

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра поликлинической терапии и семейной медицины

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной и воспитательной работе



И.Ю. Колесникова

« 28 » августа 2020 г.



Рабочая программа практики

Производственная практика

**по получению профессиональных умений
и опыта профессиональной деятельности**

«Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»

для студентов 5 курса,

направление подготовки (специальность)
31.05.01 «Лечебное дело»

форма обучения
очная

Рабочая программа практики обсуждена на
заседании кафедры
« 18 » мая 2020 г.
(протокол № 5)

Разработчик(и) рабочей программы:

д.м.н., профессор Колбасников С.В.
к.м.н., доцент Зенина О.Ю

Зав. кафедрой  (Колбасников С.В.)

Тверь, 2020

I. Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2020 г. (протокол № 1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа практики разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело», с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Вид практики, способ и форма ее проведения

Вид практики – производственная.

Тип практики: по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

Способ проведения практики – стационарная и выездная

Форма проведения практики – рассредоточенный модуль в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 и дискретно по периодам проведения практики.

2. Цель и задачи практики

Целью практики является закрепление знаний, приобретённых в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся общепрофессиональных и профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами практики являются:

- совершенствование навыков общения с пациентами и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;

- совершенствование навыков сбора анамнеза и методов физикального обследования (перкуссии, пальпации, аускультации) больного;

- совершенствование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии современными классификациями болезней;

- закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учётом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента;

- совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на амбулаторно-поликлиническом этапе;

- совершенствование практических навыков по проведению профилактических мероприятий, в том числе мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний, реализуемых посредством технологий мобильного здравоохранения в торговых центрах и других площадках массового скопления народа;

- закрепление знаний по оказанию медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе; приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписке рецептов;

- закрепление знаний по проведению профилактических осмотров, в том числе предварительных при устройстве на работу и периодических медицинских осмотров, диспансерных осмотров населения и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами.

- обеспечить выполнение поставленной цели и задач учебной (производственной) практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, проводящейся с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

В результате прохождения практики у обучающегося формируются общепрофессиональные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности:

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения практики студент должен:
Готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6)	<p>Владеть: навыками оформления основной медицинской документации врача амбулаторно-поликлинического учреждения и врача скорой медицинской помощи.</p> <p>Уметь: оформлять «Медицинскую карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» форма 025/у, «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» форма 025-1/у, «Контрольная карта диспансерного наблюдения» форма 030/у, «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение» форма 070/у, «Санаторно-курортная карта» форма 072/у, рецептурные бланки и др., «Карта вызова скорой медицинской помощи» форма 110/у, «Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему» форма 114/у.</p> <p>Знать: порядок заполнения учетной формы 025у, 025-1/у, 030/у, 070/у, 072/у, 110/у, 114/у.</p>
Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленного 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 (ПК-1)	<p>Владеть: навыками проведения профилактической работы среди населения врачебного участка.</p> <p>Уметь: проводить профилактическую работу среди населения врачебного участка, направленную на укрепление здоровья населения и профилактику заболеваний</p> <p>Знать: виды и методы профилактики, цели и эффективность отдельных профилактических мероприятий, принципы профилактической работы с организованным и неорганизованным населением, в том числе с использованием мобильных технологий, методы повышения приверженности пациентов и контроля эффективности мероприятий</p>
Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)	<p>Владеть: навыками работы с населением в процессе проведения периодических профилактических осмотров и навыками осуществления диспансеризации населения в качестве врача-терапевта</p> <p>Уметь: осуществлять терапевтический приём в процессе проведения периодических медицинских осмотров, диспансерного осмотра, оформлять соответствующую документацию, вести «Контрольную карту диспансерного наблюдения» и составлять</p>

	<p>план лечебно-оздоровительных мероприятий для диспансерных больных с основными терапевтическими заболеваниями</p> <p>Знать: правовые основы и принципы проведения профилактических осмотров, организацию диспансерного осмотра населения, принципы осуществления диспансерного наблюдения за больными</p>
<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях (ПК-9)</p>	<p>Владеть: навыками ведения терапевтических больных в амбулаторно-поликлинических условиях.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Интерпретировать данные анализов крови, мочи, мокроты, желудочного сока, дуоденального содержимого, кала, ЭКГ, рентгенологических и ультразвуковых исследований; 2. Обосновать и сформулировать в соответствии с общепринятыми классификациями диагноза основных терапевтических заболеваний; 3. Определять минимум необходимых лабораторных и инструментальных исследований для установления диагноза в условиях поликлиники; 4. Составлять план лечения и профилактики основных терапевтических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях; 5. Определять необходимость в дообследовании пациентов, определять наличие показаний для госпитализации; 6. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности; 7. Использовать знания по врачебной этике и врачебной тайне при работе с участковым терапевтом и другими врачами в поликлинике. <p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Значения нормальных и патологических результатов лабораторных и инструментальных исследований; 2. Правила формулирования диагнозов основных терапевтических заболеваний; 3. Методы лечения и профилактики, показания к госпитализации, признаки и ориентировочные сроки временной нетрудоспособности, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. 4. Основы врачебной этики и деонтологии в работе участкового врача терапевта.
<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10)</p>	<p>Владеть: навыками оказания медицинской помощи пациентам на амбулаторно-клиническом этапе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</p> <p>Уметь: оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</p>

	<p>Знать: принципы диагностики и оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>
<p>Готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11)</p>	<p>Владеть: навыками оказания скорой и неотложной медицинской помощи пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой жизни пациента и требующих экстренной медицинской помощи;</p> <p>Уметь: оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой жизни пациента и требующих экстренной медицинской помощи;</p> <p>Знать: принципы диагностики и оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой жизни пациента и требующих экстренной медицинской помощи.</p>

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Производственная практика «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» входит в Базовую часть Блока 2 ОПОП специалитета. Содержательно она закрепляет практические умения и развивает профессиональные компетенции в работе с взрослым населением и подростками в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской службы.

Практика непосредственно связана с дисциплинами: поликлиническая терапия, эпидемиология, общественное здоровье и здравоохранение, медицинская реабилитация которые характеризуют методы обследования, лечения и реабилитации амбулаторных терапевтических больных, первичную и вторичную профилактику терапевтических заболеваний, реабилитацию больных, доказательные подходы при ведении больных основными терапевтическими заболеваниями в амбулаторно-поликлинических условиях.

В процессе прохождения производственной практики «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача участкового терапевта.

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного прохождения практики:

Знать патофизиологические процессы в организме; методику обследования пациента, диагностику и лечение основных заболеваний в условиях специализированного или общетерапевтического стационара, физиологические и теоретические основы профилактики заболеваний и медицинской реабилитации, юридические основы и принципы осуществления профилактических осмотров, в том числе при приёме на работу и периодических медицинских осмотров, диспансерных осмотров и ведение диспансерного наблюдения за больными.

5. Объём практики составляет 5 зачетных единиц, 180 академических часов.

6. Образовательные технологии

В процессе преподавания практики используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

1. Выполнение работы по амбулаторному приёму пациентов в поликлинике, обслуживание вызовов на дом под руководством врача-куратора;
2. Ведение пациентов в условиях дневного стационара под руководством врача-куратора;
3. Участие в диспансеризации взрослого населения;

4. Профилактическая работа (чтение лекций для пациентов, оформление санбюллетеней, в том числе электронных);
5. Разбор клинических случаев по наиболее часто встречающимся заболеваниям;
6. Посещение врачебных конференций;
7. Научно-исследовательская работа, заключающуюся в анализе эффективности диспансеризации терапевтических больных;
8. Работа в рамках программы мобильного здравоохранения в торговых центрах и других местах массового скопления народа Тверской области;
9. Оформление портфолио по результатам профилактической деятельности.

