

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

08 2023 г.



Рабочая программа практики

**ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ ОСНОВНЫХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Разработчики рабочей программы:

*Колбасников Сергей Васильевич -
зав.кафедрой общей врачебной
практики и семейной медицины,
доктор мед.наук, профессор*

*Кононова Алла Геннадьевна -
доцент кафедры общей врачебной
практики и семейной медицины,
доцент, кандидат мед.наук*

Тверь, 2023 г.

Оглавление

1. Цель и задачи прохождения практики, требования к результатам освоения
2. Объем и структура практики, организация проведения практики
3. Перечень практических навыков
4. Формы контроля и отчётности по практике
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики
6. Материально-техническое обеспечение практики

1. Цель и задачи прохождения практики, требования к результатам освоения

Целью освоения практики является формирование у выпускников универсальных и профессиональных компетенций, направленных на сохранение здоровья населения, восстановление и улучшение здоровья лиц, страдающих основными хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ), путем надлежащего качества оказания квалифицированной помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами практики являются:

- *отработка навыков раннего выявления факторов риска основных неинфекционных заболеваний с целью сохранения и укрепления здоровья населения.*
- *формирование алгоритма проведения профилактических мероприятий среди населения;*
- *отработка навыков участия в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными*
- *изучение показателей здоровья населения и учетно-отчетной документации по вопросам профилактики на участке врача общей практики (семейного врача)*
- *овладение методикой профилактического консультирования пациентов (методы пропаганды здорового образа жизни, расчета питания по основным ингредиентам у здоровых лиц, при ожирении и ХНИЗ, программа физической активности пациентов, рекомендации по отказу от курения)*
- *отработка навыков ведения электронной базы пациентов;*
- *отработка навыков оценки результатов лабораторных, инструментальных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологических, показатели крови, мочи, мокроты, кала, ЭКГ, ЭХО-КГ и др.) у детей, подростков и взрослого населения, в том числе пожилого и старческого возраста;*
- *отработка навыков постановки клинического диагноза пациенту в соответствии с современной классификацией заболеваний и МКБ-10,*
- *определение показаний и противопоказаний к назначению физиотерапии, ЛФК и санаторно-курортному лечению при ХНИЗ;*
- *формирование алгоритма проведения реабилитационных мероприятий на участке врача общей практики (семейного врача)*
- *формирование навыка систематической самостоятельной подготовки по вопросам профилактической работы среди населения;*
- *получение общих и специальных знаний и умений в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача общей практики (семейного врача)*

Требования к результатам освоения

В результате прохождения практики у обучающегося формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача общей врачебной практики (семейного врача).

| Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) | |
|--|--|--|
| УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | | |
| УК-1.1 Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области медицины и фармации | Знать: | - современные достижения в методах и технологиях научной коммуникации, в том числе и использованием IT-технологий - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении практических задач |
| | Уметь: | - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач - оценивать потенциальные выигрыши или проигрыши реализации вариантов решения практических задач |
| | Владеть: | - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях |
| УК-1.2 Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте | Знать: | - способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной деятельности |
| | Уметь: | - анализировать различные варианты применения в профессиональной деятельности достижений в области медицины и фармации |
| | Владеть: | - навыками разработки различных способов применения достижений |

| | | |
|---|-----------------|--|
| | | в области медицины и фармации в профессиональном контексте, в том числе при решении исследовательских и практических задач |
| УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению | | |
| УК-3.1 Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала | Знать: | - командный подход в менеджменте, специфику групповой динамики и процесса командообразования |
| | Уметь: | - организовывать командное взаимодействие для решения управленческих задач - корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений |
| | Владеть: | - технологиями построения командного менеджмента в медицинской организации - навыками корректировки командной работы врачей, среднего и младшего персонала |
| УК-3.2 Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению | Знать: | - основы командного взаимодействия при организации процесса оказания медицинской помощи населению |
| | Уметь: | - анализировать организационные процессы в медицинской организации и разрабатывать предложения по повышению их эффективности при оказании медицинской помощи населению |
| | Владеть: | - навыками планирования и организации процесса оказания медицинской помощи населению |
| ПК-1. Способен проводить обследование взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с целью установления диагноза | | |
| ПК-1.1 Проводит клиническое обследование взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с заболеваниями и (или) | Знать: | - основы клинического обследования пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях - современные методы |

