень АЛТ и наличие высокого титра антител к HВs антигену

УВЕЛИЧИТСЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ВЕРОЯТНОСТЬ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «УЗЕЛКОВЫЙ ПЕРИАРТЕРИИТ»

противострептококковых антител

* вируса гепатита В

антинуклеарного фактора

повышенного содержания циркулирующих иммунных комплексов

ПРИ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ СУПЕРИНФЕКЦИИ

только при активном носительстве HВs антигена

только при HBeAg+ варианте хронического гепатита В

* любой форме хронического гепатита В

только при HBeAg отрицательном варианте хронического гепатита В

**ПОРТАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ
ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАНИИ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН ПИЩЕВОДА
С СЕЛЕЗЕНКИ**

* увеличением
эхонеоднородностью
уменьшением
снижением эхоплотности

**ДИАГНОЗ «ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ» ПОДТВЕРЖДЕН ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В
БИОПСИЙНОМ МАТЕРИАЛЕ**

* нарушенного долькового строения
расширенных портальных трактов
стеатоза гепатоцитов
ступенчатых некрозов гепатоцитов

**ПРИ УГРОЗЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ У БОЛЬНОГО ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ
ДИЕТИЧЕСКИЕ ОГРАНИЧЕНИЯ КАСАЮТСЯ**

углеводов
поваренной соли
* белков
жиров

**ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ПИЛОРОСПАЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ
ЯЗВЫ В**

фундальном и кардиальном отделах желудка одновременно
фундальном отделе желудка
* двенадцатиперстной кишке
кардиальном отделе желудка

КРОВОТЕЧЕНИЕ И АНЕМИЯ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ

глохочно-пищеводного дивертикула
* пептической язвы пищевода
гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
пищевода Баррета

СТЕНОЗ ВЫХОДНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ

* язвы пилорического отдела желудка
язвы, локализованной в двенадцатиперстной кишке
полипоза желудка
язвы, локализованной в кардиальном отделе желудка

**ВЕДУЩИМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ
СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ ОТ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

* отсутствие рецидивирующего течения
размер язвы
склонность к кровотечению
локализация язвы

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ СТРЕССОВЫХ ЯЗВ ЯВЛЯЕТСЯ
ЛУКОВИЦА ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ И**

постбульбарный отдел
пищевод,
* тело желудка
кардиальный отдел

ВНУТРИВЕННАЯ УРОГРАФИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ
эритремии
апластической анемии
железодефицитной анемии
* миеломе Бенс-Джонса

АХЛОРГИДРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
* пернициозной анемии
язвенной болезни желудка
эозинофильного гастрита
лимфоцитарного гастрита

ДЕЛЬТА-АМИНОЛЕВУЛИНОВАЯ КИСЛОТА В МОЧЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ
вирусном гепатите
остром холангите
амилоидозе печени
* острой перемежающейся порфирии

АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ
коллагенозах
* медикаментозной терапии
метастазах в костный мозг
сепсисе

СОПУТСТВУЮЩИМ СИМПТОМОМ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПРИ ПЕРНИЦИОЗНОЙ
АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ
гиперацидный гастрит
атрофический гастрит
снижение сывороточного железа в крови
* фуникулярный миелоз

ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
хронического гломерулонефрита
рака паренхимы почек
хронического пиелонефрита
* множественной миеломы

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО В СОСТОЯНИИ АГРАНУЛОЦИТОЗА ПЕРСОНАЛ
ДОЛЖЕН
мыть полы и стены палаты ежедневно
включать приточно-вытяжную вентиляцию каждые 2-3 часа
после каждого входа в палату персонала включать ультрафиолетовый облучатель
* обеспечить больному асептические условия пребывания

ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ МЕГАЛОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ
ЯВЛЯЕТСЯ
* гиперхромия эритроцитов

микроцитоз эритроцитов
лейкоцитоз
тромбоцитопения

БОЛЬНОМУ ГЕМОБЛАСТОЗОМ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ИБС, ПОСТИНФАРКТНЫМ
КАРДИОСКЛЕРОЗОМ, ЧАСТЫМИ ЖЕЛУДОЧКОВЫМИ ЭКСТРАСИСТОЛАМИ
НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ ПРЕПАРАТ

