



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

Департамент ординатуры и непрерывного медицинского образования



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Школы биомедицины

Хотимченко Ю.С.

«14» января 2020 г.

СБОРНИК ПРОГРАММ ПРАКТИК

по специальности

31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Квалификация выпускника – врач общей практики (семейный врач)

Форма обучения: *очная*

Нормативный срок освоения программы: *2 года*

**Владивосток
2020**



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»


Руководитель ОП
«Общая врачебная практика (семейная
медицина)»


_____ Кривенко Л.Е.

«14» января 2020 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Департамента ординатуры и
непрерывного медицинского образования


_____ Бондарь Г.Н.

«14» января 2020 г.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Квалификация выпускника – врач общей практики (семейный врач)

Владивосток
2020

1. НОРМАТИВНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩАЯ ПРОЦЕСС ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Программа производственной (клинической) практики разработана в соответствии с:

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) Приказ Министерства образования и науки от 25.08.2014 г. № 1097;

- Положением о практиках федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет», утвержденного приказом и.о. ректора ДВФУ от 17.04. 2012 г. № 12-13-86;

- Приказом «Об утверждении макетов программ практик», утвержденного проректором по учебной и воспитательной работе Соппой И.В. от 04.06.2013г. № 12-13-564.

2. ЦЕЛЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Цель – изучить формы и методы организации терапевтической помощи, особенности функционирования различных структурных подразделений терапевтической службы и овладеть современными методами диагностики, лечения и профилактики терапевтических заболеваний.

3. ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Задачи первого года обучения:

1. Освоить информацию о заболевании.
2. Провести обследование больного, выявить общие и специфические признаки заболевания.
3. Оценить тяжесть состояния больного.
4. Оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе,

остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии).

5. Определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования.

6. Определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных и др.).

7. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного.

8. Разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции.

9. Определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними.

10. Регистрировать и расшифровывать электрокардиограммы.

11. Рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для реабилитации пациентов.

12. Оформлять листы нетрудоспособности и проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

13. Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

14. Владеть методами купирования болевого синдрома.

15. Владеть основными принципами лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, артериальная гипертония, кардиомиопатии, пороки сердца, сердечная недостаточность, инфекционный эндокардит, нарушения ритма сердца и проводимости), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей), желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и

двенадцатиперстной кишки, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит, холецистит), мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь, гломерулонефрит, амилоидоз, пиелонефрит), эндокринной системы и нарушений обмена веществ (тиреотоксикоз, гипотиреоз, сахарный диабет, диабетическая, кетоацидотическая и гипогликемическая кома), профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз, дисбактериозы.

16. Владеть вопросами асептики и антисептики.

17. Освоить подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции.

18. Владеть вопросами интенсивной терапии и реанимации.

Задачи первого года обучения:

1. Организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории.

2. Организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).

3. Провести дифференциальную диагностику основных терапевтических заболеваний, обосновать клинический диагноз.

4. Обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям.

5. Обосновать наиболее целесообразную тактику при данной терапевтической патологии.

6. Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять направление в бюро МСЭ.

7. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.

8. Владеть основами фармакотерапии при терапевтических заболеваниях.

9. Владеть основами рационального питания здорового организма и

принципами диетотерапии у терапевтических больных.

10. Владеть основными принципами лечения различных терапевтических заболеваний:

- болезни органов кроветворения (анемии, коагулопатии, лейкозы, агранулоцитоз),
- заболевания печени (гепатиты, циррозы),
- заболевания суставов (ревматоидный артрит, болезнь Бехтерева, подагра, псевдоподагра, псориатический артрит, остеоартрит),
- диффузные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартрит),
- инфекционные заболевания, туберкулез.

11. Владеть основными принципами лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, синдром длительного сдавливания.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу производственной (клинической) практики, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

4. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Производственная (клиническая) практика является составной частью образовательной программы подготовки ординатора, входит в блок Б2

«Практики» (индекс Б2.1) и является обязательной.

Практика является составным компонентом образовательной программы по профессиональной подготовке ординатора, направленным на закрепление в производственных условиях умений и навыков, полученных обучающимся в процессе аудиторных и внеаудиторных (самостоятельных)

занятий. Практика направлена на углубление знаний и овладение профессиональными компетенциями в соответствии с квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития от 27.07.2010 №541н).

Обязательным основанием для проведения практики является завершение цикла специальных учебных дисциплин («Общая врачебная практика (семейная медицина)»), вследствие чего ординатор должен:

Знать:

- цели и задачи терапии в здравоохранении и в социальной помощи населению; принципы организации терапевтической помощи; содержание и задачи основных направлений современной терапии; принципы нозологического, синдромального и статистического подхода к классификации терапевтических заболеваний; теоретические основы применения различных методов лечения больных.

Уметь:

- оказывать неотложную помощь; устанавливать контакт с больными терапевтическими заболеваниями и формировать с ними комплаенс на основе партнёрских отношений; дифференциальную диагностику и выбор адекватных средств и методов лечения; осуществлять реабилитационные программы.

Владеть

- методами физикального обследования; методами лечения и реабилитации больных терапевтическими заболеваниями в стационарных и амбулаторных условиях; принципами и навыками профессионального взаимодействия с врачами различных специальностей в медицинских организациях; способами оценки эффективности лечения и реабилитации больных; методами и технологиями медицинской профилактики.

Производственная (клиническая) практика является обязательным этапом обучения в ординатуре и предусмотрена учебным планом.

5. ФОРМЫ, МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная (клиническая) практика проводится на первом и на втором курсах в объеме 40 недель (по 20 недель соответственно). Объем производственной (клинической) практики ординатуры составляет 60 зачетных единиц.

6. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

Код и формулировка компетенция	Этапы формирования компетенций	
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.
	Умеет	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
	Владеет	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
	Умеет	прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	Владеет	приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.
УК-3 готовность к участию в педагогической	Знает	медицинскую терапевтическую практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования

<p>деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>	<p>Умеет</p>	<p>использовать современные педагогические технологии; в преподавании терапевтических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования</p>
	<p>Владеет</p>	<p>навыками проведения практических занятий по дисциплинам терапевтического профиля</p>
<p>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Знает</p>	<p>Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Главные составляющие здорового образа жизни.</p>
	<p>Умеет</p>	<p>Использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах.</p>
	<p>Владеет</p>	<p>Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья</p>
<p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и</p>	<p>Знает</p>	<p>нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.</p>
	<p>Умеет</p>	<p>осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения;.</p>

хроническими больными	Владеет	навыками профилактики терапевтических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной терапевтической патологией
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает	Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
	Умеет	уметь проводить противоэпидемические мероприятия
	Владеет	навыком проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
	Умеет	Вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
	Владеет	Навыком аналитической работы в данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает	Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику терапевтических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Умеет	Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении терапевтическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Владеет	Навыком проведением обследования терапевтического больного, диагностики терапевтических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)	Знает	Методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины), показания к госпитализации.
	Умеет	Проводить лечение пациентов нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) в соответствии со

		стандартами и протоколами медицинской помощи.
	Владеет	Навыком ведения и лечения пациентов нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований терапевтического больного
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знает	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	Умеет	Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	Владеет	Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает	механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
	Умеет	определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.
	Владеет	Навыком определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает	Основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировок, закаливания, и укрепление своего здоровья организации режима дня.
	Умеет	формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определить состояния организма по клинико-лабораторным показателям; составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
	Владеет	основами санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность терапевтической службы и отдельных ее структурных подразделений.
	Умеет	Контролировать ведение текущей учетной и отчетной ситуационные документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем
	Владеет	Навыком составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает	Методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала.
	Умеет	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
	Владеет	Методами оценки качества медицинской помощи.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

	Умеет	Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
	Владеет	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики составляет 40 недель, 2160 часа, 60 зачетных единиц.

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
Стационар (П.О.01)					

.	Курация больных с различной нозологией под руководством преподавателя с ведением медицинской документации	терапевтическое отделение	учебных часов-972 недель- 18	<p>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в различных областях клинической медицины;</p> <p>-способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики имеющихся у пациента заболеваний и патологических процессов;</p> <p>-способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы различных заболеваний, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах у лиц разных возрастных групп, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в основной группе заболеваний; в лечебной деятельности.</p>	зачет
---	---	---------------------------	---------------------------------	---	-------

				<p>-способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при внутренних и других заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения органов и систем, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;</p> <p>-способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии, как различным профильным больным, так и больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, нической фармакологии;</p>	
2.	Освоение методов фармакокинетических исследований и оценки качества исследований и их результатов	Фармакокинети-ческая лаборатория	учебных часов-108 недель- 2	<p>-способность и готовность планировать, проводить и оценивать исследования в соответствии с принципами «GCP» (Качественная клиническая практика))</p>	зачет
<i>Второй год обучения</i>					
Стационар					
1.	Курация больных с различной нозологией под руководством преподавателя с ведением медицинской документации	терапевтическое отделение	учебных часов-594 недель- 12	<p>-способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну</p> <p>-способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;</p> <p>-способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации различных профильных больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;</p> <p>способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показа-</p>	зачет

				<p>телях здоровья взрослого, детского и подросткового контингента в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;</p> <p>- способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам</p> <p>- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций по клинической фармакологии</p>	
2.	Курация больных в пред- и постоперационном периодах	терапевтическое отделение	учебных часов- 216 недель- 4	<p>- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции клинического фармаколога;</p> <p>- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну</p> <p>- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;</p> <p>- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации различных профильных больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;</p> <p>способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического</p>	зачет

				<p>анализа информации о показателях здоровья взрослого, детского и подросткового контингента в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;</p> <p>-способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам</p> <p>- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций по клинической фармакологии;</p>	
4.	Прием больных совместно с дежурным врачом, ведение документации	Дежурного врача кабинет	учебных часов- 216 недель- 4	<p>-способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции клинического фармаколога;</p> <p>-способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну;</p> <p>-способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;</p> <p>-способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации различных профильных больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии; способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и</p>	зачет

				<p>медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого, детского и подросткового контингента в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;</p> <p>- способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций по клинической фармакологии;</p>	
Итого			2160 академических часа, 40 недель, 60 зачетных единиц		

Практическое обучение проводится на клинической базе.