7. Промежуточная аттестация по результатам клинического и цифрового отчетов, характеристике ответственного за проведение практики в лечебном учреждении, зачета, состоящего из оценки практических навыков и навыков неотложной терапии (симуляционный курс).

Текущий контроль – ежедневный контроль дисциплины и итогов рабочего дня ответственными по производственной практике от лечебного учреждения и медуниверситета.

Промежуточная аттестация предполагает проведение по окончании производственной практики проверку документов (цифровой отчет, характеристика, сведения о профилактической работе из портфолио). При условии правильного и полного оформления отчетной документации студент допускается до проведения промежуточной аттестации с оценкой освоенных практических навыков в виде зачета.

Зачет проводится в даты и часы, определённые расписанием на базе Центра симуляционного обучения и аккредитации специалистов и базе кафедры поликлинической терапии.

III. Учебная программа практики

1. Содержание практики:

Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» проводится в форме модуля рассредоточенной практики и дискретного модуля по окончании летней экзаменационной сессии на базе амбулаторно-поликлинических учреждений и станций скорой медицинской помощи. Студенты распределяются по медицинским организациям в начале производственной практики. Распределение студентов осуществляется в отделе учебной и производственной практики университета.

2. Учебно-тематический план

Общая продолжительность производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» 20 рабочих дней: из них 6 дней – на станции скорой медицинской помощи (ССМП), 14 дней – в поликлинике. Рабочая неделя – 6 дней. Длительность рабочего дня – 6 астрономических часов.

Номера разделов практики	Наименование разделов практики	Контактная работа обучающихся с преподавателем, часов	Самостоятельная работа, часов	Всего часов
1.	<i>Работа на ССМП</i>	18	36	54
2.	<i>Работа в поликлинике</i>	42	84	126
	ИТОГО:	60	120	180

3. Формы отчётности по практике

Цифровой отчет,

Характеристика студента,
Портфолио,
Сведения о профилактической работе студента

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

1. Оформление основной медицинской документации, в том числе:
 - 1.1. Форма 025/у – медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
 - 1.2. Форма 025-1/у – талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
 - 1.3. Форма 030/у – контрольная карта диспансерного наблюдения;
 - 1.4. Форма 070/у - справка для получения путевки в санаторно-курортное учреждение;
 - 1.5. Форма 072/у- санаторно-курортная карта;
 - 1.6. Рецепты на основные лекарственные препараты, используемые в амбулаторных условиях, в том числе лицам, имеющим право льготного обеспечения медикаментами
 - 1.7. Листок временной нетрудоспособности.
 - 1.8. Форма 110/у «Карта вызова скорой медицинской помощи»;
 - 1.9. Форма 114/у «Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему».
2. Участие в проведении обследования пациента
 - 2.1. Измерение артериального давления
 - 2.2. Запись ЭКГ
 - 2.3. Расшифровка ЭКГ
3. Помимо этого, студент должен усовершенствовать следующие навыки:
 - 3.1. Интерпретация анализов крови, мочи, мокроты, желудочного сока, дуоденального содержимого, кала, рентгенологических и ультразвуковых исследований.
 - 3.2. Обоснование и формулирование диагнозов основных терапевтических заболеваний в соответствии с общепринятыми классификациями.
 - 3.3. Определение минимума необходимых лабораторных и инструментальных исследований для установления диагноза в условиях поликлиники (составить план обследования).
 - 3.4. Определение плана лечения и профилактики терапевтической патологии.
 - 3.5. Решение вопросов врачебно-трудовой экспертизы (медико-социальной экспертизы и временной нетрудоспособности) при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях.
 - 3.6. Проведение диспансерного наблюдения населения с разделением на группы диспансерного наблюдения и составление плана лечебно-оздоровительных мероприятий для диспансерных больных с основными терапевтическими заболеваниями.
4. Студент должен участвовать и/или выполнять следующие навыки(умения):
 - 4.1. Оказание помощи при заболеваниях органов дыхания
 - 4.2. Оказание помощи при ОКС, инфаркте миокарда
 - 4.3. Оказание помощи при нарушении ритма и проводимости сердца
 - 4.4. Оказание помощи при гипертонической болезни и гипертоническом кризе
 - 4.5. Оказание помощи при заболеваниях желудочно-кишечного тракта
 - 4.6. Оказание помощи при состоянии «острый живот»
 - 4.7. Оказание помощи при заболеваниях мочевыводящих путей

- 4.8. Оказание помощи при почечной колике
- 4.9. Оказание помощи при коматозных состояниях
- 4.10. Оказание скорой помощи при травмах
- 4.11. Оказание помощи при черепно-мозговой травме

Дополнить: в период проведения рассредоточенного модуля в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19:

1. проведение профилактических и разъяснительных мероприятий среди населения по вопросам, связанным с новой коронавирусной инфекцией COVID-19;
2. участие в подготовке информационных сообщений по вопросам, связанным с новой коронавирусной инфекцией COVID-19;
3. дистанционная консультационная поддержка населения по вопросам организации медицинской помощи при подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, в том числе консультирование лиц, в отношении которых в соответствии с законодательством Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения приняты меры по изоляции;
4. обработка статистической и иной информации, связанной с новой коронавирусной инфекцией COVID-19;
5. взаимодействие с социальными службами по вопросам социального обслуживания лиц, нуждающихся в социальной помощи, доставка продуктов питания, лекарственных препаратов, средств первой необходимости;
6. дистанционное участие в выявлении круга лиц, контактировавших с лицами, в отношении которых имеются подозрения на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 или подтверждены случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Прохождение практической подготовки в зоне, не задействованной в диагностике и лечении пациентов с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции и обеспечение средствами индивидуальной защиты за счет медицинской организации гарантировано главными врачами медицинских организаций, в которые направляются студенты.

Текущий и рубежный контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости студентами рабочих мест в поликлиниках, на станциях СМП и контроль правильности выполнения практических навыков. При этом преподаватель ответственный за практику проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции. Выставление оценки не предполагается.

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой.

Промежуточная аттестация предполагает проведение по окончании производственной практики проверку документов (цифровой отчет, характеристика, сведения о профилактической работе из портфолио). При условии правильного и полного оформления отчетной документации студент допускается до проведения промежуточной аттестации с оценкой освоенных практических в виде зачета.

Зачет проводится в даты и часы, определённые расписанием на базе Центра симуляционного обучения и аккредитации специалистов и базе кафедры поликлинической терапии.

Готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6)

1. Оценка «отлично» ставится, если студент отлично владеет навыком самостоятельного оформления листка нетрудоспособности, о чём свидетельствует более чем 90% пунктов чек-листа станции «Оформление листка нетрудоспособности»;
2. Оценка «хорошо» ставится, если студент хорошо владеет навыком самостоятельного оформления листка нетрудоспособности, о чём свидетельствует 81-90% пунктов чек-листа станции «Оформление листка нетрудоспособности»;
3. Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент достаточно владеет навыком самостоятельного оформления листка нетрудоспособности, о чём свидетельствует 71-80% пунктов чек-листа станции «Оформление листка нетрудоспособности»

4. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент не владеет навыком самостоятельного оформления листка нетрудоспособности, о чём свидетельствует 70% или менее пунктов чек-листа станции «Оформление листка нетрудоспособности».

Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленного 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 (ПК-1)

1. Оценка «отлично» ставится, если по данным отчёта (портфолио) при прохождении производственной практики студент выполнил все мероприятия, перечисленные в разделе «Сведения о профилактической работе студента» (см. приложение 2);
2. Оценка «хорошо» ставится, если по данным отчёта (портфолио) при прохождении производственной практики студент выполнил не менее 7 мероприятий, перечисленных в разделе «Сведения о профилактической работе студента»;
3. Оценка «удовлетворительно» ставится, если по данным отчёта (портфолио) при прохождении производственной практики студент выполнил не менее 5 мероприятий, перечисленных в разделе «Сведения о профилактической работе студента»;
4. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если по данным отчёта (портфолио) при прохождении производственной практики студент выполнил менее 5 мероприятий, перечисленных в разделе «Сведения о профилактической работе студента».

Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

1. Оценка «отлично» ставится, если студент отлично владеет навыком проведения осмотра терапевта в процессе диспансеризации, о чём свидетельствует более чем 90% пунктов чек-листа станции «Диспансеризация»;
2. Оценка «хорошо» ставится, если студент хорошо владеет навыком проведения осмотра терапевта в процессе диспансеризации, о чём свидетельствует 81-90% пунктов чек-листа станции «Диспансеризация»;
3. Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент достаточно владеет навыком проведения осмотра терапевта в процессе диспансеризации, о чём свидетельствует 71-80% пунктов чек-листа станции «Диспансеризация»;
4. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент не владеет навыком проведения осмотра терапевта в процессе диспансеризации, о чём свидетельствует 70% или менее пунктов чек-листа станции «Диспансеризация»;

Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9)

1. Оценка «отлично» ставится, если студент отлично владеет навыком проведения физикального обследования пациентов, о чём свидетельствует более чем 90% пунктов чек-листа станции «Физикальное обследование»;
2. Оценка «хорошо» ставится, если студент хорошо владеет навыком проведения физикального обследования пациентов, о чём свидетельствует 81-90% пунктов чек-листа станции «Физикальное обследование»;
3. Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент достаточно владеет навыком проведения физикального обследования пациентов, о чём свидетельствует 71-80% пунктов чек-листа станции «Физикальное обследование»;
4. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент не владеет навыком проведения физикального обследования пациентов, о чём свидетельствует 70% или менее пунктов чек-листа станции «Физикальное обследование»;

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики:

а). Основная литература:

- Сторожаков, Г.И. Поликлиническая терапия. Учебник [Текст] / Г.И. Сторожаков, И.И. Чукаева, А.А. Александров. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 704 с.

б). Дополнительная литература:

1. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Текст] : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 184 с.
2. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы 2019 [Электронный ресурс] Официальный сайт Российского респираторного общества www.spulmo.ru
3. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической обструктивной болезни легких 2018 [Электронный ресурс] Официальный сайт Российского респираторного общества www.spulmo.ru
4. Клинические рекомендации 2020. Артериальная гипертензия у взрослых. [Электронный ресурс]
http://www.cardioweb.ru/files/Klinicheskie_rekomendacii/Diagnostika_i_lechenie_arterialnoj_gipertonii.docx
5. Клинические рекомендации ОССН – РКО – РНМОТ. Сердечная недостаточность: хроническая (ХСН) и острая декомпенсированная (ОДСН). Диагностика, профилактика и лечение. 2018 [Электронный ресурс]
<https://lib.ossn.ru/jour/article/view/243/244>
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 г. №173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» [Электронный ресурс] – Режим доступа:
<http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72132764/>

• Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

1. Производственная практика «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» [Текст] : Методическое пособие для студентов 5 курса, обуч. по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» / сост. С.В. Колбасников [и др.]; под ред. С.В.Колбасникова. – Тверь, 2020. – 36 с.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения практики

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013 ;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOffice-

Pro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;

3. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)

Указываются только лицензионные программные продукты и ЭБС, к которым имеется доступ в университете (в библиотеке, компьютерных классах и/или на кафедрах).

5. Методические указания для обучающихся по прохождению практики.

См. Приложение 2

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике

См. Приложение 3

VII. Научно-исследовательская работа студента (для практик, при освоении которых она предусмотрена матрицей компетенций)

Во время прохождения производственной практики студент должен выполнить исследовательскую работу по одной из предлагаемых тем:

1. анализ планов по снижению смертности:
 - а. анализ амбулаторных карт для оценки показателя достижения целевого уровня АД по критериям МЗ Тверской области (20 амбулаторных карт за последний месяц;
 - б. оценка числа, лиц, отказавшихся от курения;
2. участие в мониторинге факторов риска заболеваний;
3. мониторинг исполнения 15ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака».

Студент может избрать инициативную тему.

В работе (НИРС) должны быть отражены следующие разделы:

1. Обзор литературы, отражающей актуальность изучаемой проблемы.
2. Цель производимой работы.
3. Материалы и методы (объект исследования, объем его, где проводилось исследование, используемые методы).

4. Результаты собственных наблюдений (результаты обработки) клинического материала в относительных и абсолютных цифрах).
5. Обсуждение полученных результатов и их трактовка.
6. Выводы и предложения, рекомендуемые для внедрения в практику.
7. Список литературы в алфавитном порядке.

VIII. Профилактическая работа студента. Создание портфолио.

При прохождении практики студенту необходимо проводить активную деятельность по формированию здорового образа жизни населения. Результаты этой работы каждый студент в течение всего периода обучения в университете заносит в свое портфолио.

1. оформление санбюллетеней с указанием информации о том где находится этот санбюллетень + фото (можно черно-белое на листе бумаги формата А4) с подписью и печатью старшей медсестры отделения, в котором висит этот плакат;
2. электронные санбюллетени, размещаемые в социальных сетях;
3. волонтерская деятельность по формированию здорового образа жизни – проект Мобильное здравоохранение в торговых центрах;
4. беседа (презентация) по факторной профилактике НИЗ
5. участие в диспансеризации:
 - проведение анкетирования;
 - проведение простого профилактического консультирования;
 - проведение углубленного профилактического консультирования;
6. подготовка материалов по профилактике для размещения на сайте медорганизации (1-2 материала на любую тему);
7. анализ планов по снижению смертности:
 - анализ амбулаторных карт для оценки показателя достижения целевого уровня АД по критериям МЗ Тверской области (20 амбулаторных карт за последний месяц;
 - оценка числа, лиц, отказавшихся от курения;
8. участие в акциях, праздниках, викторинах и других мероприятиях;
9. участие в мониторинге факторов риска заболеваний;
10. мониторинг исполнения 15ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака».

IX. Протоколы согласования рабочей программы практики с другими кафедрами

См. Приложения 5 и 6

X. Сведения об обновлении рабочей программы практики

См. Приложение 4

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения практики**

**Производственная практика по получению профессиональных умений
и опыта профессиональной деятельности
«Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»**

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой.

Промежуточная аттестация предполагает проведение по окончании производственной практики проверку документов (цифровой отчет, характеристика, сведения о профилактической работе из портфолио). При условии правильного и полного оформления отчетной документации студент допускается до проведения промежуточной аттестации с оценкой освоенных практических в виде зачета.

Зачет проводится в даты и часы, определённые расписанием на базе Центра симуляционного обучения и аккредитации специалистов и базе кафедры поликлинической терапии.

Во время прохождения практики студентом должен быть оформлен отчёт о прохождении практики включающий следующие документы:

- характеристика студента ответственного за практику работника лечебного учреждения. Характеристика должна быть подписана руководителем учреждения – базы практики и заверена печатью организации.
- цифровой отчет о проведенных манипуляциях и полученных практических навыках – должен быть подписан руководителем учреждения – базы практики и заверен печатью организации;
- сведения о профилактической работе студента.