| | | | |
|---|---|---|--|
| состояниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)» | | <p>диагностики основных нозологических форм в соответствии с международной классификацией болезней МКБ</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок организации диспансерного обследования, - признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм | |
| | Уметь: | <ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для проведения диагностических мероприятий у взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста - оформлять и выдавать медицинские документы при проведении диспансеризации, направлении пациентов для проведения диагностических мероприятий - выявлять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм | |
| | Владеть: | <ul style="list-style-type: none"> - навыками выявления заболеваний у взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, нуждающихся в индивидуальных профилактических и реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях | |
| ПК-1.2 | Осуществляет лабораторную и инструментальную диагностику у взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)» | Знать: | <ul style="list-style-type: none"> - основные методы лабораторных и инструментальных обследований взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, показания, правила интерпретации полученных результатов - объем обследования; перечень и содержание диагностических |

| | | |
|--|----------|---|
| | | мероприятий, проводимых при диспансеризации |
| | Уметь: | <ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для лабораторных и инструментальных методов обследования у взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста - оформлять и выдавать медицинские документы при проведении диспансеризации, направлении пациентов для проведения диагностической и инструментальной диагностики |
| | Владеть: | - навыками лабораторного и инструментального обследования взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях |
| ПК-4. Способен оказывать медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара | | |
| ПК-4.1 Проводит клиническое обследование и диагностику у детей в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара | Знать: | <ul style="list-style-type: none"> - основные методы клинического исследования, лабораторных и инструментальных обследований у детей и подростков, показания, правила интерпретации полученных результатов - современные методы диагностики основных нозологических форм у детей и подростков в соответствии с международной классификацией болезней МКБ |
| | Уметь: | <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза заболевания и (или) состояния у детей и подростков (его законного представителя), анализировать полученную информацию - проводить диагностические мероприятия, процедуры, |

| | | |
|--|----------|--|
| | | манипуляции в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями |
| | Владеть: | - принципами амбулаторного обследования и диагностики заболеваний детей и подростков; |
| ПК-4.2 Назначает лечение заболеваний и (или) состояний у детей в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара | Знать: | - объем, перечень и содержание лечебно-оздоровительных мероприятий, проводимых в амбулаторных условиях у детей и подростков |
| | Уметь: | - разработать индивидуальный план лечебных мероприятий для детей - оказывать медицинскую помощь детям, согласно стандартам оказания медицинской помощи |
| | Владеть: | - принципами амбулаторного лечения заболеваний детей и подростков; |
| ПК-4.3 Проводит профилактическую работу, диспансерное наблюдение, медицинскую экспертизу у детей в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара | Знать: | - методы профилактической работы у детей и подростков; документы, регламентирующие проведение диспансеризации и отчетность; - объем обследования; перечень и содержание лечебно-оздоровительных мероприятий у детей в амбулаторных условиях |
| | Уметь: | - разработать индивидуальный план медицинской реабилитации для каждого ребенка - организовать динамическое наблюдение за детьми и подростками; - разработать индивидуальный план медицинской реабилитации для каждого ребенка с учетом группы диспансерного наблюдения; - оценить эффективность медицинской реабилитации; |
| | Владеть: | - принципами профилактики заболеваний у детей; |

| | | |
|--|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки эффективности проводимой диспансеризации; - навыками оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи детям, на санаторно-курортное лечение |
|--|--|---|

2. Объем и структура практики, организация проведения практики

В соответствии с программой ординатуры объем и продолжительность практики составляет: 5 зачетных единиц, 180 часов.

Общая продолжительность производственной (клинической) практика «Вопросы профилактики основных неинфекционных заболеваний» 20 рабочих дней: из них 6 дней – в кабинете или отделении профилактики, 14 дней – в поликлинике или офисе врача общей практики (семейного врача). Рабочая неделя – 6 дней. Длительность рабочего дня – 6 астрономических часов.