Клинические базы:

- Медицинский центр федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный федеральный университет»;
- Краевое Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения
- «Владивостокская Клиническая Больница № 2»;
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» г. Владивосток;
- Учреждение Российской академии наук медицинское объединение дальневосточного отделения РАН.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

Методические рекомендации по подготовке и проведению практики

1. Производственная практика проводится во время обучения на основных клинических базах.

2. Руководят производственной практикой сотрудники департамента.

3. Производственная практика начинается проведением семинарского занятия по направлению практики, заканчивается сдачей зачета.

4. Основным обязательным документом прохождения производственной практики является дневник.

5. За время прохождения производственной практики ординаторами осваиваются универсальные и профессиональные компетенции.

6. Руководителем практики является руководитель образовательной программы, куратором – сотрудник департамента, ответственный за практику.

Перед прохождением практики ординатор должен внимательно изучить ее программу, чтобы ознакомиться с общими требованиями, целями и задачами предстоящей практики. Ординатор должен уяснить, что для успешного прохождения практики и получения положительной оценки ему необходимо: полностью выполнять задания, полученные в ходе прохождения практики и предусмотренные ее программой; соблюдать действующие в ДВФУ правила внутреннего трудового распорядка; изучать и строго соблюдать нормы охраны труда и техники безопасности; по результатам прохождения практики предоставить руководителю практики письменный отчет о выполнении всех заданий, полученных в ходе ее прохождения, а также дневник практики с фиксацией результатов деятельности.

На заключительном этапе производственной практики ординаторам необходимо обобщить собранный материал и грамотно изложить его в

письменной форме, включив в содержание дневника по практике.

Задолженность по практике приравнивается к обычной академической задолженности.

Дневник о прохождении производственной (клинической) практики должен быть оформлен в соответствии с требованиями, установленными в ДВФУ.

Дневник практики включает в себя – титульный лист, календарный план прохождения практики, список материалов, собранных во время практики, информации о видах проделанной работы. Записи о проделанной работе вносятся в дневник практики ежедневно.

По итогам практики оформляется письменный отчет, который составляется индивидуально каждым ординатором на основе полученных материалов в период практики.

9.ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ)

1. Проверка ежедневного ведения дневника практики
2. Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач – как рубежный контроль по завершению каждого вида профессиональной деятельности (компонента практики).

Представление ординатором отчёта о практике, анализ отчёта руководителем и отзыв руководителя о практике ординатора.

Аттестация по итогам практики проводится в форме защиты отчета в виде представления презентации. Форма отчетности зачет.

9.1.1 Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы, описание показателей и критериев их оценивания на различных этапах формирования, шкала оценивания.

При проведении аттестации учитывается уровень сформированности следующих компетенций:

Код и формулировка компетенций	Этапы формирования компетенций		Критерии	Показатели
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает (пороговый уровень)	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.	«зачтено»	Ординатор знает основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения ...
			«не зачтено»	Ординатор не знает... основные методы сбора и анализа информации.
	Умеет (продвинутый уровень)	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	«зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
			«не зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.	«зачтено»	Владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
			«не зачтено»	Не владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает (пороговый уровень)	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения	«зачтено»	Ординатор знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
			«не зачтено»	Ординатор не знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения

	Умеет (продвинутый уровень)	прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	«зачтено»	Обладает умением прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами
			«не зачтено»	Не умеет прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами
	Владеет (высокий уровень)	приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.	«зачтено»	Владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления
			«не зачтено»	Не владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления
УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Знает (пороговый уровень)	медицинскую терапевтическую практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования	«зачтено»	Ординатор знает цели и задачи непрерывного медицинского образования
			«не зачтено»	Ординатор не знает цели и задачи непрерывного медицинского образования
	Умеет (продвинутый уровень)	использовать современные педагогические технологии; в преподавании терапевтических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования	«зачтено»	Обладает умением использовать современные педагогические технологии; в преподавании терапевтических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
			«не зачтено»	Не умеет использовать современные педагогические технологии; в преподавании терапевтических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования

	Владеет (высокий уровень)	навыками проведения практических занятий по дисциплинам терапевтического профиля	«зачтено»	Владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам терапевтического профиля
			«не зачтено»	Не владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам терапевтического профиля
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знает (пороговый уровень)	Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Главные составляющие здорового образа жизни.	«зачтено»	Ординатор знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления ...
			«не зачтено»	Ординатор не знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления
	Умеет (продвинутый уровень)	Использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах.	«зачтено»	Обладает умением использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения
			«не зачтено»	Не умеет использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения
	Владеет (высокий уровень)	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья	«зачтено»	Владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
			«не зачтено»	Не владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знает (пороговый уровень)	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.	«зачтено»	Ординатор знает нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения
			«не зачтено»	Ординатор не знает нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения
	Умеет (продвинутый уровень)	осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения.	«зачтено»	Обладает умением осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
			«не зачтено»	Не умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
	Владеет (высокий уровень)	навыками профилактики терапевтических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной терапевтической патологией	«зачтено»	Владеет навыками профилактики терапевтических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной терапевтической патологией
			«не зачтено»	Не владеет навыками профилактики терапевтических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной терапевтической патологией
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных	Знает (пороговый уровень)	Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях	«зачтено»	Ординатор знает эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия

ситуациях		мероприятия	«не зачтено»	Ординатор не знает эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
	Умеет (продвинутый уровень)	уметь проводить противоэпидемические мероприятия	«зачтено»	Обладает умением проводить противоэпидемические мероприятия
			«не зачтено»	Не умеет проводить противоэпидемические мероприятия
	Владеет (высокий уровень)	навыком проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	«зачтено»	Владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
«не зачтено»			Не владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает (пороговый уровень)	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.	«зачтено»	Ординатор знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
			«не зачтено»	Ординатор не знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
	Умеет (продвинутый уровень)	Вычислять и оценивать основные виды статистических величин.	«зачтено»	Обладает умением вычислять и оценивать основные виды статистических величин.

			«не зачтено»	Не умеет вычислять и оценивать основные виды статистических величин.	
	Владеет (высокий уровень)	Навыком аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.	«зачтено»	Владеет навыками аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.	
			«не зачтено»	Не владеет навыками аналитической работы в данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.	
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает (пороговый уровень)	Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику терапевтических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	«зачтено»	Ординатор знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	
			«не зачтено»	Ординатор не знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	
	Умеет (продвинутый уровень)	Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении терапевтическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	«зачтено»	Обладает умением осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении терапевтическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
			«не зачтено»	Не умеет осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении терапевтическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
	Владеет (высокий уровень)	Навыком проведения обследования терапевтического больного, диагностики терапевтических заболеваний, формулировки диагноза в		«зачтено»	Владеет навыками проведения обследования терапевтического больного, диагностики терапевтических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и

		соответствии с МКБ и клиническими классификациями	«не зачтено»	клиническими классификациями Не владеет навыками проведения обследования терапевтического больного, диагностики терапевтических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)	Знает (пороговый уровень)	Методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины), показания к госпитализации.	«зачтено»	Ординатор знает методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины), показания к госпитализации.
			«не зачтено»	Ординатор не знает методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины), показания к госпитализации....
	Умеет (продвинутый уровень)	Проводить лечение пациентов нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.	«зачтено»	Обладает умением проводить лечение пациентов нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
«не зачтено»			Не умеет проводить лечение пациентов нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.	
	Владеет (высокий уровень)	Навыком ведения и лечения нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной	«зачтено»	Владеет навыками ведения и лечения пациентов нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики

		практики (семейной медицины) на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований терапевтического больного		(семейной медицины) на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований терапевтического больного
			«не зачтено»	Не владеет навыками ведения и лечения пациентов нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований терапевтического больного
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знает (пороговый уровень)	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	«зачтено»	Ординатор знает принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
			«не зачтено»	Ординатор не знает принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	Умеет (продвинутый уровень)	Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	«зачтено»	Обладает умением организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не умеет организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Владеет (высокий уровень)	Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	«зачтено»	Владеет навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не владеет навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
ПК-8 готовность к применению природных лечебных	Знает (пороговый уровень)	механизмы действия природных лечебных факторов,	«зачтено»	Ординатор знает механизмы действия природных лечебных