Характеристики и цифровые отчеты оформляется отдельно после завершения практики в поликлинике и после практики на ССМП.

Отчёт о прохождении производственной практики должен быть оформлен в виде мягкой пластиковой папки-скоросшивателя с прозрачной передней частью. Внутри в отдельных файлах помещаются все документы в следующем порядке: титульный лист, характеристика, цифровой отчёт и сведения о профилактической работе.

Титульный лист

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

Кафедра поликлинической терапии и семейной медицины
зав.кафедрой - проф. С.В.Колбасников

ОТЧЁТ

о прохождении производственной практики
«Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»

студента _____ Ф.И.О.
5-го курса лечебного факультета _____ группы

Название учреждения – базы практики

Время прохождения практики с « » 20 г.
по « » 20 г.

Ответственный за практику работник ЛПУ _____

Преподаватель, ответственный за практику _____

печать
ЛПУ

Подпись ответственного за практику работника ЛПУ

Характеристика ХАРАКТЕРИСТИКА

Студент _____

(фамилия, имя, отчество)

прошёл производственную практику «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» в _____

(наименование ЛПУ)

с _____ по _____

За время прохождения практики зарекомендовал себя _____

Выводы, рекомендации, оценка за практику: _____

Гл. врач ЛПУ _____

м.п.

Цифровой отчёт

(работа в поликлинике)

В него заносится количественная информация о проведенных манипуляциях и полученных практических навыках, например:

№ п/п	Наименование мероприятия, навыка	Число повторений
1	Приём пациентов в поликлинике под контролем врача	100
2	Обслуживание вызовов на дом под контролем врача	20
3	Число пролеченных пациентов в дневном стационаре	10
4	Количество оформленных медицинских документов под контролем врача	1000
	из них:	
4а	Оформление медицинских карт пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях	100
4б	Оформление листков нетрудоспособности	20
4в	Оформление санаторно-курортной карты	15

Главный врач ЛПУ _____

Цифровой отчёт

(работа на ССМП)

№ п/п	Наименование мероприятия, навыка	Число повто- рений
1	Обслуживание вызовов (под контролем врача)	25
2	Количество оформленных медицинских документов под контро- лем врача	50
	из них:	
2а	«Карта вызова скорой медицинской помощи» форма 110/у	25
2б	«Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицин- ской помощи и талон к нему» форма 114/у	25
3	Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях	25
	из них:	
3а	Гипертонический криз	15
3б	ОИМ	2
3в	Нарушение сердечного ритма	3
3г	ОНМК	2
3д	Почечная колика	1
4	Участие в проведении обследования пациента	
4а	Измерение АД	20
4б	Запись ЭКГ	10
4в	Расшифровка ЭКГ	10

Главный врач ЛПУ _____

Сведения о профилактической работе студента

При прохождении практики студенту необходимо проводить активную деятельность по формированию здорового образа жизни населения. Результаты этой работы каждый студент в течение всего периода обучения в университете заносит в свое портфолио.

1. оформление санбюллетеней с указанием информации о том где находится этот санбюллетень + фото (можно черно-белое на листе бумаги формата А4) с подписью и печатью старшей медсестры отделения, в котором висит этот плакат;
2. электронные санбюллетени, размещаемые в социальных сетях;
3. волонтерская деятельность по формированию здорового образа жизни – проект Мобильное здравоохранение в торговых центрах;
4. беседа (презентация) по факторной профилактике НИЗ
5. участие в диспансеризации:
 - проведение анкетирования;

- проведение простого профилактического консультирования;
 - проведение углубленного профилактического консультирования;
6. подготовка материалов по профилактике для размещения на сайте медорганизации (1-2 материала на любую тему);
7. анализ планов по снижению смертности:
- анализ амбулаторных карт для оценки показателя достижения целевого уровня АД по критериям МЗ Тверской области (20 амбулаторных карт за последний месяц);
 - оценка числа, лиц, отказавшихся от курения;
8. участие в акциях, праздниках, викторинах и других мероприятиях;
9. участие в мониторинге факторов риска заболеваний;
10. мониторинг исполнения 15ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака».

Список станций для проведения объективно-структурированного зачёта по практическим навыкам

Легочно-сердечная реанимация

Оценка практических навыков проводится на базе Центра симуляционного обучения и аккредитации специалистов.

Оснащение станции:

1. Телефонный аппарат (на видном месте, имитация); Манекен взрослого пациента для обучения СЛР с компьютерной регистрацией результатов (лежащий на полу).
2. Кожный антисептик в пульверизаторе (из расчёта 3 спрей-порции (10 мл) – на одну попытку аккредитуемого).
3. Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого).
4. Напольный коврик.

Информация (брифинг) для студента

Вы пришли на рабочее место. Войдя в одно из помещений, Вы увидели, что человек лежит на полу! Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений

Оценочный лист (чек-лист)

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Осмотреться	
Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Выполнить	
Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Выполнить	
Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего	Выполнить	

двумя пальцами другой руки		
Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
Определить признаки жизни		
Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить	
Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
Считать вслух до 10	Выполнить	
Вызвать специалиста (СМП) по алгоритму:		
Факт вызова бригады	Сказать	
<input type="checkbox"/> Координаты места происшествия	Сказать	
<input type="checkbox"/> Количество пострадавших	Сказать	
<input type="checkbox"/> Пол	Сказать	
<input type="checkbox"/> Примерный возраст	Сказать	
<input type="checkbox"/> Состояние пострадавшего	Сказать	
<input type="checkbox"/> Предположительная причина состояния	Сказать	
<input type="checkbox"/> Объём Вашей помощи	Сказать	
<i>Подготовка к компрессиям грудной клетки</i>		
Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
Время до первой компрессии	Вставить секунды	
<i>Компрессии грудной клетки</i>		
30 компрессий подряд	Выполнить	
<input type="checkbox"/> Руки спасателя вертикальны	Выполнить	
<input type="checkbox"/> Не сгибаются в локтях	Выполнить	
<input type="checkbox"/> Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
<input type="checkbox"/> Компрессии отсчитываются вслух	Выполнить	
<i>Искусственная вентиляция легких</i>		
Защита себя	Использовать собственное надежное средство защиты	
Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
1 и 2 пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	

Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
Повторить выдох пострадавшего	Выполнить	
<i>Показатели тренажера</i>		
<input type="checkbox"/> Адекватная глубина компрессий	Внести показатели с тренажера в формате процента количества в соответствии с требуемыми характеристиками (раздел 11.1)	
<input type="checkbox"/> Адекватное положение рук при компрессиях		
<input type="checkbox"/> Полное высвобождение рук между компрессиями		
<input type="checkbox"/> Адекватная частота компрессий		
<input type="checkbox"/> Адекватный объем ИВЛ		
<input type="checkbox"/> Адекватная скорость ИВЛ		
Время на непосредственную работу на станции (мин)	Установлено заранее	3,5
<i>Завершение испытания</i>		
При команде: «Осталась одна минута»	Реанимация не прекращалась	
Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
Нерегламентированные и небезопасные действия		
Компрессии вообще не производились	Поддерживалось «Да/ Не поддерживалось «Нет» искусственное кровообращение	
Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/или других периферических) артерий	
Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	
Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	
Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства защиты	
Другие нерегламентированные и небезопас-	Указать количество	

ные действия		
Общее впечатление экзаменатора	Экстренная медицинская (первая) помощь оказывалась профессионально	

Оформление листка нетрудоспособности

Оценка практических навыков проводится на базе кафедры поликлинической терапии и основ доказательной медицины.