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью) и трудоемкость практики приведено в таблице:

Трудоемкость практики

| | Наименование разделов (модулей) практики | Объем часов аудиторной работы | Объем часов на самостоятельную работу | Всего часов | Семестр прохождения практики | Код индикатора компетенции |
|------|--|-------------------------------|---------------------------------------|-------------|------------------------------|--|
| 1. | Работа в кабинете профилактики | 36 | 18 | 54 | 4 | УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, ПК-4.3 |
| 1.1. | Работа в поликлинике, офисе ВОП | 84 | 42 | 126 | 4 | УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3 |
| | ИТОГО: | 120 | 60 | 180 | | |

Самостоятельная работа обучающегося включает:

- ✓ подготовка рефератов, литературных обзоров, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- ✓ разработка бесед с пациентами, детьми и их родителями;
- ✓ работа с Интернет-ресурсами;

- ✓ работа с отечественной и зарубежной литературой;
- ✓ работа с компьютерными кафедральными программами;
- ✓ создание информационных бюллетеней;
- ✓ участие в научно-исследовательской работе

3. Перечень практических навыков

1. Консультирование пациентов с факторами риска развития ХНИЗ;
2. Запись и расшифровка ЭКГ
2. Оценка данных лабораторного и инструментального обследования;
3. Проведение пропаганды здорового образа жизни;
4. Составление индивидуальной программы для коррекции факторов риска основных неинфекционных заболеваний и оздоровлению пациентов;
5. Оформление учетно-отчетной документации;
6. Оформление паспорта здоровья
7. Проведение краткого профилактического консультирования
8. Проведение углубленного профилактического консультирования
9. Оценка показателей эффективности профилактической работы
10. Проведение занятий в «Школах здоровья для пациентов с сахарным диабетом, гипертонической болезнью, ожирением».

Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике:

Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачёт

Порядок проведения зачета: тестовый контроль, оценка практических навыков и собеседование по ситуационным задачам.

1. Тестовый контроль

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Выберите один правильный ответ:

1. Наиболее важно в питании пожилых людей:

- 1) Ежедневное употребление мяса
- 2) Исключить из диеты острые блюда
- 3) Добавлять препараты витаминов
- 4) Каждый день есть первое блюдо: суп, бульон
- 5) Достаточное количество овощей и фруктов, жидкости, ограничение жиров до 30% общего количества калорий.

2. Основной обмен, согласно определению:

- 1) Обмен веществ здорового человека
- 2) Обмен, в котором участвуют только макронутриенты
- 3) Метаболизм жиров
- 4) Метаболизм, обеспечивающий жизнедеятельность организма в покое
- 5) Метаболизм, обеспечивающий основную физическую активность.

3. Синдром ночного переедания

- 1) требует назначения сахароснижающих препаратов, так как вызван гипергликемией у больных с ожирением
- 2) требует назначения глюкозы, так как вызван гипогликемией у больных ожирением
- 3) требует назначения антидепрессантов, так как свойственен больным с депрессией
- 4) требует назначения заместительной гормональной терапии, так как вызван симптомами дефицита эстрогенов
- 5) требует коррекции пищевого поведения, так как вызван нарушением адаптации нейрохимических механизмов к сигналу насыщения.

4. Управляемые факторы риска, которые считаются основными, ответственными за рост смертности в РФ

- 1) курение, потребление алкоголя, нездоровое питание
- 2) только курение
- 3) курение и повышенное артериальное давление
- 4) курение, повышенное артериальное давление, потребление алкоголя, нездоровое питание

Эталоны ответов

1 – 5; 2 – 4; 3 – 5, 4 - 4

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

Из предложенных заданий:

Зачтено - ординатором даны правильные ответы на 71% и более заданий в тестовой форме;

Не зачтено - обучающийся дает правильные ответы менее, чем на 70% заданий в тестовой форме.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки,

анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«не зачтено» - обучающийся не знает методики консультирования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить дополнительное задание.

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам:

Задача № 1

Женщина 56 лет проходит профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации. Жалоб не предъявляет, хронических заболеваний в анамнезе нет. При анкетировании выявлено, что пациент имеет вредные привычки (курит), нерационально питается и ведёт малоподвижный образ жизни.