<p>факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>		<p>лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>		<p>факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>
			«не зачтено»	<p>Ординатор не знает механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>
	<p>Умеет (продвинутый уровень)</p>	<p>определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.</p>	«зачтено»	<p>Обладает умением определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного</p>
			«не зачтено»	<p>Не умеет определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с</p>

				терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного
	Владеет (высокий уровень)	Навыком определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	«зачтено»	Владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
			«не зачтено»	Не владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает (пороговый уровень)	Основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировок, закаливания, и укрепление своего здоровья организации режима дня.	«зачтено»	Ординатор знает основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих:
			«не зачтено»	Ординатор не знает основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих:
	Умеет (продвинутый уровень)	формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определить состояния организма по клинико-	«зачтено»	Обладает умением составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля

		лабораторным показателям; составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.	«не зачтено»	выполнения составленного плана. Не умеет составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
	Владеет (высокий уровень)	основами санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.	«зачтено»	Владеет навыками санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
			«не зачтено»	Не владеет навыками санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает (пороговый уровень)	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность терапевтической службы и отдельных ее структурных подразделений.	«зачтено»	Ординатор знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность терапевтической службы и отдельных ее структурных подразделений
			«не зачтено»	Ординатор не знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность терапевтической службы и отдельных ее структурных подразделений
	Умеет (продвинутый уровень)	Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем	«зачтено»	Обладает умением контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
			«не зачтено»	Не умеет контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам

	Владеет (высокий уровень)	Навыком составления учетной и отчетной документации по установленным формам.	«зачтено»	Владеет навыками составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
			«не зачтено»	Не владеет навыками составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает (пороговый уровень)	Методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала.	«зачтено»	Ординатор знает методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала
			«не зачтено»	Ординатор не знает методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала
	Умеет (продвинутый уровень)	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.	«зачтено»	Обладает умением применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не умеет применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
	Владеет (высокий уровень)	Методами оценки качества медицинской помощи.	«зачтено»	Владеет навыками оценки качества медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не владеет навыками оценки качества медицинской помощи.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает (пороговый уровень)	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Ординатор знает нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Ординатор не знает нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Умеет	Ставить цели,	«зачтено»	Обладает умением

	(продвинутый уровень)	формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.		ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
			«не зачтено»	Не умеет ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
	Владеет (высокий уровень)	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Владеет навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не владеет навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

9.1.2 Критерии оценок при проведении аттестации по производственной клинической практике для ординаторов

Суммарно на зачете по практике можно получить максимум **100 баллов**.

Баллы за работу в течение практики распределяются следующим образом:

36 баллов - посещение практики. Если нет ни одного пропуска, ставится 36 баллов, за каждый пропуск вычитается 6 баллов. Если практика пропущена по уважительной причине (по болезни, подтвержденной документально, официальное освобождение руководителя образовательной программы для участия в различных мероприятиях), то балл не вычитается.

36 баллов – заполнение дневника и отчетной документации.

0-28 баллов – защита отчета по практике в виде презентации. Шкала соответствия рейтинговых баллов оценкам:

1) Оценка «зачтено» (61–100 баллов) ставится ординатору, который при защите отчета демонстрирует глубокие знания НТД, допускает ошибки.

Дневник по практике и отчетные документы оформлены ординатором согласно требованиям настоящей рабочей программы.

4) Оценка «не зачтено» (менее 61 балла) ставится ординатору, который при защите отчета по практике дает неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками. Дневник и отчетные документы оформлены частично или не оформлены.

9.1.3 Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы ординаторов)

Типовые задания для проведения защиты отчета по практике:

Тест - стандартизованная измерительная методика, направленная на выявление уровня знаний, умений ординатора путем кратких испытаний

1. Для уточнения диагноза кровоточащей язвы желудка в первую очередь необходимо сделать;

- 1) Анализ кала на скрытую кровь
- 2) Контрастную рентгеноскопию желудка
- 3) Анализ желудочного сока на скрытую кровь
- 4) Фиброгастроскопию
- 5) Определение гемоглобина и гематокрита

2. Жалобы больного после резекции желудка на тяжесть в эпигастрии, слабость - вплоть до обморока после приема сладкой или молочной пищи являются признаками;

- 1) Инсулемы поджелудочной железы
- 2) Синдрома приводящей петли
- 3) Пептической язвы анастомоза
- 4) Демпинг-синдрома
- 5) Синдрома малого желудка

3. Резекция на выключение может быть выполнена;

- 1) При низкой постбульбарной язве
 - 2) При пенеэрации язвы в печеночно-дуоденальную связку
 - 3) При плотном воспалительном инфильтрате в области двенадцатиперстной кишки
 - 4) При пенетрации язвы в головку поджелудочной железы
 - 5) При пенетрации язвы в печень
4. Острое расширение желудка может быть быстро распознано:
- 1) Рентгенографией грудной клетки в вертикальном положении
 - 2) Лароцентезом
 - 3) Назогастральной интубацией
 - 4) Перкуссией брюшной стенки
 - 5) Исследованием плазмы крови на серотонин
5. Наиболее достоверными клиническими проявлениями перфоративной язвы желудка являются:
- 1) Рвота
 - 2) Желудочное кровотечение
 - 3) Напряжение передней брюшной стенки, отсутствие печеночной тупости
 - 4) Частый жидкий стул
 - 5) Икота
6. У больных перитонитом среди перечисленных осложнений наиболее часто встречается:
- 1) Эвентрация
 - 2) Образование кишечных свищей
 - 3) Тромбоэмболия легочной артерии
 - 4) Формирование гнойников брюшной полости
 - 5) Пневмония
7. Ведущим в лечении больных перитонитом является:
- 1) Терапевтическое вмешательство
 - 2) Дезинтоксикационная Общая врачебная практика (семейная

медицина)

3) Рациональная антибиотико-Общая врачебная практика (семейная медицина)

4) Борьба с парезом кишечника

5) Устранение причин, приводящих к нарушению внешнего дыхания

8. Геморроидальное кровотечение характеризуется выделением при акте дефекации:

1) Алой крови на поверхности кала

2) Темной крови со сгустками

3) Мелены

4) Смешанной крови и кала со слизью

5) Алой крови со сгустками

9. Подкожный острый парапроктит в типичных случаях характеризуется:

1) Отсутствием изменений на коже промежности

2) Наличием параректальных свищей

3) Припухлостью промежности с гиперемией кожи

4) Болями в глубине таза

5) Выделением слизи из ануса

10. Операция гастростомии показана:

1) При неоперабельном раке тела желудка

2) При неоперабельном раке антрального отдела желудка

3) При стенозе эзофагокардиального перехода желудка, вызванном опухолью

4) При всех перечисленных случаях

5) Ни в одном из перечисленных случаев

Ситуационные задачи - Это задания, выполняемые ординаторами по результатам пройденной теории, включающиеся в себя не вопрос - ответ, а описание осмысленного отношения к полученной теории, либо применению данных теоретических знаний на практике

Задача № 1

Обратилась больная 45 лет с жалобами на мучительные боли, возникающие во время дефекации и сохраняющиеся еще длительное время после нее. В кале - алая кровь. При осмотре в гинекологическом кресле после разведения ягодиц видна трещина на 6 часах, располагающаяся на переходной складке.

Задание к задаче № 1:

Поставьте диагноз и обоснуйте его, исходя из условий задачи. При необходимости проведите дифференциальную диагностику. Расскажите о классификации (если таковая имеется), этиологии, патогенезе, клинике данной патологии, возможных осложнениях.

Расскажите о предстоящем обследовании, лечении в стационаре и последующей реабилитации пациентов с данной патологией.

Задача № 2

Обратился больной 60 лет с жалобами на затрудненное прохождение жидкой пищи. Из анамнеза: 3 года назад впервые появилось чувство комка за грудиной при употреблении твердой пищи. За это время похудел на 20 кг. При осмотре: больной истощен и ослаблен, дефицит массы тела 25 кг. В левой надключичной области пальпируется плотный неподвижный безболезненный лимфатический узел диаметром 2см. Другие группы периферических лимфатических узлов не увеличены. Печень пальпируется у края реберной дуги. Опухолевидных образований пальпаторно в брюшной полости нет.

Задание к задаче № 2:

1 Поставьте диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. При необходимости проведите дифференциальную диагностику. Расскажите о классификации (если таковая имеется), этиологии, патогенезе, клинике данной патологии, возможных осложнениях.

2 Расскажите о предстоящем обследовании, лечении в стационаре и

последующей реабилитации пациентов с данной патологией.

Задача № 3

При осмотре: Жалобы на ноющие боли в правой подвздошной области, $T=38,0$ С. Болен 4-ый день. Боли стихли, но повысилась температура. Был стул, окрашен, оформлен. Мочился, моча желтого цвета. Лежит на спине, кожа лица слегка гиперемирована. Язык обложен белым налетом, подсушен. $Р\dot{S}=80$ уд. в 1 мин., ритмичный. АД=130/80 мм рт. ст. Тоны сердца ясные, ритмичные. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы. Язык обложен белым налетом, подсушен. Живот правильной формы. Некоторое отставание правых отделов в акте дыхания. При поверхностной пальпации определяется болезненность и гиперестезия кожи. При повороте на левый бок изменений в состоянии пациента нет. На толчкообразную пальпацию слева пациент не реагирует. При отнятии пальпирующей руки - каких-либо изменений в состоянии пациента нет.