Оснащение станции

Станция представляет собой учебную комнату на 15 человек, оборудованную учебной мебелью (соответствующее количество столов, стульев). Используются индивидуальные задачи на оформление листка нетрудоспособности, чёрные гелевые ручки. В качестве расходных материалов используются учебные тренировочные бланки листков нетрудоспособности.

Информация (брифинг) для студента

Вы врач участковый терапевт поликлиники одного из государственных лечебно-профилактических учреждений. В учреждении функционирует врачебная комиссия имеется заместитель главного врача по экспертиза временной нетрудоспособности. К Вам на прием обратился пациент (см. задачу). Требуется оформить для него листок нетрудоспособности.

Оценочный лист (чек-лист)

№	Действие	Отметка о выполнении
1	Убедиться в том, что бланк не поврежден, отсутствуют препятствия для его использования	
	<i>Заполнение отрывной части бланка</i>	
2	Отметить «первичный», «дубликат» или указать номер продолженного листка нетрудоспособности в соответствующих ячейках	
3	Указать официальное наименование медицинской организации и его ОГРН (из задачи) в соответствующих ячейках	
4	Указать юридический адрес медицинской организации (из задачи), начинающийся с города в соответствующих ячейках	
5	Указать дату выдачи листка нетрудоспособности в формате ЧЧ ММ ГГГГ в соответствующих ячейках	
6	Указать фамилию, имя и отчество нетрудоспособного в соответствующих ячейках	
7	Указать дату рождения нетрудоспособного в соответствующих ячейках в формате ЧЧ ММ ГГГГ	
8	Поставить «галочку» в ячейку соответствующую полу нетрудоспособного	
9	Поставить двузначный код, соответствующий виду нетрудоспособности в соответствующие ячейки	
10	Поставить галочку в ячейку «основное место работы» или «состоит на учете в государственных учреждениях службы занятости»	
11	Не заполнять строку по санаторно-курортному лечению	
12	Правильно заполнить строки о временной нетрудоспособности по уходу за больным. Оставить ячейки пустыми, если причина нетрудоспособности другая	

13	Не заполнять строку по взятию на учет в ранние сроки беременности	
14	Заполнить строку по нарушению режима, если оно было по условию задачи. В противном случае не заполнять строку	
15	Не заполнять строку по стационарному лечению	
16	Заполнить строки по медико-социальной экспертизе, если она была по условию задачи. В противном случае не заполнять строки	
17	Заполнить строки освобождение от работы. Правильно указать должность и ФИО врача. Даты должны идти последовательно, без пропусков. Одна дата может быть указана лишь однажды	
18	Зачеркнуть оставшиеся незаполненными строки «освобождение от работы»	
19	После 15дней нетрудоспособности продление осуществляется только ВК (две должности и две подписи)	
20	Оформить ячейки приступить к работе или иное	
21	Указать № продолжения, если оно требуется	
22	Поставить подпись врача и печать	
	<i>Заполнение корешка</i>	
23	Отметить «первичный», «дубликат» или указать номер продолженного листка нетрудоспособности в соответствующих ячейках	
24	Указать фамилию, имя и отчество нетрудоспособного в соответствующих ячейках	
25	Указать ФИО врача	
26	Указать номер истории болезни в соответствующих ячейках	
27	Указать дату выдачи листка нетрудоспособности в формате ЧЧ ММ ГГГГ	
28	Указать место работы со слов пациента из ситуационной задачи	
29	Поставить галочку в ячейку «основное место работы»	
30	Поставить подпись пациента	
	<i>Правила оформления</i>	
31	Лист оформлен черной чернильной или гелевой ручкой	
32	Буквы исключительно прописные печатные	
33	Между словами пробелы в одну ячейку	
34	Выбор опций отмечается «галочкой»	
35	Буквы, цифры и галочки не пересекают границы ячеек	
36	Исправления отсутствуют	
37	Подписи не выходят за пределы полей	

Физикальное обследование пациента

Оценка практических навыков проводится на базе Центра симуляционного обучения и аккредитации специалистов.

Оснащение станции

Помещение, имитирующее кабинет амбулаторного приёма в поликлинике с обязательным наличием:

1. Место (перед входом в помещение) для размещения задания аккредитуемому.
2. Стол рабочий.
3. Компьютер с выходом в Интернет и доступом к специальной программе Минздрава России для работы с автоматическим дополнительным оценочным листом, который

заполняет аккредитуемый самостоятельно (автооценочный лист для самозаполнения - АЛС) (раздел 17) (или бумажный вариант АЛС)

4. Стул.
5. Кушетка для размещения симулятора (тренажера).
6. Раковина, средства для обработки рук, приспособление для высушивания рук.
7. Набор врача-терапевта участкового:
 - стетофонендоскоп (стетоскоп);
 - тонометр;
 - источник света (карманный фонарик)
 - спиртовые салфетки
 - смотровые перчатки
8. Настенные часы с секундной стрелкой.
9. Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов (закрепленный пакет класс А, закрепленный пакет класс Б).

Расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых)

1. Антисептические салфетки для обработки олив фонендоскопа (в случае использования симулятора с прилагающимся стетофонендоскопом) не менее 1 шт. на одну попытку аккредитуемого
2. Смотровые перчатки разных размеров (по 1 паре на каждую попытку аккредитуемого).
3. Контейнер для сбора мусора, образующегося на станции

Симуляционное оборудование

Манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний сердца и легких (желательно с возможностью речевой поддержки), с функцией пальпирования верхушечного толчка, визуализации вен шеи и пульсирования центральных и периферических артерий, синхронизированных с сердечными фазами.

Предполагается, что на пациенте есть одежда (футболка, шорты).

Информация (брифинг) для студента

Вы врач-терапевт участковый территориальной поликлиники. Коллега пригласил Вас помочь подтвердить свои диагностические гипотезы. Необходимо, не зная данных анамнеза, провести осмотр пациента, используя все известные Вам приёмы физикального обследования пациента с сердечно-сосудистой патологией, и дать письменное заключение (по специальной форме) об объективных параметрах состояния сердечно-сосудистой системы пациента.

Пациент в сознании (используется модель). Предполагается, что в начале приёма он ждет Вас в кабинете сидя на стуле.

Озвучивайте всё, что считаете необходимым при общении с пациентом.

Развернутая версия оценочного листа (чек-листа)

№	Перечень действий (элементов)	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Поздороваться с пациентом (и/или его представителем)	
2.	Представиться, обозначить свою роль	
3.	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией	