При осмотре: состояние удовлетворительное, повышенного питания. ИМТ – 32 кг/м². Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 74 удара в минуту, АД - 130/80 мм рт. ст. (антигипертензивные препараты не принимает). Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезёнка не увеличены. Частое мочеиспускание. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отеков нет.

В анализах: общий холестерин – 5,7 ммоль/л, глюкоза крови – 6,1 ммоль/л.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Определите группу здоровья пациента. Обоснуйте свой ответ.
4. Нуждается ли пациент в направлении на второй этап диспансеризации?
5. Перечислите факторы риска развития у пациента данного заболевания, обсудите прогноз и профилактику заболевания.

Эталон ответа:

1. Ожирение 1 ст экзогенно-конституциональное. Нарушение гликемии натощак. Гиперхолестеринемия.
2. Диагноз поставлен на основании результатов исследования глюкозы крови, поллакиурия. Увеличение общего холестерина.

3. IIIб группа здоровья - граждане, не имеющие хронические неинфекционные заболевания, но требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по поводу иных заболеваний, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании.
4. Данный пациент нуждается в проведении второго этапа диспансеризации. Исследование крови на гликированный гемоглобин, глюкозотолерантный тест, КАК, креатинин, СКФ. Исследование мочи на наличие альбуминурии, глюкозурии.
5. Факторы риска – курение, психоэмоциональные перегрузки. Прогноз для жизни благоприятный. При эффективном лечении, устранении провоцирующих факторов и отсутствии осложнений можно добиться стойкой ремиссии. Вторичная профилактика – диспансерное наблюдение согласно приказу №168Н – от 15.03.2022.

Задача №2

На прием к врачу общей практики обратился пациент. Женщина 68 лет жалуется на сжимающие, давящие боли за грудиной, возникающие в покое и усиливающиеся при прохождении 50 метров. Боли длятся около 15-20 минут и стихают после приема нитроглицерина под язык. Также жалобы на одышку в покое, головную боль, головокружение, слабость. Нередко появляются “мушки” перед глазами и шум в голове. Скачки АД до 180/100мм.рт.ст.

Анамнез жизни: В течение 20 лет страдает гипертонической болезнью. 5 лет назад перенесла Острый инфаркт миокарда. Также выявлен сахарный диабет II типа. Объективно: Общее состояние: удовлетворительное. Кожные покровы: физиолог.окраски, чистые, влажные. Т 36,5С. Периферические лимфоузлы не увеличены. Слизистая ротоглотки розовая. Носовое дыхание свободное. Дыхание везикулярное, хрипов нет. SpO₂ =97, ЧД 17 в мин. Тоны сердца ясные, приглушенные, акцент II тона над аортой. PS=ЧСС=82 в мин, АД 140/85 мм рт.ст. Левая граница сердца +1,5 см кнаружи от срединноключичной линии. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Физиологические отправления не нарушены. Отеки нижних конечностей.

Офтальмолог: спазм сосудов сетчатки глаз.

Лабораторные данные: общий холестерин – 7,2 ммоль/л, ЛПНП – 4.8

ЭКГ: Синусовый ритм. ЧСС = 86 в мин. ГЛЖ. Отрицательный косо нисходящий интервал ST в V1-V6, I, aVL отведениях.

Вопросы:

1. Укажите предполагаемый диагноз.

2. Какую диагностику следует провести пациенту?
3. Назначьте лечение
4. План диспансерного наблюдения

Эталон ответа:

1. Предполагаемый диагноз – I20.8 ИБС: Стабильная стенокардия напряжения, 4ФК . Постинфарктный кардиосклероз (2018г). Гипертоническая болезнь 3 ст. Риск 4 (очень высокий). Гиперлипидемия. Целевой уровень ХС ЛНП < 1.4 ммоль/л. ГЛЖ. Сахарный диабет 2-го типа, целевой уровень гликированного гемоглобина $\leq 7,5\%$.

2. Необходимо провести ОАМ, сахар крови, УЗИ почек, ЭХО-КГ, суточное мониторирование ЭКГ, коронароангиография.