При глубокой пальпации справа определяется образование плотной эластической консистенции, несколько болезненное, не смещаемое.

Перистальтические шумы ослаблены. Граница мочевого пузыря не определяется.

Задание к задаче № 3

1 Поставьте диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. При необходимости проведите дифференциальную диагностику. Расскажите о классификации (если таковая имеется), этиологии, патогенезе, клинике данной патологии, возможных осложнениях.

2 Составьте план лечения и реабилитации данного пациента.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания.

Для получения положительной оценки по результатам практики ординатор должен полностью выполнить программу практики, своевременно

оформить и представить руководителю практики все необходимые отчетные документы. Результаты проделанной работы должны получить отражение в отчете о практике, составленном согласно Приложению 2 к программе. Отчет проверяется и подписывается руководителем практики от медицинского учреждения, затем представляется руководителю практики от вуза на последней неделе практики в установленный срок. В случае, если местом прохождения практики является ДВФУ, отчет оформляется ординатором и сдается руководителю практики от вуза. Итоговая оценка за практику выставляется на основании всех представленных документов, посредством которых выявляется регулярность посещения места практики, тщательность составления отчета, инициативность ординатора, проявленная в процессе практики и способность к самостоятельной профессиональной деятельности. Результаты прохождения практики оцениваются по следующим критериям: - уровню освоения компетенций; - отзыву руководителя практики от медицинской организации; - практическим результатам проведенных работ и их значимости; - качеству ответов ординатора на вопросы по существу отчета. По результатам проведения практики и защиты отчетов ординаторов, преподавателем – руководителем практики составляется сводный отчет.

Ординатору, не выполнившему программу практики по уважительной причине, продлевается срок ее прохождения без отрыва от учёбы. В случае невыполнения программы практики, непредставления отчёта о практике, либо получения отрицательного отзыва руководителя практики от предприятия, где практиковался ординатор, и неудовлетворительной оценки при защите отчёта ординатор может быть отчислен из университета.

Оформление отчёта по практике.

Отчет по практике составляется в соответствии с основным этапом программы практики и отражает выполнение программы практики. Отчет оформляется согласно Приложению 2.

К отчету о прохождении практики прилагаются:

1. Дневник практики, заверенный руководителем практики от принимающей стороны, включающий перечень и краткое описание ежедневных видов работ, оформленный согласно Приложению 1.

2. Характеристика (отзыв) руководителя практики от принимающей стороны.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Основная литература

(электронные и печатные издания)

1. Дворецкий, Л. И. Клинические ситуации. Принятие решений: учебное пособие. Первый Московский государственный медицинский университет. Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. - 203 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:783656&theme=FEFU>

2. Кожухар, В.М. Основы научных исследований [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.М. Кожухар. - М. : Дашков и К, 2013. - 216 с. - Режим доступа: <http://znanium.com/bookread.php?book=415587>

3. Космин, В.В. Основы научных исследований [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.В. Космин. - 2-е изд. - М. : ИЦ РИОР: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 214 с. - Режим доступа: <http://znanium.com/bookread.php?book=487325>

4. Малишевский, М. В., Кашуба, Э. А., Ортенберг, Э. А. Внутренние болезни: учебное пособие для вузов. Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. - 983 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:783462&theme=FEFU>

5. Мухин, Н. А., Моисеев, В. С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник для медицинских вузов. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 847 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:730327&theme=FEFU>

6. Неотложные состояния в кардиологии [Электронный ресурс] / под

ред. С. Майерсона, Р. Чаудари, Э. Митчелла. - М. : БИНОМ, 2015.
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785996329120.html>

Дополнительная литература
(печатные и электронные издания)

1. Возрастная анатомия и физиология: Учебное пособие / Н.Ф. Лысова, Р.И. Айзман. – М.: НИЦ ИНФРА-М – 2014. – 352 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=416718>

2. Интенсивная Общая врачебная практика (семейная медицина) [Электронный ресурс] / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417850.html>

3. Интенсивная Общая врачебная практика (семейная медицина) [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426630.html>

4. Левинсон, У. Медицинская микробиология и иммунология / У. Левинсон ; пер. с англ. В. Б. Белобородова. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015
- 1181 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:797595&theme=FEFU>

5. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебное пособие/ В.Е. Дворников [и др.].— Электрон. текстовые данные.— М.: Российский университет дружбы народов, 2013.— 572 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-22195&theme=FEFU>

6. Новикова, И.А. Клиническая и лабораторная гематология [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И.А. Новикова, С.А. Ходулева. – Минск: Выш. шк., 2013. – 446 с.: ил. - ISBN 978-985-06-2226-6.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=508896>

7. Павлович, С.А. Микробиология с вирусологией и иммунологией [Электронный ресурс] : учеб. пособие / С.А. Павлович. – 3-е изд., испр. - Минск: Выш. шк., 2013. – 799 с. <http://znanium.com/go.php?id=508936>
8. Парнес, Е.Я. Норма и патология человеческого организма : учебное пособие для медицинских вузов / Е.Я. Парнес. - М.: Форум, 2015. - 285 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:795503&theme=FEFU>
9. Руководство по лабораторным методам диагностики [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426593.html>
10. Фиясь, А.Т. Основы клинической гематологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А.Т. Фиясь, И.Р. Ерш. – Минск: Выш. шк., 2013. – 271 с <http://znanium.com/go.php?id=508831>
11. Хватова Н.В. Неотложные состояния при заболеваниях внутренних органов. Симптомы. Первая помощь. Профилактика инфекционных заболеваний [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Хватова Н.В.— Электрон. текстовые данные.— М.: Прометей, 2012.— 92 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-18591&theme=FEFU>

Нормативно-правовые материалы

1. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации: федеральный закон N 326-ФЗ от 24 ноября 2010 года. Принят государственной думой 19 ноября 2010 года официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/12180688/paragraph/13:6>
2. Требования к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при

санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях [Электронный ресурс]: □ утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 марта 2013 г. N 121н]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/70373440/paragraph/1:8>

3. Номенклатура медицинских услуг [Электронный ресурс]: □ утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 г. N 1664н]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: [http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура медицинских услуг/all:9](http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура_медицинских_услуг/all:9)

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <http://www.ramn.ru/> Российская академия медицинских наук
2. <http://www.scsml.rssi.ru/> Центральная Научная Медицинская Библиотека
3. <http://www.med.ru/> Российский медицинский сервер
4. <http://www.aha.ru/~niinf/> Научно-исследовательский институт нормальной физиологии имени П.К. Анохина Российской академии медицинских наук
5. <http://www.cardiosite.ru/> Всероссийское научное общество кардиологов
6. <http://www.gastro-online.ru/> Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии
7. <http://www.endocrincentr.ru/> эндокринологический научный центр

РАМН

8. www.Consilium-medicum.com Журнал "Consilium-medicum"
9. www.rmj.ru Русский медицинский журнал
10. <http://www.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine
11. <http://www.bmj.com/> British Medical Journal
12. <http://www.freemedicaljournals.com/> Free Medical Journals
13. www.cochrane.ru Кокрановское Сотрудничество
14. <http://www.nature.com/ajh/journal/> American Journal of Hypertension
15. <http://elibrary.ru> Научная электронная библиотека

16. <http://www.nature.com> Журнал Nature



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО
ОРДИНАТОРА

Ф.И.О.

по специальности 31.08.54 "Общая врачебная практика (семейная
медицина)" Квалификация (степень) выпускника: врач-терапевт

201_-201_ уч. год

Ознакомлен:

подпись ординатора _____

Владивосток 201_ г.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ
по терапии
(специальность)

№ п/п	Раздел в соответствии с учебным планом	Место работы	Сроки работы по плану	Выполнение	Подпись руководителя

4. Электронное портфолио ординатора

Вид ВСР	Тема сообщения	Дата, семестр
1. Доклады на конференциях, научных обществах, симпозиумах		
2. участие в клинических разборах,		
3. презентации на семинарах		
4. участие в работе научных обществ		
5. участие в конференциях		
6. демонстрация больного		
7. краткие рефераты статей, список просмотренных журналов за последние 5 лет, монографий		

5. Санпросвет работа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

6. Сводный отчет о практических навыках терапевта

Врач-терапевт должен уметь оценить	Число	Уровень усвоения
морфологические показатели крови		
анализ мочи		
анализ мокроты		
биохимические показатели крови		
данные клиренса мочи и функциональные пробы почек		
показатели коагулограммы		
формы нарушения водно-солевого обмена		
электрокардиография		
данные рентгеноскопии и рентгенографии органов брюшной полости		
данные рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости		
показатели исследования центральной гемодинамики		
ЭХОкг		
показатели функции внешнего дыхания		
данные функционального исследования легких (спирометрия, спирография, остаточные объемы, газовый состав)		
данные функционального исследования желудочно-кишечного тракта (желудочный сок, панкреато-дуоденальная зона, кишечная функция)		
Манипуляции		
массаж сердца		
искусственное дыхание		
трахеотомия		
остановка внутреннего кровотечения		
подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания		
определение группы и видовой принадлежности крови, внутривенное переливание крови		
катетеризация мочевого пузыря		
пункция брюшной полости		
плевральная пункция		
определение кровопотери по удельному весу, гемоглобину и гематокриту		
промывание желудка		
лаваж трахеобронхиального дерева		