4.	: фамилию	
5.	: имя	
6.	: отчество	
7.	: возраст	
8.	Осведомиться о самочувствии пациента	
9.	Информировать пациента о процедуре осмотра и получить согласие на её проведение	
10.	Убедиться в наличии всего необходимого для проведения осмотра	
11.	Обработать руки гигиеническим способом перед началом манипуляции.	
12.	Предложить пациенту лечь на кушетку (с приподнятым изголовьем под 45 градусов)	
13.	Сказать, что хотите оценить цвет кожных покровов	
14.	Сказать, что хотите оценить состояние пальцев рук пациента	
15.	Надавить на кончик ногтя руки пациента для определения капиллярного пульса	
	Осмотр поверхностных сосудов	
16.	Провести визуальный осмотр яремных вен	
17.	: Используя для осмотра источник света направленный по касательной к поверхности тела	
18.	: Попросить пациента повернуть голову на бок	
	Оценка параметров пульса на лучевых артериях:	
19.	Пропальпировать пульс одновременно на обеих лучевых артериях, убедиться в его симметричности	
20.	Продолжить пальпацию лучевой артерии на одной руке	
21.	: Держать не менее трех своих пальцев в месте проекции лучевой артерии, не менее 10 сек, смотря на часы (оценить ритм, частоту, наполнение и напряжение пульса)	
	Оценка ЧДД:	
22.	:Оценить частоту дыхательных движений, продолжая делать вид, что измеряете пульс на лучевой артерии	
23.	:вторую руку положить на живот или грудную клетку пациента, не менее 10 сек, смотря на часы (сосчитать количество дыханий)	
	Оценка параметров пульса на сонных артериях:	
24.	Пропальпировать пульс на сонной артерии сначала на одной стороне	
25.	Пропальпировать пульс на другой сонной артерии	
26.	:Не пальпировать пульс одновременно на обеих сонных артериях	
	Оценка параметров пульса на бедренных артериях:	
27.	Пропальпировать пульс одновременно на обеих бедренных артериях, убедиться в его симметричности	
28.	Пропальпировать пульс одновременно на лучевой и бедренной артериях (с одной стороны), убедиться в его симметричности	
	Измерение АД:	
29.	Задать вопросы о факторах, которые могут привести к изменению цифр АД	

30.	Попросить пациента освободить область груди от одежды	
	Исследование прекардиальной области	
31.	Положить правую руку основанием ладони на грудину, расположив пальцы по ходу межреберий по направлению к левой аксиллярной линии	
32.	Ротировать кисть на 90 градусов и оценить верхушечный толчок кончиками пальцев	
33.	Определить наличие дефицита пульса, одновременно пальпируя область верхушечного толчка и лучевую артерию	
	Пальпация пульсации крупных артерий	
34.	Пропальпировать область проекции лёгочной артерии ладонью в области 2-го межреберья у левого края грудины	
35.	Пропальпировать область проекции дуги аорты ладонью в области 2-го межреберья у правого края грудины	
36.	Пропальпировать область возможной пульсации аорты ладонью в эпигастральной области	
	Аускультация сердца	
37.	Поставить головку стетофонендоскопа в точку в области верхушечного толчка или при его отсутствии V м.р. на 1-1,5 см внутрь от среднеключичной линии (митральный клапан)	
38.	:Пальпировать сонную артерию (для определения момента систолы) при выслушивании митрального клапана	
39.	Поставить головку стетофонендоскопа в точку во II м.р. справа от грудины (аортальный клапан)	
40.	:Пальпировать сонную артерию (для определения момента систолы) при выслушивании аортального клапана	
41.	Поставить головку стетофонендоскопа в точку во II м.р. слева от грудины (пульмональный клапан)	
42.	:Пальпировать сонную артерию (для определения момента систолы) при выслушивании пульмонального клапана	
43.	Поставить головку стетофонендоскопа в точку IV м.р. слева от грудины / мечевидный отросток (трикуспидальный клапан)	
44.	:Пальпировать сонную артерию (для определения момента систолы) при выслушивании трикуспидального клапана	
	Аускультация сонных артерий	
45.	Задержать мембрану в области левой сонной артерии не менее 5 сек	
46.	Задержать мембрану в области правой сонной артерии не менее 5 сек	
	Оценка признаков венозного застоя	
47.	Пропальпировать область правого подреберья с одновременным осмотром области шеи	
48.	Сказать, что вам необходимо пропальпировать переднюю поверхность голени на наличие отёков	
	Аускультация митрального клапана с изменением положения пациента	
49.	Попросить пациента лечь на левый бок	

50.	Поставить головку стетофонендоскопа в точку области верхушечного толчка или при его отсутствии V м.р. на 1-1,5 см внутрь от среднеключичной линии (митральный клапан на левом боку)	
51.	:Пальпировать сонную артерию (для определения момента систолы) при выслушивании митрального клапана на левом боку	
52.	Попросить пациента принять вертикальное положение (сесть)	
53.	Поставить головку стетофонендоскопа в точку в области верхушечного толчка или при его отсутствии V м.р. на 1-1,5 см внутрь от среднеключичной	
	линии (митральный клапан стоя)	
54.	:Пальпировать сонную артерию (для определения момента систолы) при выслушивании митрального клапана стоя	
	Аускультация легких	
55.	Исследовать симметричные участки передней стенки грудной клетки на уровне I, II и III межреберий, причем срединно-ключичная линия должна пересекать датчик стетофонендоскопа посередине.	
56.	:в строго симметричных точках	
57.	Попросить пациента сложить руки в замок и положить их за голову (на затылок).	
58.	Стетофонендоскоп разместить на боковой поверхности грудной клетки в глубине подмышечной ямки. Аускультация в боковых отделах по точкам сравнительной аускультации.	
59.	В процессе обследования информировать пациента о ходе исследования	
	Завершение	
60.	Поблагодарить пациента, сказать, что можно одеться, сообщить, что Вы закончили осмотр и сейчас подготовите письменное заключение результатов осмотра	
61.	Вскрыть спиртовую салфетку и утилизировать её упаковку в отходы класса А	
62.	Обработать спиртовой салфеткой мембрану стетофонендоскопа и его оливы	
63.	Утилизировать спиртовую салфетку в отходы класса Б	
64.	Обработать руки гигиеническим способом после манипуляции	
65.	Данные обследования оформить в медицинской документации	
	Нерегламентированные действия	
66.	Не проводил обследование пациента в положении стоя	
67.	Процент правильного заполнения письменного заключения	
68.	Мнение члена ЭК	

Диспансеризация

Оценка практических навыков проводится на базе Центра симуляционного обучения и аккредитации специалистов.

Оснащение станции

Помещение, имитирующее кабинет амбулаторного приёма в поликлинике с обязательным наличием:

1. Место (перед входом в помещение) для размещения задания аккредитуемому.
2. Стол рабочий.
3. Бланки медицинской документации, заполненные в соответствии с легендой симулированного пациента.
4. Два стула.
5. Кушетка и столик для размещения манекенов.
6. Раковина с локтевым смесителем:
 - два локтевых дозатора: 1) для бытового мытья рук 2) для гигиенической обработки рук (в целях экономии средств при проведении экзамена допускается заполнить оба дозатора обычным жидким мылом);
 - держатель или диспенсер для одноразовых полотенец с полотенцем.
7. Набор врача-терапевта участкового:
 - стетофонендоскоп (стетоскоп);
 - тонометры с разными размерами манжет (мал. ср., бол.);
 - источник света (карманный фонарик);
 - спиртовые салфетки; □ смотровые перчатки;
 - сантиметровая лента.
8. Настенные часы с секундной стрелкой.
9. Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов (закрепленный пакет класс А, закрепленный пакет класс Б).

Важно! На станции присутствует сотрудник, исполняющий роль симулированного пациента.

Расходные материалы (из расчёта на попытки аккредитуемых)

Антисептические салфетки для обработки олив стетофонендоскопа (в случае использования симулятора с прилагающимся стетофонендоскопом) не менее 1 шт. на одну попытку аккредитуемого.

Смотровые перчатки разных размеров (по 1 паре на каждую попытку аккредитуемого).

Жидкое мыло (из расчета 3 мг на 1 попытку аккредитуемого).

Одноразовые полотенца (из расчета 1 полотно на 1 попытку аккредитуемого).

Контейнер для сбора мусора, образующегося на станции.

Симуляционное оборудование

1. Манекен (торс вертикальный) для демонстрации на нём методики физикального обследования дыхательной системы с возможностью имитации аускультативной картины сердца и легких одновременно.
2. Манекен (рука) для измерения артериального давления с правильно одетой манжетой и подключенным соответствующим оборудованием
- 3.