3. Периндоприл 5мг, Бисопролол 2,5мг, Торасемид 5 мг, Клопидогрел 75мг, Кардиомагнил 75мг , Розувастатин 20мг, Триметазидин 80 мг, Метформин 1000мг ежедневно

4. Контрольные амбулаторные осмотры пациентов со стабильной ИБС рекомендуется проводить не реже 2 раз в год пожизненно. (*Приказ Минздрава РФ от 29.03.2019 N 173Н*)

План ведения пациентки:

- антропометрия и расчет индекса массы тела и (или) измерение окружности талии;
- краткое профилактическое консультирование при наличии факторов риска (курение, нездоровое питание, недостаточная физическая активность), а также разъяснение лицу с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания или состояния (осложнения заболевания) и лицам, совместно с ним проживающим, правил неотложных действий (первой помощи) при их развитии и необходимости своевременного вызова скорой медицинской помощи
- определение лодыжечно-плечевого индекса при подозрении на облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей по данным опроса и исследования пульсации и аскультации периферических артерий
- клинический анализ крови 1 раз в год и по показаниям
- электролиты сыворотки крови при наличии ХСН, при взятии под ДН далее по показаниям, но не реже 1 раза в 3-5 лет
- уровень ОХС, ХСЛНП, ХСЛВП, ТГ определяется дважды при взятии под ДН и начале гиполипидемической терапии, далее 1 раз в 6 месяцев в первые 1,5 года терапии, затем 1 раз в 1-2 года и по показаниям;
- уровень АЛТ, АСТ, КФК через 1 месяц после начала приема статинов, затем 1 раз в год весь период их приема;
- у лиц, предъявляющих жалобы на симптомы миопатии на фоне приема статинов, определение активности креатинфосфокиназы (КФК) крови;
- уровень глюкозы крови натощак по показаниям, но не реже 1 раза в год;
- уровень креатинина плазмы для расчета СКФ при взятии под ДН и по медицинским показаниям;

- ЭКГ покоя в 12 отведениях не реже 2-4 раз в первый год наблюдения, далее по показаниям, но не реже 1 раза в год
- Эхо-КГ не реже 1 раза в 3-5 лет с целью выявления и динамики анатомических и функциональных признаков ишемической, систолической, диастолической, клапанной дисфункции и легочной гипертензии;
- УЗИ сонных артерий с целью выявления бляшек должно быть рассмотрено и проведено хорошо подготовленными специалистами у пациентов при подозрении на стабильную ИБС, только в случаях отсутствия у них установленных заболеваний атеросклеротического генеза
- при уровне предтестовой вероятности ИБС 15 % и более, а также при увеличении ФК стенокардии и (или) резистентности к проводимой терапии, пациенты подлежат направлению на консультацию к врачу-кардиологу для решения вопроса дальнейшего ведения пациента

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

Зачтено – ординатор правильно выставляет диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы, может допустить неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы. Отвечает на дополнительные вопросы

Не зачтено – ординатор не может сформулировать диагноз или не правильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

- ✓ Перечислить правила измерения АД;
- ✓ Назвать критерии стратификации риска АГ;
- ✓ Указать факторы суммарного риска сердечно-сосудистых заболеваний;
- ✓ Перечислить модифицируемые факторы риска ХНИЗ;
- ✓ Перечислить 12 правил здорового питания;
- ✓ Указать рациональное содержание в пище белков, жиров, углеводов, соли, микроэлементов (калия, магния);
- ✓ Перечислить правила питания при гиперлипидемии;
- ✓ Указать формулы подсчета идеальной массы тела;
- ✓ Перечислить степени ожирения в зависимости от превышения массы тела;
- ✓ Назвать принципы диетотерапии при ожирении;
- ✓ Перечислить виды физических нагрузок и назвать преимущества аэробных физических упражнений;
- ✓ Перечислить противопоказания для занятий физической активностью;

- ✓ Назвать формулу расчета уровня допустимой нагрузки;
- ✓ Перечислить фазы и продолжительность оздоровительной тренировки;
- ✓ Указать компоненты табачного дыма и их влияние на организм;
- ✓ Указать формулу расчета индекса курящего;
- ✓ Перечислить современные методы лечения табакокурения;
- ✓ Назвать психологические и физиологические признаки стресса;
- ✓ Перечислить правила преодоления стресса;
- ✓ Перечислить показания и противопоказания к лечению депрессий в территориальной поликлинике;
- ✓ Назвать цель лечения и контроля АГ
- ✓ Перечислить основные группы гипотензивных препаратов;
- ✓ Назвать показания для приема отдельных групп гипотензивных препаратов.