8. Отчеты

I год обучения	
А. Отчет за 1-е полугодие	
№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число самостоятельно расшифрованных: - ЭКГ - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм
	Заключение департамента
Б. Отчет за 2-е полугодие	
№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число самостоятельно расшифрованных: - ЭКГ - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - эхокардиограмм
	Заключение департамента

II год обучения	
А. Отчет за 1-е полугодие	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: -
4.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм -ЭКГ
5.	
6.	
	Заключение департамента
Б. Отчет за 2-е полугодие	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: -
4.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - ЭКГ - спирограмм -
5.	
6.	
	Заключение руководителя ординаторов
	Заключение департамента



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП
«Эндокринология»

_____ Кривенко Л.Е.
(подпись) (Ф.И.О. рук. ОП)
« _____ » _____ 2019 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ШБМ

_____ Гельцер Б.И.
(подпись)
« _____ » _____ 2019 г.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)
ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.54**

**«Общая врачебная практика (семейная
медицина)» (уровень подготовки кадров
высшей квалификации)**

**Квалификация (степень) выпускника: врач общей практики (семейный
врач)**

г.
Влади
восток

1. НОРМАТИВНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩАЯ ПРОЦЕСС ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Программа производственной (клинической) практики разработана в соответствии с:

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Министерства образования и науки от 25.08.2014 г. № 1097;

- Положением о практиках федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет», утвержденного приказом и.о. ректора ДВФУ от 17.04. 2012 г. № 12-13-86;

- Приказом «Об утверждении макетов программ практик», утвержденного проректором по учебной и воспитательной работе Соппой И.В. от 04.06.2013г. № 12-13-564.

2. ЦЕЛЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Цель – изучить формы и методы организации терапевтической помощи, особенности функционирования различных структурных подразделений терапевтической службы и овладеть современными методами диагностики, лечения и профилактики терапевтических заболеваний.

3. ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Задачи первого года обучения:

1. Освоить информацию о заболевании.
2. Провести обследование больного, выявить общие и специфические признаки заболевания.
3. Оценить тяжесть состояния больного.

4. Оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии).
5. Определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования.
6. Определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных и др.).
7. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного.
8. Разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции.
9. Определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними.
10. Регистрировать и расшифровывать электрокардиограммы.
11. Рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для реабилитации пациентов.
12. Оформлять листы нетрудоспособности и проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
13. Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
14. Владеть методами купирования болевого синдрома.
15. Владеть основными принципами лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, артериальная гипертония, кардиомиопатии, пороки сердца, сердечная недостаточность, инфекционный эндокардит, нарушения ритма сердца и проводимости), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная

недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей), желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит, холецистит), мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь, гломерулонефрит, амилоидоз, пиелонефрит), эндокринной системы и нарушений обмена веществ (тиреотоксикоз, гипотиреоз, сахарный диабет, диабетическая, кетоацидотическая и гипогликемическая кома), профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз, дисбактериозы.

16. Владеть вопросами асептики и антисептики.

17. Освоить подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции.

18. Владеть вопросами интенсивной терапии и реанимации.

Задачи первого года обучения:

1. Организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории.

2. Организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).

3. Провести дифференциальную диагностику основных терапевтических заболеваний, обосновать клинический диагноз.

4. Обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям.

5. Обосновать наиболее целесообразную тактику при данной терапевтической патологии.

6. Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять направление в бюро МСЭ.

7. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.

8. Владеть основами фармакотерапии при терапевтических

заболеваниях.

9. Владеть основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у терапевтических больных.

10. Владеть основными принципами лечения различных терапевтических заболеваний:

- болезни органов кроветворения (анемии, коагулопатии, лейкозы, агранулоцитоз),
- заболевания печени (гепатиты, циррозы),
- заболевания суставов (ревматоидный артрит, болезнь Бехтерева, подагра, псевдоподагра, псориатический артрит, остеоартрит),
- диффузные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартрит),
- инфекционные заболевания, туберкулез.

11. Владеть основными принципами лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, синдром длительного сдавливания.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу производственной (клинической) практики, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

4. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Производственная (клиническая) практика является составной частью образовательной программы подготовки ординатора, входит в блок Б2

«Практики» (индекс Б2.1) и является обязательной.

Практика является составным компонентом образовательной

программы по профессиональной подготовке ординатора, направленным на закрепление в производственных условиях умений и навыков, полученных обучающимся в процессе аудиторных и внеаудиторных (самостоятельных) занятий. Практика направлена на углубление знаний и овладение профессиональными компетенциями в соответствии с квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития от 27.07.2010 №541н).

Обязательным основанием для проведения практики является завершение цикла специальных учебных дисциплин («Общая врачебная практика (семейная медицина)»), вследствие чего ординатор должен:

Знать:

– цели и задачи терапии в здравоохранении и в социальной помощи населению; принципы организации терапевтической помощи; содержание и задачи основных направлений современной терапии; принципы нозологического, синдромального и статистического подхода к классификации терапевтических заболеваний; теоретические основы применения различных методов лечения больных.

Уметь:

– оказывать неотложную помощь; устанавливать контакт с больными терапевтическими заболеваниями и формировать с ними комплаенс на основе партнёрских отношений; дифференциальную диагностику и выбор адекватных средств и методов лечения; осуществлять реабилитационные программы.

Владеть

– методами физикального обследования; методами лечения и реабилитации больных терапевтическими заболеваниями в стационарных и амбулаторных условиях; принципами и навыками профессионального взаимодействия с врачами различных специальностей в медицинских организациях; способами оценки эффективности лечения и реабилитации больных; методами и технологиями медицинской профилактики.

Производственная (клиническая) практика является обязательным этапом обучения в ординатуре и предусмотрена учебным планом.

5. ФОРМЫ, МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная (клиническая) практика проводится на первом и на втором курсах в объеме 8 недель (по 4 недели соответственно). Объем производственной (клинической) практики ординатуры составляет 12 зачетных единиц.

6. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

Код и формулировка компетенция	Этапы формирования компетенций	
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.
	Умеет	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
	Владеет	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
	Умеет	прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	Владеет	приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и

		проведения публичного выступления.
УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Знает	медицинскую терапевтическую практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования
	Умеет	использовать современные педагогические технологии; в преподавании терапевтических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
	Владеет	навыками проведения практических занятий по дисциплинам терапевтического профиля
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знает	Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Главные составляющие здорового образа жизни.
	Умеет	Использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах.
	Владеет	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Знает	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.
	Умеет	осуществлять профилактические

за здоровыми и хроническими больными		медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения;
	Владеет	навыками профилактики терапевтических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной терапевтической патологией
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает	Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
	Умеет	уметь проводить противоэпидемические мероприятия
	Владеет	навыком проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
	Умеет	Вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
	Владеет	Навыком аналитической работы в данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает	Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику терапевтических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Умеет	Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении терапевтическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Владеет	Навыком проведением обследования терапевтического больного, диагностики терапевтических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)	Знает	Методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины), показания к госпитализации.
	Умеет	Проводить лечение пациентов нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной

		практики (семейной медицины) в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
	Владеет	Навыком ведения и лечения пациентов нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований терапевтического больного
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знает	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	Умеет	Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	Владеет	Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает	механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
	Умеет	определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.
	Владеет	Навыком определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК-9 готовность к формированию у населения,	Знает	Основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих: правильного

пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировок, закаливания, и укрепление своего здоровья организации режима дня.
	Умеет	формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определить состояния организма по клинико-лабораторным показателям; составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
	Владеет	основами санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность терапевтической службы и отдельных ее структурных подразделений.
	Умеет	Контролировать ведение текущей учетной и отчетной ситуационные документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем
	Владеет	Навыком составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает	Методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала.
	Умеет	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
	Владеет	Методами оценки качества медицинской помощи.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
	Умеет	Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.

	Владеет	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
--	---------	---

7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики составляет 8 недель, 432 часа, 12 зачетных единиц.

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
Поликлиника					
3.	Курация амбулаторных больных	терапевтический кабинет	учебных часов- 216 недель- 4	- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в различных областях клинической медицины; -способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики имеющихся у пациента заболеваний и патологических процессов; -способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы различных заболеваний, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах у лиц разных возрастных групп, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в основной группе заболеваний; в лечебной деятельности:	зачет

				<p>-способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при внутренних и других заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения органов и систем, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;</p> <p>-способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии, как различным профильным больным, так и больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, нической фармакологии.</p>	
<i>Второй год обучения</i>					
Поликлиника					
3.	Совместная работа с клиническим фармакологом, консультации врачей и больных, ведение документации, презентации	Кабинет клинического фармаколога	учебных часов-216 недель-4	<p>-способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности клинического фармаколога;</p> <p>-способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального клинического и фармакологического содержания, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;</p> <p>-способность и готовность использовать знания организационной структуры поликлинической фармакологии, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений по клинической фармакологии, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам по клинической фармакологии;</p>	зачет
Итого			432 академических часа, 8 недель, 12 зачетных единиц		

Практическое обучение проводится на клинической базе.