Информация (брифинг) для студента

Вы врач-терапевт участковый поликлиники. Предполагается, что Ваша рабочая смена только началась. В кабинете Вас ждёт пациент, который пришел на завершение первого этапа диспансеризации. Вы пациента видите впервые. У пациента имеются ре-

зультаты исследований, которые были получены в ходе предварительного обследования (все они свидетельствуют о норме, суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE менее 1%).

Необходимо произвести физикальное обследование дыхательной системы и измерить артериальное давление.

Развернутая версия оценочного листа (чек-листа)

№	Элемент деятельности	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Поздороваться с пациентом	
2.	Предложить пациенту сесть на стул	
3.	Представиться, обозначить свою роль	
4.	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией	
5.	: фамилию	
6.	: имя	
7.	: отчество	
8.	: возраст	
9.	Обратиться к пациенту по имени отчеству	
10.	Осведомиться о самочувствии пациента	
11.	Информировать пациента о процедуре и получить согласие на её проведение	
12.	Убедиться в наличии всего необходимого	
13.	: стетофонендоскоп,	
14.	: тонометр с обычной манжетой,	
15.	: тонометр с большой манжетой,	
16.	: спиртовая салфетка	
17.	: сантиметровая лента	
18.	: медицинская документация, шариковая ручка (при отсутствии компьютерной версии)	
	<i>Обработать руки гигиеническим способом перед началом манипуляции</i>	
19.	: Иметь коротко подстриженные ногти, отсутствие следов лака на ногтях, искусственных ногтей	
20.	: Убедиться в отсутствии на пальцах рук и запястьях ювелирных украшений	
21.	: Открыть воду локтевым смесителем	
22.	: Смочить кисти обеих рук	
23.	: Закрыть воду локтевым смесителем	
24.	: Выдавить мыло с антисептиком из локтевого дозатора на ладонь одной руки	
25.	: Распределить антисептическое мыло на всю поверхность кистей обеих рук	
26.	: Тереть ладонь о ладонь	
27.	: Тереть ладонью одной руки о тыл кисти другой руки с обработкой межпальцевых поверхностей	
28.	: Повторить движение, поменяв руки местами	
29.	:: Тереть ладонь о ладонь с обработкой межпальцевых поверх-	

	ностей	
30.	: Тереть ногтевые ложа одной руки о ладонь другой	
31.	: Повторить движение, поменяв руки местами	
32.	: Обхватив большой палец одной руки ладонью другой, тереть его вращательными движениями	
33.	: Повторить движение, поменяв руки местами	
34.	: Тереть кончиками пальцев одной руки середину ладони другой	
35.	: Повторить движение, поменяв руки местами	
36.	Соблюсти продолжительность обработки рук мылом с антисептиком не менее 30, не более 60 сек	
37.	Открыть локтём воду локтевым дозатором	
38.	Смыть состав с рук	
39.	: в направлении от кончиков пальцев до запястья	
40.	5 Закрыть локтём воду локтевым смесителем	
41.	Вытереть руки насухо одноразовым полотенцем	
42.	Утилизировать полотенце в отходы класса А	
43.	Удобно расположиться рядом с сидящим на стуле пациентом Попросить пациента облокотиться на спинку стула	
	Оценка признаков хронической гипоксии, измерение ЧСС и ЧДД	
44.	Сказать, что хотите оценить цвет кожных покровов	
45.	Сказать, что хотите оценить состояние пальцев рук пациента	
46.	Пропальпировать пульс на лучевой артерии на одной руке	
47.	: Держать не менее трех своих пальцев в месте проекции лучевой артерии, не менее 10 сек, смотря на часы (оценить ритм, частоту, наполнение и напряжение пульса)	
48.	:Оценить частоту дыхательных движений, продолжая делать вид, что измеряете пульс на лучевой артерии	
49.	:вторую руку положить на живот или грудную клетку пациента, не менее 10 сек, смотря на часы (сосчитать количество дыханий)	
	<i>Оценка носового дыхания</i>	
50.	Сказать, что хотите оценить носовое дыхания, попросив форсированно подышать, поочередно зажав крылья носа сначала справа, затем слева	
51.	<i>Попросить пациента освободить область груди от одежды</i>	
52.	Сказать, что хотите осмотреть грудную клетку	
53.	Озвучить результат осмотра грудной клетки (как вариант нормы)	
54.	: Форма грудной клетки	
55.	: Деформации грудной клетки	
56.	: Симметричность участия обеих половин грудной клетки в акте дыхания	
57.	: Втяжение уступчивых мест грудной клетки	
58.	: Тип дыхания	

59.	: Ритм дыхания	
	<i>Пальпация грудной клетки</i>	
60.	Сказать, что хотите оценить эластичность грудной клетки	
61.	:Сдавить грудную клетку в переднезаднем направлении	
62.	:Сдавить грудную клетку по бокам	
63.	:Спросить у пациента о болевых ощущениях при пальпации	
64.	:Озвучить результат оценки эластичности грудной клетки (как вариант нормы)	
65.	Попросить пациента несколько раз повторить вслух цифру «33» в момент прикладывания ваших ладоней	
66.	:Симметрично расположить ладони в области верхушек легких спереди	
67.	:Сбоку	
68.	:Сзади	
69.	:Озвучить результат оценки голосового дрожания (как вариант нормы)	
	<i>Сравнительная перкуссия грудной клетки</i>	
70.	Расположить пальцы для перкуссии легких в надключичной ямке пациента и провести несколько перкутирующих движений	
71.	: Сначала с одной стороны, затем с другой стороны	
72.	:Повторить те же действия на ключице	
73.	:Убрав палец плессиметр	
74.	:Провести сравнительную перкуссию в 1-ом межреберье по срединно-ключичным линиям	
75.	:Провести сравнительную перкуссию во 2-ом межреберье по срединно-ключичным линиям	
76.	:Не проводить перкуссию ниже 2-го межреберья спереди	
77.	Попросить пациента поднять руки и сложить их в замок на своём затылке	
78.	:Провести перкуссию в 3 межреберье по боковой поверхности грудной клетки	
79.	: Сначала с одной стороны, затем с другой стороны	
80.	:Повторить те же действия в 4 межреберье по боковой поверхности грудной клетки	
81.	:Не проводить перкуссию ниже 4-го межреберья сбоку	
82.	Попросить пациента повернуться спиной, слегка наклониться вперед, опустив голову и скрестить руки на груди, положив ладони на плечи	
83.	:Провести перкуссию на симметричных участках верхнего, среднего и нижнего отделов межлопаточного пространства	
84.	: Сначала с одной стороны, затем с другой стороны	
85.	:Повторить те же действия в подлопаточных областях, в частности, в VII, VIII и IX межреберьях вначале по околопозвоночным и далее по лопаточным линиям	
	:Озвучить результат перкуссии грудной клетки (как варианта нормы - при перкуссии ясный легочный звук, одинаковый на сим-	