цитозар
циклофосфан
* рубомицин
винкристин

В ЛЕЧЕНИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ
стероидные гормоны и антибиотики
* цитостатики и таргетные биологические препараты
антибиотики и антикоагулянты
антикоагулянты и антиагреганты

ПРИ ЭРИТРЕМИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИЕМЫ КЛАССИЧЕСКОГО МАССАЖА:
ПОГЛАЖИВАНИЕ, РАСТИРАНИЕ И

поколачивание
глубокое разминание
* непрерывную точечную вибрацию
рубление

ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИКРОСФЕРОЦИТАРНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ
(БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО-ШОФФАРА) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

* спленэктомия
ферротерапия
цианкобаламин
гормонотерапия

К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРАМ ПРОГНОЗА ПРИ ОСТРОМ
ЛИМФОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ ОТНОСЯТ

мужской пол пациента
выраженную лимфаденопатию в дебюте заболевания
* исходный лейкоцитоз выше $30 \times 10^9/\text{л}$
отсутствие лейкоцитоза

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЛИМФОЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

* увеличение абсолютного и относительного содержания лимфоцитов
увеличение процентного содержания гранулоцитов
панцитопения
наличие базофильно-эозинофильной ассоциации

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК НАЧАЛА ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ
ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

1
* 12
3
6

ДЛИТЕЛЬНОЕ ОБЕЗДВИЖИВАНИЕ БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА
ПРИВОДИТ К

- сердечной недостаточности
- брадикардии
- повышению АД
- * тромбоэмболическим осложнениям

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО
ИНФАРКТА МИОКАРДА ИЛИ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- нитраты
- антикоагулянты
- * бета-блокаторы
- сердечные гликозиды

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА, ОСЛОЖНЕННОМ
ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, ОТНОСЯТ

- антагонисты кальция
- сердечные гликозиды
- * диуретики
- бета-адреноблокаторы

ПРОВЕДЕНИЕ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА
НАЦЕЛЕНО НА

- профилактику тромбоэмболий
- уменьшение интенсивности боли
- нормализацию гемодинамики
- * ограничение зоны некроза

ПРИ СИНДРОМЕ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ПАЦИЕНТАМ
ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- * моксонидина
- нифедипина
- гидралазина
- фелодипина

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ
ПОВТОРНЫХ ПРИСТУПОВ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- прокаинамид
- * амиодарон
- хинидин
- пропранолол

СИНДРОМ ФРЕДЕРИКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- удлинением интервала QT
- депрессией ST на фоне физической нагрузки
- * полной атриовентрикулярной блокадой на фоне фибрилляции предсердий
- сочетанием полной блокады левой ножки пучка Гиса и атриовентрикулярной блокады

ПРИЧИНОЙ СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ
УДЛИНЕННОГО ИНТЕРВАЛА QT ОБЫЧНО ЯВЛЯЕТСЯ

- прогрессирующее ухудшение внутрижелудочковой проводимости
- * возникновение пароксизма желудочковой тахикардии типа «пируэт»

аортальный стеноз
возникновение периодов асистолии

К ФАКТОРАМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНСУЛЬТА У БОЛЬНЫХ С
ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ПО ШКАЛЕ CHA2DS2-VASC ОТНОСЯТ

размер левого предсердия более 60 мл
наличие несахарного диабета
* хроническую сердечную недостаточность
эссенциальный тромбоцитоз

ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

* митральном стенозе
недостаточности митрального клапана
недостаточности аортального клапана
аортальном стенозе

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ИЛИ ХИРУРГИЧЕСКАЯ БЛОКАДА АВ-УЗЛА МОЖЕТ
БЫТЬ СПОСОБОМ ПАЛЛИАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ

ускоренного желудочкового ритма
* хронической предсердной тахикардии
желудочковой тахикардии
пароксизмальной АВ-узловой тахикардии

ДЛЯ ЗАМЕЩАЮЩЕГО РИТМА ИЗ АТРИО-ВЕНТРИКУЛЯРНОГО СОЕДИНЕНИЯ
ХАРАКТЕРНА ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ _ УДАРОВ В 1 МИНУТУ

* 40-50
120 и более
90-100
100-110

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ПРИ НАЛИЧИИ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА
ST НА ЭКГ ПРОВОДИТСЯ МЕЖДУ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА И