Клинические базы:

- Медицинский центр федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный федеральный университет»;
- Краевое Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения
- «Владивостокская Клиническая Больница № 2»;
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» г. Владивосток;
- Учреждение Российской академии наук медицинское объединение дальневосточного отделения РАН.

**8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ НА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ**

**Методические рекомендации по подготовке и проведению
практики**

1. Производственная практика проводится во время обучения на основных клинических базах.
2. Руководят производственной практикой сотрудники департамента.
3. Производственная практика начинается проведением семинарского занятия по направлению практики, заканчивается сдачей зачета.
4. Основным обязательным документом прохождения производственной практики является дневник.
5. За время прохождения производственной практики ординаторами осваиваются универсальные и профессиональные компетенции.

6. Руководителем практики является руководитель образовательной программы, куратором – сотрудник департамента, ответственный за практику.

Перед прохождением практики ординатор должен внимательно изучить ее программу, чтобы ознакомиться с общими требованиями, целями и задачами предстоящей практики. Ординатор должен уяснить, что для успешного прохождения практики и получения положительной оценки ему необходимо: полностью выполнять задания, полученные в ходе прохождения практики и предусмотренные ее программой; соблюдать действующие в ДВФУ правила внутреннего трудового распорядка; изучать и строго соблюдать нормы охраны труда и техники безопасности; по результатам прохождения практики предоставить руководителю практики письменный отчет о выполнении всех заданий, полученных в ходе ее прохождения, а также дневник практики с фиксацией результатов деятельности.

На заключительном этапе производственной практики ординаторам необходимо обобщить собранный материал и грамотно изложить его в письменной форме, включив в содержание дневника по практике.

Задолженность по практике приравнивается к обычной академической задолженности.

Дневник о прохождении производственной (клинической) практики должен быть оформлен в соответствии с требованиями, установленными в ДВФУ.

Дневник практики включает в себя – титульный лист, календарный план прохождения практики, список материалов, собранных во время практики, информации о видах проделанной работы. Записи о проделанной работе вносятся в дневник практики ежедневно.

По итогам практики оформляется письменный отчет, который составляется индивидуально каждым

9. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ)

1. Проверка ежедневного ведения дневника практики
2. Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач – как рубежный контроль по завершению каждого вида профессиональной деятельности (компонента практики).

Представление ординатором отчёта о практике, анализ отчёта руководителем и отзыв руководителя о практике ординатора.

Аттестация по итогам практики проводится в форме защиты отчета в виде представления презентации. Форма отчетности зачет.

9.1.1 Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы, описание показателей и критериев их оценивания на различных этапах формирования, шкала оценивания.

При проведении аттестации учитывается уровень сформированности следующих компетенций:

Код и формулировка компетенций	Этапы формирования компетенций		Критерии	Показатели
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает (пороговый уровень)	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.	«зачтено»	Ординатор знает основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения ...
			«не зачтено»	Ординатор не знает... основные методы сбора и анализа информации.
	Умеет (продвинутый уровень)	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	«зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
			«не зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.

	Владеет (высокий уровень)	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.	«зачтено»	Владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
			«не зачтено»	Не владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает (пороговый уровень)	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения	«зачтено»	Ординатор знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
			«не зачтено»	Ординатор не знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
	Умеет (продвинутый уровень)	прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	«зачтено»	Обладает умением прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами
			«не зачтено»	Не умеет прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами
	Владеет (высокий уровень)	приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.	«зачтено»	Владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления
			«не зачтено»	Не владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления
УК-3 готовность к участию в	Знает (пороговый)	медицинскую терапевтическую	«зачтено»	Ординатор знает цели и задачи непрерывного

<p>педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>	уровень)	практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования	«не зачтено»	медицинского образования Ординатор не знает цели и задачи непрерывного медицинского образования
	Умеет (продвинутый уровень)	использовать современные педагогические технологии; в преподавании терапевтических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования	«зачтено»	Обладает умением использовать современные педагогические технологии; в преподавании терапевтических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
			«не зачтено»	Не умеет использовать современные педагогические технологии; в преподавании терапевтических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
	Владеет (высокий уровень)	навыками проведения практических занятий по дисциплинам терапевтического профиля	«зачтено»	Владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам терапевтического профиля
			«не зачтено»	Не владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам терапевтического профиля
	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также	Знает (пороговый уровень)	Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Главные составляющие здорового образа жизни.	«зачтено»
«не зачтено»				Ординатор не знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления
Умеет (продвинутый уровень)		Использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья	«зачтено»	Обладает умением использовать и анализировать информацию о

направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		населения. Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах.	«не зачтено»	состоянии здоровья населения Не умеет использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения
	Владеет (высокий уровень)	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья	«зачтено»	Владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
			«не зачтено»	Не владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знает (пороговый уровень)	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.	«зачтено»	Ординатор знает нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения
			«не зачтено»	Ординатор не знает нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения
	Умеет (продвинутый уровень)	осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения.	«зачтено»	Обладает умением осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
			«не зачтено»	Не умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
	Владеет (высокий уровень)	навыками профилактики	«зачтено»	Владеет навыками профилактики
			«не зачтено»	Не владеет навыками профилактики

	уровень)	терапевтических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной терапевтической патологией		терапевтических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной терапевтической патологией
			«не зачтено»	Не владеет навыками профилактики терапевтических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной терапевтической патологией
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает (пороговый уровень)	Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия	«зачтено»	Ординатор знает эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
			«не зачтено»	Ординатор не знает эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
	Умеет (продвинутый уровень)	уметь проводить противоэпидемические мероприятия	«зачтено»	Обладает умением проводить противоэпидемические мероприятия
			«не зачтено»	Не умеет проводить противоэпидемические мероприятия
	Владеет (высокий уровень)	навыком проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	«зачтено»	Владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
			«не зачтено»	Не владеет навыками

				противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает (пороговый уровень)	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.	«зачтено»	Ординатор знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
			«не зачтено»	Ординатор не знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
	Умеет (продвинутый уровень)	Вычислять и оценивать основные виды статистических величин.	«зачтено»	Обладает умением вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
			«не зачтено»	Не умеет вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.	«зачтено»	Владеет навыками аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
			«не зачтено»	Не владеет навыками аналитической работы в данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает (пороговый уровень)	Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику терапевтических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	«зачтено»	Ординатор знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
			«не зачтено»	Ординатор не знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Умеет (продвинутый уровень)	Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении терапевтическими методами в	«зачтено»	Обладает умением осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении терапевтическими методами в

		соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
			«не зачтено»	Не умеет осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении терапевтическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Владеет (высокий уровень)	Навыком проведения обследования терапевтического больного, диагностики терапевтических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями	«зачтено»	Владеет навыками проведения обследования терапевтического больного, диагностики терапевтических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями
			«не зачтено»	Не владеет навыками проведения обследования терапевтического больного, диагностики терапевтических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)	Знает (пороговый уровень)	Методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины), показания к госпитализации.	«зачтено»	Ординатор знает методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины), показания к госпитализации.
			«не зачтено»	Ординатор не знает методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины), показания к госпитализации....
	Умеет (продвинутый уровень)	Проводить лечение пациентов нуждающихся в	«зачтено»	Обладает умением проводить лечение пациентов

		оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.		нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не умеет проводить лечение пациентов нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком ведения и лечения нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований терапевтического больного	«зачтено»	Владеет навыками ведения и лечения пациентов нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований терапевтического больного
			«не зачтено»	Не владеет навыками ведения и лечения пациентов нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований терапевтического больного
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знает (пороговый уровень)	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	«зачтено»	Ординатор знает принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
			«не зачтено»	Ординатор не знает принципы оказанию медицинской помощи

				при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
	Умеет (продвинутый уровень)	Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	«зачтено»	Обладает умением организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не умеет организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Владеет (высокий уровень)	Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	«зачтено»	Владеет навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не владеет навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает (пороговый уровень)	механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	«зачтено»	Ординатор знает механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
			«не зачтено»	Ординатор не знает механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	Умеет (продвинутый уровень)	определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской	«зачтено»	Обладает умением определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской

		реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.		реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного
			«не зачтено»	Не умеет определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с терапевтической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного
	Владеет (высокий уровень)	Навыком определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	«зачтено»	Владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
			«не зачтено»	Не владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других

				методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает (пороговый уровень)	Основы здоровьe сберегающего образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировок, закаливания, и укрепление своего здоровья организации режима дня.	«зачтено»	Ординатор знает основы здоровьe сберегающего образа жизни и его составляющих:
			«не зачтено»	Ординатор не знает основы здоровьe сберегающего образа жизни и его составляющих:
	Умеет (продвинутый уровень)	формировать мотивации к здоровьe сберегающему образу жизни; определить состояния организма по клинико-лабораторным показателям; составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.	«зачтено»	Обладает умением составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
			«не зачтено»	Не умеет составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
	Владеет (высокий уровень)	основами санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.	«зачтено»	Владеет навыками санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
			«не зачтено»	Не владеет навыками санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере	Знает (пороговый уровень)	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие	«зачтено»	Ординатор знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие

охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		деятельность терапевтической службы и отдельных ее структурных подразделений.		деятельность терапевтической службы и отдельных ее структурных подразделений
			«не зачтено»	Ординатор не знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность терапевтической службы и отдельных ее структурных подразделений
	Умеет (продвинутый уровень)	Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем	«зачтено»	Обладает умением контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
			«не зачтено»	Не умеет контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
	Владеет (высокий уровень)	Навыком составления учетной и отчетной документации по установленным формам.	«зачтено»	Владеет навыками составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
			«не зачтено»	Не владеет навыками составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает (пороговый уровень)	Методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала.	«зачтено»	Ординатор знает методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала
			«не зачтено»	Ординатор не знает методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала
	Умеет (продвинутый уровень)	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Применять стандарты для оценки и	«зачтено»	Обладает умением применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не умеет применять стандарты для оценки и совершенствования

		совершенствования качества медицинской помощи.		качества медицинской помощи.
	Владеет (высокий уровень)	Методами оценки качества медицинской помощи.	«зачтено»	Владеет навыками оценки качества медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не владеет навыками оценки качества медицинской помощи.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает (пороговый уровень)	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Ординатор знает нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Ординатор не знает нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Умеет (продвинутый уровень)	Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Обладает умением ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
			«не зачтено»	Не умеет ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
	Владеет (высокий уровень)	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Владеет навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не владеет навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

9.1.2 Критерии оценок при проведении аттестации по производственной клинической практике для ординаторов

Суммарно на зачете по практике можно получить максимум **100 баллов**.

Баллы за работу в течение практики распределяются следующим образом:

36 баллов - посещение практики. Если нет ни одного пропуска, ставится 36 баллов, за каждый пропуск вычитается 6 баллов. Если практика пропущена по уважительной причине (по болезни, подтвержденной документально, официальное освобождение руководителя образовательной программы для участия в различных мероприятиях), то балл не вычитается.

36 баллов – заполнение дневника и отчетной документации. **0-28 баллов** – защита отчета по практике в виде презентации. Шкала соответствия рейтинговых баллов оценкам:

1) Оценка «зачтено» (61–100 баллов) ставится ординатору, который при защите отчета демонстрирует глубокие знания НТД, допускает ошибки. Дневник по практике и отчетные документы оформлены ординатором согласно требованиям настоящей рабочей программы.

4) Оценка «не зачтено» (менее 61 балла) ставится ординатору, который при защите отчета по практике дает неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками. Дневник и отчетные документы оформлены частично или не оформлены.

9.1.3 Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы ординаторов)

Типовые задания для проведения защиты отчета по практике:

Тест - стандартизованная измерительная методика, направленная на выявление уровня знаний, умений ординатора путем кратких испытаний

1. Для уточнения диагноза кровоточащей язвы желудка в первую очередь необходимо сделать;

- 1) Анализ кала на скрытую кровь
- 2) Контрастную рентгеноскопию желудка
- 3) Анализ желудочного сока на скрытую кровь
- 4) Фиброгастроскопию
- 5) Определение гемоглобина и гематокрита

2. Жалобы больного после резекции желудка на тяжесть в эпигастрии, слабость - вплоть до обморока после приема сладкой или молочной пищи являются признаками;

- 1) Инсулемы поджелудочной железы
- 2) Синдрома приводящей петли
- 3) Пептической язвы анастомоза
- 4) Демпинг-синдрома
- 5) Синдрома малого желудка

3. Резекция на выключение может быть выполнена;

- 1) При низкой постбульбарной язве
- 2) При пенеэрации язвы в печеночно-дуоденальную связку
- 3) При плотном воспалительном инфильтрате в области

двенадцатиперстной кишки

- 4) При пенетрации язвы в головку поджелудочной железы
- 5) При пенетрации язвы в печень

4. Острое расширение желудка может быть быстро распознано:

- 1) Рентгенографией грудной клетки в вертикальном положении
- 2) Лароцентезом

- 3) Назогастральной интубацией
- 4) Перкуссией брюшной стенки
- 5) Исследованием плазмы крови на серотонин

5. Наиболее достоверными клиническими проявлениями перфоративной язвы желудка являются:

- 1) Рвота
- 2) Желудочное кровотечение
- 3) Напряжение передней брюшной стенки, отсутствие печеночной тупости

- 4) Частый жидкий стул
- 5) Икота

6. У больных перитонитом среди перечисленных осложнений наиболее часто встречается:

- 1) Эвентрация
- 2) Образование кишечных свищей
- 3) Тромбоэмболия легочной артерии
- 4) Формирование гнойников брюшной полости
- 5) Пневмония

7. Ведущим в лечении больных перитонитом является:

- 1) Терапевтическое вмешательство
- 2) Дезинтоксикационная Общая врачебная практика (семейная медицина)

3) Рациональная антибиотикоОбщая врачебная практика (семейная медицина)

- 4) Борьба с парезом кишечника
- 5) Устранение причин, приводящих к нарушению внешнего дыхания
8. Геморроидальное кровотечение характеризуется выделением при

акте дефекации:

- 1) Алой крови на поверхности кала
- 2) Темной крови со сгустками
- 3) Мелены
- 4) Смешанной крови и кала со слизью
- 5) Алой крови со сгустками

9. Подкожный острый парапроктит в типичных случаях

характеризуется:

- 1) Отсутствием изменений на коже промежности
- 2) Наличием параректальных свищей
- 3) Припухлостью промежности с гиперемией кожи
- 4) Болями в глубине таза
- 5) Выделением слизи из ануса

10. Операция гастростомии показана:

- 1) При неоперабельном раке тела желудка
- 2) При неоперабельном раке антрального отдела желудка
- 3) При стенозе эзофагокардиального перехода желудка, вызванном

опухолью

- 4) При всех перечисленных случаях
- 5) Ни в одном из перечисленных случаев

Ситуационные задачи - Это задания, выполняемые ординаторами по результатам пройденной теории, включающиеся в себя не вопрос - ответ, а описание осмысленного отношения к полученной теории, либо применению данных теоретических знаний на практике

Задача № 1

Обратилась больная 45 лет с жалобами на мучительные боли, возникающие во время дефекации и сохраняющиеся еще длительное время

после нее. В кале - алая кровь. При осмотре в гинекологическом кресле после разведения ягодиц видна трещина на 6 часах, располагающаяся на переходной складке.

Задание к задаче № 1:

Поставьте диагноз и обоснуйте его, исходя из условий задачи. При необходимости проведите дифференциальную диагностику. Расскажите о классификации (если таковая имеется), этиологии, патогенезе, клинике данной патологии, возможных осложнениях.

Расскажите о предстоящем обследовании, лечении в стационаре и последующей реабилитации пациентов с данной патологией.

Задача № 2

Обратился больной 60 лет с жалобами на затрудненное прохождение жидкой пищи. Из анамнеза: 3 года назад впервые появилось чувство комка за грудиной при употреблении твердой пищи. За это время похудел на 20 кг. При осмотре: больной истощен и ослаблен, дефицит массы тела 25 кг. В левой надключичной области пальпируется плотный неподвижный безболезненный лимфатический узел диаметром 2см. Другие группы периферических лимфатических узлов не увеличены. Печень пальпируется у края реберной дуги. Опухолевидных образований пальпаторно в брюшной полости нет.

Задание к задаче № 2:

1 Поставьте диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. При необходимости проведите дифференциальную диагностику. Расскажите о классификации (если таковая имеется), этиологии, патогенезе, клинике данной патологии, возможных осложнениях.

2 Расскажите о предстоящем обследовании, лечении в стационаре и последующей реабилитации пациентов с данной патологией.

Задача № 3 При осмотре: Жалобы на ноющие боли в правой

подвздошной области, $t=38,0$ С. Болен 4-ый день. Боли стихли, но повысилась температура. Был стул, окрашен, оформлен. Мочился, моча желтого цвета. Лежит на спине, кожа лица слегка гиперемирована. Язык обложен белым налетом, подсушен. $Р\dot{S}=80$ уд. в 1 мин., ритмичный. АД=130/80 мм рт. ст. Тоны сердца ясные, ритмичные. В легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы. Язык обложен белым налетом, подсушен. Живот правильной формы. Некоторое отставание правых отделов в акте дыхания. При поверхностной пальпации определяется болезненность и гиперестезия кожи. При повороте на левый бок изменений в состоянии пациента нет. На толчкообразную пальпацию слева пациент не реагирует. При отнятии пальпирующей руки - каких-либо изменений в состоянии пациента нет.

При глубокой пальпации справа определяется образование плотной эластической консистенции, несколько болезненное, не смещаемое. Перистальтические шумы ослаблены. Граница мочевого пузыря не определяется.

Задание к задаче № 3

1 Поставьте диагноз и обоснуйте его исходя из условий задачи. При необходимости проведите дифференциальную диагностику. Расскажите о классификации (если таковая имеется), этиологии, патогенезе, клинике данной патологии, возможных осложнениях.

2 Составьте план лечения и реабилитации данного пациента.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания.