4. Формы контроля и отчётности по практике

Обучающийся ведёт дневник ординатора, в котором отражены все виды деятельности. Контроль качества прохождения практики осуществляет преподаватель, ответственный за работу с ординаторами и/или руководитель структурного подразделения медицинской организации.

Критерии оценки для промежуточной аттестации:

- **отлично** – обучающийся прошел этап тестирования, знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, самостоятельно, быстро и уверенно демонстрирует выполнение практических умений, правильно решает ситуационную задачу с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения, проявляет творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения, демонстрирует знание аспектов современной медицины, основанной на доказательствах
- **хорошо** - обучающийся прошел этап тестирования, знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, , правильно решает ситуационную задачу, отвечает на дополнительные вопросы.
- **удовлетворительно** - обучающийся прошел этап тестирования, показывает частичное освоение практических навыков и профессиональных умений, допуская некоторые ошибки в решении ситуационной задачи, которые может исправить при коррекции их преподавателем, неполно отвечает на дополнительные вопросы.

- **неудовлетворительно** - обучающийся не прошел этап тестирования и/или показывает отсутствие освоения практических навыков и профессиональных умений, допускает грубые ошибки в решении ситуационной задачи, которые не может исправить при попытке коррекции их преподавателем, не отвечает на дополнительные вопросы

При проведении промежуточной аттестации с использованием оценочных средств, преподаватель делает соответствующую отметку (зачтено, не зачтено)

Форма дневника прохождения практики представлен в Приложении 1.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

а) основная литература

1. Общая врачебная практика : национальное руководство. В 2 томах. Т. 1 / ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 973 с.: рис., табл. - Библиогр. в конце глав, Предм. указ. с. 970-973. - ISBN 978-5-9704-4833-5. URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/107489/default> . – Текст : непосредственный.
2. Общая врачебная практика : неотложная медицинская помощь : учебное пособие / ред. С. С. Вялов, С. А. Чорбинская . – 4-е изд . – Москва : МЕДпресс-информ, 2011. – 112 с. - ISBN 978-5-98322-769-9. - URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/43070/default>. – Текст : непосредственный.
3. Совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи и профилактики хронических неинфекционных заболеваний у взрослого населения мегаполиса : монография / О. Е. Коновалов, А.Б. Зудин, М. А. Позднякова, [и др.], Российский ун-т дружбы народов, Тверской гос. мед. ун-т. – Нижний Новгород : Издательский салон, 2022 . – 155 с. : рис., табл. - Библиогр.: с. 147-155 . - ISBN 978-5-93530-556-7. – URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/112100/default> . – Текст : непосредственный.
4. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6326-0. URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463260.html> (дата обращения: 05.10.2022). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
5. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : национальное руководство / под ред. В. Стародубова, О. Щепина. – М.: ГЭОТАР-мед, 2014 – 624 с

6. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания/К.А.Елифанов. – М.:ГЭОТАР-мед, 2010. – 352 с
7. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы /И.Н.Макарова. – М.:ГЭОТАР-мед, 2010. – 304 с

б) дополнительная литература:

1. Педиатрия : национальное руководство. Краткое издание. / ред. А. А. Баранов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 . – 762 с. : табл. - Предм. указ.: с. 758-762 . - ISBN 978-5-9704-3409-3. – URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/58448/default>. – Текст : непосредственный.
- 2.Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6326-0. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463260.html> (дата обращения: 05.10.2022). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
- 3.Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-6796-1. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html> (дата обращения: 05.10.2022). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
- университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
- научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>);
- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);
- доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);

- «МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.