пневмонией
эзофагитом
синдромом Х
* перикардитом

ИНТЕРВАЛ QT ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

расстояние в секундах от зубца Р до зубца Т
интервал PQ и желудочковый комплекс
все зубцы и интервалы предсердного и желудочкового комплексов
* комплекс QRS, сегмент ST, зубец Т

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ЭКГ ДЛЯ БОЛЬНЫХ
ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОТНОСЯТ

* гипертрофию левого желудочка
уширенный двугорбый зубец Р в отведениях I, I
блокаду правой ножки пучка Гиса
остроконечный зубец Р в отведениях II, III

К ИЗМЕНЕНИЯМ ЭКГ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ,
ОТНОСЯТ

отсутствие зубцов «Р», наличие волн «t»

* уширенные комплексы QRS и атриовентрикулярную диссоциацию

отсутствие зубцов «Р», наличие «пилообразной» базальной линии

зубцы «Р» различной формы перед комплексами QRS нормальной ширины

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АРИТМОГЕННОЙ ПРИРОДЫ СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ
ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

12

48

* 72

24

ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭКГ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

депрессия сегмента ST

* элевация сегмента ST

развитие БЛНПГ

инверсия зубцов T

ДЕПРЕССИЯ СЕГМЕНТА ST НА ЭКГ ТИПИЧНА ДЛЯ

перикардита

* приступа стенокардии напряжения

миокардита

аневризмы левого желудочка

ПЕРЕХОДНАЯ ЗОНА (АМПЛИТУДА R=S) В НОРМЕ ОБЫЧНО СООТВЕТСТВУЕТ _
ОТВЕДЕНИЯМ

* V3-V4

V5-V6

V1-V2.

V2-V3

К ЭКГ КРИТЕРИЯМ НЕКРОЗА МИОКАРДА ОТНОСЯТ

низкий вольтаж зубца Р в стандартных отведениях

депрессию сегмента ST

* патологический зубец Q

конкордантный подъем сегмента ST

К ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ, ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ
ПОЛНОЙ АВ БЛОКАДЫ, ОТНОСЯТ

выпадение комплекса PQRS без предшествующего укорочения интервала PP

на фоне синусового ритма независимую эктопическую электрическую активность левого
предсердия

укорочение интервала PP перед выпадением комплекса PQRS

* полную разобщенность предсердных и желудочковых комплексов

ПРИ 24-ЧАСОВОМ МОНИТОРИРОВАНИИ ЭКГ НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ
ПРИЗНАКОМ ИШЕМИИ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

* депрессия сегмента ST более 2 мм

удлинение электрической систолы желудочка - интервала QT

выраженная элевация сегмента ST

инверсия конечной части желудочкового комплекса - зубца T

ЗУБЕЦ Р В НОРМЕ ВСЕГДА _ В AVR ОТВЕДЕНИЯХ
положительный в aVL, aVF, V1 - V2, и отрицательный
положительный в II, III, aVL и отрицательный
* положительный в I, II, aVF, и отрицательный
отрицательный в III, aVF, V1 - V2 и положительный

УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ИНТЕРВАЛА PQ ДО 0,22 С НА ЭКГ
СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О БЛОКАДЕ

*атриовентрикулярной I степени
атриовентрикулярной II степени
синаурикулярной
атриовентрикулярной III степени

К ЭКГ КРИТЕРИЯМ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ ОТНОСЯТ
измененный зубец Р перед экстрасистолическим комплексом
комплекс QRS преждевременный, не расширен
* комплекс QRS преждевременный, расширен, деформирован
наличие неполной компенсаторной паузы

ПРЕТЕСТОВЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЭКГ, КОТОРОЕ ДЕЛАЕТ НЕВОЗМОЖНЫМ
ПРОВЕДЕНИЕ НАГРУЗОЧНОГО ТРЕДМИЛ-ТЕСТА, ЯВЛЯЕТСЯ

исходная (претестовая) горизонтальная депрессия сегмента ST в отведениях V4-6 до 1
мм

полная блокада правой ножки пучка Гиса
* полная блокада левой ножки пучка Гиса
исходная (претестовая) горизонтальная депрессия сегмента ST в отведениях II, III, aVF
до 1 мм

ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ФАЗА ЗУБЦА Р В ОТВЕДЕНИИ V1 ОБУСЛОВЛЕНА

* возбуждением левого предсердия
сокращением правого предсердия
проведением импульса по пучку Бахмана
проведением импульса по пучку Кента

ОСТРО РАЗВИВШАЯСЯ БЛОКАДА ЛЕВОЙ НОЖКИ ПУЧКА ГИСА
ЭКВИВАЛЕНТНА

формированию острой аневризмы верхушки ЛЖ
острой левожелудочковой недостаточности
инфаркту миокарда без подъема сегмента ST на ЭКГ
* инфаркту миокарда со стойкими подъемами сегмента ST на ЭКГ

ОЗНАКОМЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА ЛИБО ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ С
ОРИГИНАЛАМИ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА
ОСНОВАНИИ

предварительной договоренности с лечащим врачом или иными уполномоченными
должностными лицами медицинской организации
устного обращения указанных лиц в медицинскую организацию при предъявлении
документов, удостоверяющих их личность

запроса указанных лиц, полученного медицинской организацией по электронной почте
или через ее сайт в сети Интернет

* письменного запроса указанных лиц в медицинскую организацию

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЛИБО ПО ДОГОВОРУ ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ (КОПИИ, ВЫПИСКИ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ), ОТРАЖАЮЩИХ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА, ВЫДАЮТСЯ НА РУКИ ПАЦИЕНТУ ЛИБО ЕГО ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ

на основании письменного заявления пациента или его законного представителя
в порядке и на условиях, предусмотренных договором
в соответствии с порядками оказания медицинской помощи
* в обязательном порядке после исполнения договора

ВРАЧИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ, ИМЕЮТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ ЛИЦЕНЗИИ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В Т.Ч. РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

* экспертизе временной нетрудоспособности
медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции
медицинской статистике

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ

врач скорой помощи
врач приёмного покоя больницы
* лечащий врач
судебно-медицинский эксперт

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ СФОРМИРОВАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, НО НА СРОК НЕ _ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, А ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА - НЕ БОЛЕЕ _ МЕСЯЦЕВ БОЛЕЕ.

6; 8
* 10; 12
4; 6
8; 10

ЛЕЙКОЦИТУРИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ПРИ

* пиелонефрите
нефролитиазе
гломерулонефрите
амилоидозе

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

* выявление бактериурии
наличие гематурии
выявление антител к базальной мембране клубочков
наличие протеинурии

ОДНОСТОРОННЯЯ БОЛЬ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

* острого пиелонефрита
острого гломерулонефрита
амилоидоза почек

острого цистита

ХРОНИЧЕСКИЙ ПИЕЛОНЕФРИТ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ

L-формами бактерий

протеем

* кишечной палочкой

микоплазмой

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

* протеинурия

изостенурия

артериальная гипертензия

гиперхолестеринемия

ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ

артериальной гипертензии, отечного синдрома, гематурии

лихорадки, диспротеинемии, лейкоцитурии

артериальной гипертензии, протеинурии, лейкоцитурии

* отеков, протеинурии, гипоальбуминемии

ТЕМНАЯ ИЛИ ЖЕЛТОВАТАЯ ОКРАСКА КОЖИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

повышения уровня непрямого билирубина в крови

нарушения конъюгации билирубина гепатоцитом

повышения уровня прямого билирубина в крови

* задержки выделения урохромов с мочой

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

нарушение всасывания железа

* дефицит эритропоэтина

дефицит фолиевой кислоты

геморрагический синдром

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК СЗА СТАДИИ ПРОТИВОПОКАЗАН

эпаглифлозин

метформин

* глибенкламид

ситаглиптин

ОСНОВНЫМ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

* аллергическое воспаление дыхательных путей

гиперпродукция бронхиального секрета

пролиферация эпителия дыхательных путей

десквамация эпителия дыхательных путей

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИНЦИПАМИ ТРЕХСТУПЕНЧАТОЙ СХЕМЫ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ СИЛЬНОЙ БОЛИ (3 СТУПЕНЬ) РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ

тримеперидин, кодеин

нестероидные противовоспалительные препараты

трамадол гидрохлорид, кодеин
* морфин, гидроморфон, оксикадон, бупренорфин

ОЖИРЕНИЕ 2 СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ ИНДЕКСУ МАССЫ ТЕЛА (В КГ/М²)
30,0-34,9
18,5-24,9
25,0-29,9
* 35,0-39,9

К ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТАМ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ
* висцеральное ожирение, артериальную гипертензию, нарушение углеводного обмена, дислипидемию;
висцеральное ожирение, артериальную гипертензия, отечный синдром, сахарный диабет;
артериальную гипертензию, экзогенно-конституциональное ожирение, микроальбуминурию, поликистоз почек;
нарушение толерантности к глюкозе, кардиомиопатию, нефропатию, дислипипропротеинемию;

К ФАКТОРАМ РИСКА, ПРОВОЦИРУЮЩИМ РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОГО ОЖИРЕНИЯ, ОТНОСИТСЯ
вирусная инфекция
* дисбаланс между поступлением и расходом энергии
опухоль головного мозга
тяжелый физический труд

ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ
наличие лейкоцитоза при обострении
развитие эрозивного артрита
* развитие артропатии Жакку
развитие дисфагии

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ
гиперхромной анемии
абсолютной эозинофилии
* гемолитической анемии
лейкоцитоза

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ
энтеральное
внутрисердечное
внутритрахеальное
* внутривенное в одну из крупных вен

ПОКАЗАНИЕМ К ПРЯМОМУ МАССАЖУ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ
остановка сердца
отсутствие сознания
остановка дыхания
* остановка кровообращения, развившаяся при торакальных, либо внутрибрюшных операциях

ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- * переливание эритроцитарной массы
- переливание свежезамороженной плазмы
- введение глюкокортикостероидов
- проведение плазмафереза

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- сужение зрачков
- наличие трупных пятен
- * появление пульса на сонной артерии
- уменьшение цианоза кожи

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ __ В 1 МИНУТУ

- 10-20
- 40-50
- 60-70
- * 100-120

ПРЕДСИНКОПАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ, СЛАБОСТЬЮ, БЛЕДНОСТЬЮ, ПРАКТИЧЕСКИ ВСЕГДА ПРЕДШЕСТВУЕТ

- потере сознания при эпилептических припадках
- обмороку при ортостатической гипотонии
- * вазодепрессорному обмороку
- обмороку при синдроме Морганьи - Эдемса – Стокса

К ПРЕПАРАТАМ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- преднизолон
- * эпинефрин
- антагонисты кальция
- сердечные гликозиды

Ситуационные задачи

Задача 1.

Больной Б., 37 лет, обратился к врачу с жалобами на общую слабость, недомогание, повышенную утомляемость, снижение работоспособности, повышение температуры, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты, одышку. Ухудшение состояния наступило 5 дней назад.

Болен в течение 5 лет, обострения возникают периодически в осенне-весенний период и часто связаны с переохлаждением. Слизисто-гнойная мокрота выделяется при обострениях несколько месяцев подряд в умеренном количестве. Больной курит в течение 20 лет по 1 пачке сигарет в день.

Объективно: температура 37,5⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Перкуторный звук над легкими ясный. Дыхание ослабленное, везикулярное, с обеих сторон определяются разнокалиберные влажные хрипы. ЧДД 22 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. Шумов нет. ЧСС 72 в мин, сим., рит. удов. наполнения. АД 120/80 мм рт.ст. Живот при пальпации б\б. Печень и селезёнка не пальпируются. Поколачивание по пояснице с обеих сторон б\б. Отёков нет.

Ключ к ответу:

Эталонное решение задачи должно содержать развёрнутые и обоснованные ответы на следующие вопросы:

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

Задача 2.

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

Объективно: температура 37,4⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа бледная, цианоз губ, подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно, ногтевые фаланги пальцев ног и рук в форме —барабанных палочек, ногти в форме —часовых стекол, ЧДД - 22 в мин. При перкуссии над нижними отделами легких отмечается притупление перкуторного звука, при аускультации дыхание ослабленное, в нижних отделах выслушиваются единичные влажные хрипы. Тоны сердца приглушены. Пульс - 95 в мин., ритмичный. АД - 130/60 мм рт.ст. Живот при пальпации б\б. Печень и селезёнка не пальпируются. Поколачивание по пояснице с обеих сторон б\б. Отёков нет.