	метричных участках грудной клетки.)	
	Аускультация легких	
86.	Исследовать симметричные участки передней стенки грудной клетки на уровне I, II и III межреберий, причем срединно-ключичная линия должна пересекать датчик стетофонендоскопа посередине.	
87.	: в строго симметричных точках	
88.	Попросить пациента сложить руки в замок и положить их за голову (на затылок).	
89.	Стетофонендоскоп последовательно помещают в симметричные точки на уровне надостных ямок, в межлопаточное пространство на 2-3-м уровнях и в подлопаточные области на уровне VII, VIII и IX межреберий.	
90.	Озвучить результат аускультации легких (как вариант нормы).	
91.	: Основной дыхательный шум	
92.	: Наличие дополнительных дыхательных шумов	
93.	Предложить пациенту одеться	
	<i>Измерение артериального давления</i>	
94.	Задать вопросы о следующих действиях совершённых за 30 мин до измерения	
95.	: о курении,	
96.	: интенсивной физ.нагрузке,	
97.	: принимаемых лекарствах,	
98.	: употреблении кофе,	
99.	: принятии пищи,	
100.	: употреблении алкоголя	
101.	Попросить (при необходимости помочь) пациента занять необходимую позу для проведения процедуры, попросить оголить руку и уточнить, что:	
102.	: пациенту удобно	
103.	: с расслабленными и не скрещенными ногами, ступни находятся на полу	
104.	: упор спины о спинку стула,	
105.	: рука лежит на поверхности на уровне сердца, ладонная поверхность вверх	
106.	: дыхание спокойное	
107.	Измерить диаметр плеча	
108.	Выбрать подходящий размер манжеты	
109.	Проверить работоспособность тонометра, наполнением манжеты и визуализацией подвижности стрелки манометра	
110.	Убедиться, что рука оголена и наложить манжету тонометра на 2-2,5 см выше локтевой ямки (одежда не должна сдавливать плечо выше манжеты)	
111.	: правильно разместить манжету на плече	
112.	: закрепить манжету так, чтобы под неё свободно проходили 2 пальца	
113.	Установить манометр в положение для его наблюдения	

114.	Одной рукой найти место пульсации лучевой артерии	
115.	Второй рукой закрыть клапан (вентиль) груши по часовой стрелке и нагнетать воздух до исчезновения пульсации на лучевой артерии	
116.	Озвучить показания манометра (как вариант нормы) и спустить воздух	
117.	Использовать стетофонендоскоп	
118.	: мембрану которого поместить у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии	
119.	: не допускать создания значительного давления на кожу	
120.	: головка стетофонендоскопа не находится под манжетой	
121.	Второй рукой закрыть клапан (вентиль) груши (по часовой стрелке) и быстро накачать воздух в манжету до уровня, превышающего, на 30 мм.рт.ст результат, полученный при пальпаторной пробе	
122.	Открыть клапан (вентиль) груши и медленно выпускать воздух из манжеты,	
123.	: скорость понижения давления в манжете 2 - 3 мм рт. ст. за секунду	
124.	: смотреть на манометр, выслушивая тоны	
125.	Выслушивать до снижения давления в манжете до нулевой отметки	
126.	Сообщить пациенту результат исследования, назвав две цифры, соответствующие моменту появления (АД сист) и исчезновения (АД диаст) тонов	
127.	Повторить измерение на второй руке	
128.	Повторное уточнение самочувствия пациента в конце обследования	
	<i>Завершение</i>	
129.	Поблагодарить пациента, сказать, что можно одеться сообщить, что Вы закончили и сейчас подготовите письменное заключение его результатов	
130.	Вскрыть спиртовую салфетку и утилизировать её упаковку в отходы класса А	
131.	Обработать спиртовой салфеткой мембрану стетофонендоскопа и его оливы	
132.	Утилизировать спиртовую салфетку в отходы класса Б	
133.	Обработать руки гигиеническим способом после манипуляции	
	<i>Нерегламентированные действия</i>	
134.	Не проводил обследование пациента в положении стоя	
135.	Не проводить измерение АД через одежду	
136.	Не проводить измерение АД с закатанным рукавом в виде сдавливающего валика	
137.	Не допустима практика округлений до "5" и "0"	
138.	Мне понравилось	

Готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6)

1. Оценка «отлично» ставится, если студент владеет навыком самостоятельного оформления всех типов медицинской документации, указанных в перечне практических

навыков, о чём свидетельствует неоднократное их заполнение по данным цифрового отчёта;

2. Оценка «хорошо» ставится, если студент по данным цифрового отчёта владеет навыком самостоятельного оформления двух-трёх документов (многократное их заполнение) из перечня и умеет оформлять оставшиеся документы (одно двукратное заполнение);
3. Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент по данным цифрового отчёта не владеет навыком оформления документации, но умеет оформлять все перечисленные в перечне документы (1-2 повтора)
4. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент в процессе прохождения производственной практики не умеет заполнять какие-либо документы из перечня, по данным цифрового отчёта.

Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленного 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 (ПК-1)

1. Оценка «отлично» ставится, если по данным отчёта (портфолио) при прохождении производственной практики студент выполнил все мероприятия, перечисленные в разделе «Сведения о профилактической работе студента»;
2. Оценка «хорошо» ставится, если по данным отчёта (портфолио) при прохождении производственной практики студент выполнил не менее 7 мероприятий, перечисленных в разделе «Сведения о профилактической работе студента»;
3. Оценка «удовлетворительно» ставится, если по данным отчёта (портфолио) при прохождении производственной практики студент выполнил не менее 5 мероприятий, перечисленных в разделе «Сведения о профилактической работе студента»;
4. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если по данным отчёта (портфолио) при прохождении производственной практики студент выполнил менее 5 мероприятий, перечисленных в разделе «Сведения о профилактической работе студента».

Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

1. Оценка «отлично» ставится, если по данным отчёта (портфолио) и цифрового отчёта при прохождении производственной практики студент неоднократно выполнил все три мероприятия, перечисленные в пункте 5 раздела «Сведения о профилактической работе студента»;
2. Оценка «хорошо» ставится, если по данным отчёта (портфолио) и цифрового отчёта при прохождении производственной практики студент однократно выполнил все три мероприятия, перечисленные в пункте 5 раздела «Сведения о профилактической работе студента»;
3. Оценка «удовлетворительно» ставится, если по данным отчёта (портфолио) и цифрового отчёта при прохождении производственной практики студент выполнил два из трёх мероприятий, перечисленные в пункте 5 раздела «Сведения о профилактической работе студента»;
4. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если по данным отчёта (портфолио) и цифрового отчёта при прохождении производственной практики студент не выполнил все, либо два из трёх мероприятий, перечисленные в пункте 5 раздела «Сведения о профилактической работе студента»;

Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9)

1. Оценка «отлично» ставится, если по данным цифрового отчёта и характеристики при прохождении производственной практики студент самостоятельно под руководством врача осуществил приём не менее 100 пациентов поликлиники, обслужил не менее 20 вызовов на дом и пролечил не менее 10 пациентов дневного стационара;
2. Оценка «хорошо» ставится, если по данным цифрового отчёта и характеристики при прохождении производственной практики студент самостоятельно под руководством врача осуществил приём не менее 80 пациентов поликлиники, обслужил не менее 15 вызовов на дом и пролечил не менее 8 пациентов дневного стационара;
3. Оценка «удовлетворительно» ставится, если по данным цифрового отчёта и характеристики при прохождении производственной практики студент самостоятельно под руководством врача осуществил приём не менее 50 пациентов поликлиники, обслужил не менее 10 вызовов на дом и пролечил не менее 5 пациентов дневного стационара;
4. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если по данным цифрового отчёта и характеристики при прохождении производственной практики студент самостоятельно под руководством врача осуществил приём менее 50 пациентов поликлиники, обслужил менее 10 вызовов на дом и пролечил менее 5 пациентов дневного стационара, либо не выполнил как минимум один из перечисленных видов работы.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики
«Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»

(название практики, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу практики**

«Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»

(название практики)

для студентов 5 курса,

специальность (направление подготовки): 31.05.01 «Лечебное дело»

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу практики рассмотрены на

заседании кафедры « _____ » _____ 201__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1				
2				
3				