Для получения положительной оценки по результатам практики ординатор должен полностью выполнить программу практики, своевременно оформить и представить руководителю практики все необходимые отчетные документы. Результаты проделанной работы должны получить отражение в отчете о практике, составленном согласно Приложению 2 к программе. Отчет

проверяется и подписывается руководителем практики от медицинского учреждения, затем представляется руководителю практики от вуза на последней неделе практики в установленный срок. В случае, если местом прохождения практики является ДВФУ, отчет оформляется ординатором и сдается руководителю практики от вуза. Итоговая оценка за практику выставляется на основании всех представленных документов, посредством которых выявляется регулярность посещения места практики, тщательность составления отчета, инициативность ординатора, проявленная в процессе практики и способность к самостоятельной профессиональной деятельности. Результаты прохождения практики оцениваются по следующим критериям: - уровню освоения компетенций; - отзыву руководителя практики от медицинской организации; - практическим результатам проведенных работ и их значимости; - качеству ответов ординатора на вопросы по существу отчета. По результатам проведения практики и защиты отчетов ординаторов, преподавателем – руководителем практики составляется сводный отчет. Ординатору, не выполнившему программу практики по уважительной причине, продлевается срок ее прохождения без отрыва от учёбы. В случае невыполнения программы практики, непредставления отчёта о практике, либо получения отрицательного отзыва руководителя практики от предприятия, где практиковался ординатор, и неудовлетворительной оценки при защите отчёта ординатор может быть отчислен из университета.

Оформление отчёта по практике.

Отчет по практике составляется в соответствии с основным этапом программы практики и отражает выполнение программы практики. Отчет оформляется согласно Приложению 2.

К отчету о прохождении практики прилагаются:

1. Дневник практики, заверенный руководителем практики от принимающей стороны, включающий перечень и краткое описание

ежедневных видов работ, оформленный согласно Приложению 1.

2. Характеристика (отзыв) руководителя практики от принимающей стороны.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Основная литература

(электронные и печатные издания)

1. Дворецкий, Л. И. Клинические ситуации. Принятие решений: учебное пособие. Первый Московский государственный медицинский университет. Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. - 203 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:783656&theme=FEFU>

2. Кожухар, В.М. Основы научных исследований [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.М. Кожухар. - М. : Дашков и К, 2013. - 216 с. - Режим доступа: <http://znanium.com/bookread.php?book=415587>

3. Космин, В.В. Основы научных исследований [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.В. Космин. - 2-е изд. - М. : ИЦ РИОР: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 214 с. - Режим доступа: <http://znanium.com/bookread.php?book=487325>

4. Малишевский, М. В., Кашуба, Э. А., Ортенберг, Э. А. Внутренние болезни: учебное пособие для вузов. Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. - 983 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:783462&theme=FEFU>

5. Мухин, Н. А., Моисеев, В. С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник для медицинских вузов. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 847 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:730327&theme=FEFU>

6. Неотложные состояния в кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. С. Майерсона, Р. Чаудари, Э. Митчелла. - М. : БИНОМ, 2015.
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785996329120.html>

Дополнительная литература
(печатные и электронные издания)

1. Возрастная анатомия и физиология: Учебное пособие / Н.Ф. Лысова, Р.И. Айзман. – М.: НИЦ ИНФРА-М – 2014. – 352 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=416718>

2. Интенсивная Общая врачебная практика (семейная медицина) [Электронный ресурс] / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417850.html>

3. Интенсивная Общая врачебная практика (семейная медицина) [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426630.html>

4. Левинсон, У. Медицинская микробиология и иммунология / У. Левинсон ; пер. с англ. В. Б. Белобородова. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015

- 1181 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:797595&theme=FEFU>

5. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебное пособие/ В.Е. Дворников [и др.].— Электрон. текстовые данные.— М.: Российский университет дружбы народов, 2013.— 572 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-22195&theme=FEFU>

6. Новикова, И.А. Клиническая и лабораторная гематология [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И.А. Новикова, С.А. Ходулева. – Минск: Выш. шк., 2013. – 446 с.: ил. - ISBN 978-985-06-2226-6.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=508896>

7. Павлович, С.А. Микробиология с вирусологией и иммунологией [Электронный ресурс] : учеб. пособие / С.А. Павлович. – 3-е изд., испр. - Минск: Выш. шк., 2013. – 799 с. <http://znanium.com/go.php?id=508936>

8. Парнес, Е.Я. Норма и патология человеческого организма : учебное пособие для медицинских вузов / Е.Я. Парнес. - М.: Форум, 2015. - 285 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:795503&theme=FEFU>

9. Руководство по лабораторным методам диагностики [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426593.html>

10. Фиясь, А.Т. Основы клинической гематологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А.Т. Фиясь, И.Р. Ерш. – Минск: Выш. шк., 2013. – 271 с
<http://znanium.com/go.php?id=508831>

11. Хватова Н.В. Неотложные состояния при заболеваниях внутренних органов. Симптомы. Первая помощь. Профилактика инфекционных заболеваний [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Хватова Н.В.— Электрон. текстовые данные.— М.: Прометей, 2012.— 92 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-18591&theme=FEFU>

Нормативно-правовые материалы

1. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации: федеральный закон N 326-ФЗ от 24 ноября 2010 года. Принят государственной думой 19 ноября 2010 года официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/12180688/paragraph/13:6>

2. Требования к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и

(или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях [Электронный ресурс]: – утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 марта 2013 г. N 121н]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/70373440/paragraph/1:8>

3. Номенклатура медицинских услуг [Электронный ресурс]: – утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 г. N 1664н]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: [http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура медицинских услуг/all:9](http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура_медицинских_услуг/all:9)

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <http://www.ramn.ru/> Российская академия медицинских наук
2. <http://www.scsml.rssi.ru/> Центральная Научная Медицинская Библиотека
3. <http://www.med.ru/> Российский медицинский сервер
4. <http://www.aha.ru/~niinf/> Научно-исследовательский институт нормальной физиологии имени П.К. Анохина Российской академии медицинских наук
5. <http://www.cardiosite.ru/> Всероссийское научное общество кардиологов
6. <http://www.gastro-online.ru/> Центральный научно- исследовательский институт гастроэнтерологии
7. <http://www.endocrinentr.ru/> эндокринологический научный центр РАМН
8. www.Consilium-medicum.com Журнал "Consilium-medicum"
9. www.rmj.ru Русский медицинский журнал
10. <http://www.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine

11. <http://www.bmj.com/> British Medical Journal
12. <http://www.freemedicaljournals.com/> Free Medical Journals
13. www.cochrane.ru Кокрановское Сотрудничество
14. <http://www.nature.com/ajh/journal/> American Journal of Hypertension
15. <http://elibrary.ru> Научная электронная библиотека

16. <http://www.nature.com> Журнал Nature



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО
ОРДИНАТОРА

Ф.И.О.

по специальности 31.08.54 "Общая врачебная практика (семейная
медицина)" Квалификация (степень) выпускника: врач-терапевт

201_-201_ уч. год

Ознакомлен:

подпись ординатора _____

Владивосток 201_ г.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ
по терапии
(специальность)

№ п/п	Раздел в соответствии с учебным планом	Место работы	Сроки работы по плану	Выполнение	Подпись руководите ля

4. Электронное портфолио ординатора

Вид ВСП	Тема сообщения	Дата, семестр
1. Доклады на конференциях, научных обществах, симпозиумах		
2. участие в клинических разборах,		
3. презентации на семинарах		
4. участие в работе научных обществ		
5. участие в конференциях		
6. демонстрация больного		
7. краткие рефераты статей, список просмотренных журналов за последние 5 лет, монографий		

5. Санпросвет работа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

6. Сводный отчет о практических навыках терапевта

Врач-терапевт должен уметь оценить	Число	Уровень усвоения
морфологические показатели крови		
анализ мочи		
анализ мокроты		
биохимические показатели крови		
данные клиренса мочи и функциональные пробы почек		
показатели коагулограммы		
формы нарушения водно-солевого обмена		
электрокардиография		
данные рентгеноскопии и рентгенографии органов брюшной полости		
данные рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости		
показатели исследования центральной гемодинамики		
ЭХОкг		
показатели функции внешнего дыхания		
данные функционального исследования легких (спирометрия, спирография, остаточные объемы, газовый состав)		
данные функционального исследования желудочно-кишечного тракта (желудочный сок, панкреато-дуоденальная зона, кишечная функция)		
Манипуляции		
массаж сердца		
искусственное дыхание		
трахеотомия		
остановка внутреннего кровотечения		
подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания		
определение группы и видовой принадлежности крови, внутривенное переливание крови		
катетеризация мочевого пузыря		
пункция брюшной полости		
плевральная пункция		
определение кровопотери по удельному весу, гемоглобину и гематокриту		
промывание желудка		
лаваж трахеобронхиального дерева		

8. Отчеты

I год обучения	
А. Отчет за 1-е полугодие	
№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число самостоятельно расшифрованных: - ЭКГ - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм
	Заключение департамента
Б. Отчет за 2-е полугодие	
№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число самостоятельно расшифрованных: - ЭКГ - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - эхокардиограмм
	Заключение департамента

II год обучения	
А. Отчет за 1-е полугодие	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: -
4.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм -ЭКГ
5.	
6.	
	Заключение департамента
Б. Отчет за 2-е полугодие	
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: -
4.	Число самостоятельно расшифрованных: - рентгенограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - ЭКГ - спирограмм -
5.	
6.	
	Заключение руководителя ординаторов
	Заключение департамента