6. Материально-техническое обеспечение практики

- 1) **Стол рабочий**
- 2) **Компьютер с выходом в Интернет**
- 3) **Стул**
- 4) **Кушетка**
- 5) **Раковина, средства для обработки рук, приспособление для высушивания рук.**
- 6) **Оснащение кабинета врача:**
 - ✓ стетофонендоскоп (стетоскоп);
 - ✓ тонометр;
 - ✓ источник света (карманный фонарик)
 - ✓ спиртовые салфетки
 - ✓ смотровые перчатки
- 7) **Электрокардиограф**
- 8) **бланки форм медицинской документации** (Форма 025/у – медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях; Форма 025-1/у – талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях; Форма 030/у – контрольная карта диспансерного наблюдения; Форма 070/у - справка для получения путевки в санаторно-курортное учреждение; Форма 072/у- санаторно-курортная карта; Рецепты на основные лекарственные препараты, используемые в амбулаторных условиях, в том числе лицам, имеющим право льготного обеспечения медикаментами, Паспорт здоровья, Листок временной нетрудоспособности, рецептурный бланк № 107/1-у)
- 9) **Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов (закрепленный пакет класс А, закрепленный пакет класс Б).**

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра _____

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (1-й курс)

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (2-й курс)

ДНЕВНИК БАЗОВОЙ (ВАРИАТИВНОЙ) ПРАКТИКИ

Ординатора _____ - _____ гг. обучения

Специальность: _____

(название)

Ф.И.О. _____

Тверь, 2023

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(первый курс)**

| Даты прохождения практики | Вид практики (Б2.О.1 Обязательная часть) <i>Название</i> | База прохождения практики |
|---------------------------|--|---------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Подпись руководителя _____

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(второй курс)**

| Даты прохождения | Вид практики (Б2.О.1 Обязательная часть) <i>Название</i> | База прохождения |
|------------------|--|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Даты прохождения | Вид практики (Б2.В.1 Часть, формируемая участниками образовательных отношений) <i>Название</i> | База прохождения |
| | | |
| | | |
| | | |

Подпись руководителя _____

Результаты прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году*

| Перечень практических навыков | Дата | Зачтено / не зачтено | ФИО преподавателя (и/или руководителя структурного подразделения медицинской организации) | Подпись |
|---|------|----------------------|---|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Консультирование пациентов с факторами риска развития ХНИЗ | | | | |
| Запись и расшифровка ЭКГ | | | | |
| Оценка данных лабораторного и инструментального обследования | | | | |
| Проведение пропаганды здорового образа жизни | | | | |
| Составление индивидуальной программы для коррекции факторов риска основных неинфекционных заболеваний и оздоровлению пациентов; | | | | |
| Оформление учетно-отчетной документации; | | | | |
| Оформление паспорта здоровья | | | | |
| Проведение краткого профилактического консультирования | | | | |
| Проведение углубленного профилактического консультирования | | | | |
| Оценка показателей эффективности профилактической работы | | | | |
| Проведение занятий в «Школах здоровья для пациентов с сахарным диабетом, гипертонической болезнью, ожирением». | | | | |
| | | | | |

Содержание выполненной работы*

| Даты начала и окончания практик (заполняется по расписанию) | Содержание выполненной работы (Примеры) | Кратность |
|--|--|-----------|
| | 1. Курация больных с оформлением | |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>амбулаторной карты: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i></p> <p>2. Прием поступающих больных в дневной стационар с оформлением истории болезни: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i></p> <p>3. Выписка больных из дневного стационара оформлением истории болезни и выписных документов: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i></p> <p>4. Участие в выполнении _____ манипуляций больному (диагноз). и т.д.....</p> | |
| | Подпись ординатора Подпись руководителя практики | |

**заполняется с учетом специфики программы обучения*

ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА ___ ГОДА ОБУЧЕНИЯ

_____ (ФИО)

Сроки прохождения практики _____

Место прохождения практики _____

Теоретическая подготовка ординатора и умение применять на практике полученные знания _____

Анализ работы ординатора на практике (дисциплина, активность, степень закрепления и усовершенствования общеврачебных и специальных навыков, овладение материалом, предусмотренным программой) _____

Поведение в коллективе, отношение к пациентам, сотрудникам, товарищам

Дополнительные сведения (соответствие внешнего вида, трудовая дисциплина)

Руководитель практики

Дата