Ключ к ответу:

Эталонное решение задачи должно содержать развёрнутые и обоснованные ответы на следующие вопросы:

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

Задача 3.

Больной В., 44 лет, обратился к врачу с жалобами на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 3-5 мин. Боли возникают при ходьбе и подъеме на два этажа, в покое проходят. Беспокоят около 3 месяцев. Не обследовался ранее.

Объективно: температура 36,6⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ритмичные, чистые, ЧСС 84 в мин., АД 120/80 мм рт.ст. Живот при пальпации б\б. Печень и селезёнка не пальпируются. Поколачивание по пояснице с обеих сторон б\б. Отёков нет.

Ключ к ответу:

Эталонное решение задачи должно содержать развёрнутые и обоснованные ответы на следующие вопросы:

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

Задача 4.

Больной И., 30 лет, обратился к врачу с жалобами на чувство полноты и боли в эпигастральной области, возникающие вскоре после еды, частую отрыжку тухлым, отмечает похудание. Считает себя больным в течение 5 лет. Последние 2 дня ухудшение самочувствия связывает с погрешностью в диете (выпивал).

Вредные привычки: курит, употребляет алкоголь.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожа бледная, подкожно-жировой слой выражен недостаточно. Со стороны сердечно-сосудистой системы и легких патологии нет. Язык обложен белым налетом. Живот вздут, при пальпации нерезкая болезненность в эпигастральной области. Печень и селезенка не пальпируются.

Ключ к ответу:

Эталонное решение задачи должно содержать развёрнутые и обоснованные ответы на следующие вопросы:

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

Задача 5.

Больной Г., 42 лет, обратился к врачу с жалобами на общую слабость, недомогание, быструю утомляемость, снижение аппетита, чувство тяжести в правом подреберье, тошноту. 10 лет назад перенес острый вирусный гепатит. Ухудшение началось 2 недели назад.

Объективно: температура 37,30С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Склеры, мягкое небо чистые, с желтушным оттенком. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 82 в минуту, АД 120/80 мм рт.ст. Язык обложен желтоватым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии на 3 см, умеренно болезненная, эластичная. Селезенка не пальпируется. Отёков нет.

Ключ к ответу:

Эталонное решение задачи должно содержать развёрнутые и обоснованные ответы на следующие вопросы:

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

**6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКИ ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ
НАВЫКОВ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА»:**

а) основная литература:	
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. Спасский - 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
б) 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: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469378.html	www.rosmedlib.ru
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/ 	
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 	

<ul style="list-style-type: none"> • 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): 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.; Стойки для инфузионных растворов -40 шт.; Кушетка медицинская смотровая -4 шт.; Шприцевая помпа -2 шт.; Противошоковый набор -1 шт.; Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт.; Набор реанимационный -2 шт.; Стол для инструментов -4 шт.; Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств, документации -1 шт.; Укладка (аптечка) "Антиспид"-1 шт.; Шкаф-укладка для оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях -1 шт.; Электрокардиограф -3 шт.; Шкаф для лекарственных средств, препаратов -4 шт.; шкаф для хранения стерильного материала -2 шт.; Холодильник для хранения медикаментов -2 шт.; Дозаторы антисептических/моющих средств для рук -2 шт.; Ёмкости для медицинских отходов различных классов -5 шт.; Медицинские изделия-по требованию; Набор биксов -5 шт.</p>	
<p>Помещение для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Терапевтическое отделение): Палаты:</p> <p>Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения</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 мониторинга 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</p>	

<p>"Городская Александровская больница" (193312, город Санкт-Петербург, пр-кт Солидарности, д.4)</p>	<p>облучатель/ очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и(или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей-3 шт., Дефибрилятор 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., 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 обучения, оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства)</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 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 дефибриллятор; аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; уборочный инвентарь, раковина, дефибриллятор ДКИ-Н-04; электрокардиограф 3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; отсасыватель</p>	<p>MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader</p>

	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.	
Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института	столы учебные; стулья учебные; телевизор; моноблоки для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader

8.МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКИ ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ НАВЫКОВ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА»

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 «практики по усовершенствованию навыков врача-терапевта» 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 невидимого 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				