

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

**Кафедра поликлинической терапии**

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе

  
Л.А. Мурашова

«16» марта 2023 г.



**Рабочая программа практики**

**Производственная практика  
поликлиническая**

для студентов 6 курса,

направление подготовки (специальность)  
31.05.01 «Лечебное дело»

форма обучения  
очная

Рабочая программа практики обсуждена на  
заседании кафедры  
«25» января 2023 г.  
(протокол №5)

Разработчик(и) рабочей программы:  
д.м.н., профессор Колесникова И.Ю.  
д.м.н., доцент Кириленко Н.П.  
к.м.н., доцент Зенина О.Ю.  
к.м.н., доцент Караева Е.В.

Зав. кафедрой  (Колесникова И.Ю.)

**Тверь, 2023**

**I. Внешняя рецензия** дана заведующим кафедрой госпитальной терапии и профессиональных болезней, д.м.н., профессором Е.С. Мазуром

**Рабочая программа рассмотрена** на заседании профильного методического совета «2» февраля 2023 г. (протокол № 3)

**Рабочая программа рекомендована к утверждению** на заседании центрального координационно-методического совета «16» марта 2023 г. (протокол № 7)

## **II. Пояснительная записка**

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

### **1. Вид практики, способ и форма ее проведения**

Вид практики – производственная.

Тип практики – производственная практика общеврачебного профиля.

### **2. Цель и задачи практики**

Целью практики является закрепление знаний, приобретенных в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся 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 в амбулаторно-поликлинических лечебных учреждениях, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;
- совершенствование навыков сбора анамнеза и методов физикального обследования (перкуссии, пальпации, аускультации) амбулаторного 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 учетом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента в амбулаторно-поликлинических условиях;
- 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 в амбулаторно-поликлинических условиях;
- закрепление знаний по оказанию медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе;
- приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации врача-терапевта участкового, 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 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 профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности:

<b>Формируемые компетенции</b>	<b>Индикатор достижения</b>	<b>Планируемые результаты обучения – Индикаторы достижения компетенций</b> В результате изучения дисциплины студент должен:
<p><b>ПК-2</b> Способность к определению основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний на основании сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, физикального обследования и результатов дополнительных методов исследования с целью установления диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>ИПК-2-1 Анализирует информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием</p>	<p><b>Знать:</b> общие вопросы организации медицинской помощи населению; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний у пациентов (их законных представителей) <b>Уметь:</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), выявлять факторы риска и причины развития заболеваний. <b>Владеть навыками:</b> сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.</p>
	<p>ИПК-2-2 Интерпретирует результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация)</p>	<p><b>Знать:</b> методику осмотра и физикального обследования пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, методы диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний. <b>Уметь:</b> применять методы осмотра и физикального обследования пациентов и интерпретировать их результаты; выявлять факторы риска онкологических заболеваний. <b>Владеть навыками:</b> проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p>
	<p>ИПК-2-3 Составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p><b>Знать:</b> методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. <b>Уметь:</b> формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицин-</p>

		<p>ской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>
	<p>ИПК-2-4 Направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>	<p><b>Знать:</b> порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов.</p> <p><b>Уметь:</b> формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования, а также на консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; направления пациента на лабораторные, инструментальные обследования и консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара</p>

		<p>при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	<p>ИПК-2-5 Проводит дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней</p>	<p><b>Знать:</b>  этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, методы диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p><b>Уметь:</b>  интерпретировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования, а также консультаций пациентов врачами-специалистами; проводить дифференциальную диагностику заболеваний.</p> <p><b>Владеть навыками:</b>  проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>
<p><b>ПК-3</b>  Способность к назначению лечения, контролю его эффективности и безопасности при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе при вызове на дом.</p>	<p>ИПК-3-1 Составляет план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p><b>Знать:</b>  современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; порядок оказания паллиативной медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b>  составлять план лечения заболевания пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>

		<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> разработки плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p>
	<p>ИПК-3-2 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p><b>Знать:</b> механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> <p><b>Уметь:</b> назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	<p>ИПК-3-3 Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками</p>	<p><b>Знать:</b> современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p>

	<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.  <b>Уметь:</b>  назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.  <b>Владеть навыками:</b>  назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	<p>ИПК-3-4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p>	<p><b>Знать:</b>  механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.  <b>Уметь:</b>  оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.  <b>Владеть навыками:</b>  оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; организации персонализированного лечения пациентов, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценки эффективности и безопасности лечения.</p>
<p><b>ПК-4</b>  Способность к проведению и контролю эффективности профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения.</p>	<p>ИПК-4-1 Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических инфекционных заболеваний, основных факторов риска их</p>	<p><b>Знать:</b>  нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и факторами</p>



	<p>развития.</p>	<p>риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации.</p> <p><b>Уметь:</b> проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; проводить диспансеризацию взрослого населения и диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> организации и проведения медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; осуществления диспансеризации взрослого населения и проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.</p>
	<p>ИПК-4-2 Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний.</p>	<p><b>Знать:</b> принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p>

		<p>медицинской помощи; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначения и контроля соблюдения профилактических мероприятий пациентами с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; оценки эффективности профилактической работы с пациентами.</p>
	ИПК-4-3 Определяет медицинские показания для направления к врачу-специалисту.	<p><b>Знать:</b> нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации, и медицинские показания для направления пациентов на консультацию к врачу-специалисту.</p> <p><b>Уметь:</b> определять медицинские показания для направления пациентов на</p>

		<p>консультацию к врачу-специалисту.  <b>Владеть навыками:</b>  обоснования и оформления медицинских показаний для направления пациентов на консультацию к врачу-специалисту; маршрутизации пациентов для оказания различных видов медицинской помощи, включая высокотехнологичную.</p>
<p><b>ПК-5</b>  Способность к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>ИПК-5-1 Применяет нормативно-правовые акты и иные документы в сфере охраны здоровья, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников при оформлении медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях, в работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну</p>	<p><b>Знать:</b>  Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; современные требования к организации работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну.  <b>Уметь:</b>  работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».  <b>Владеть навыками:</b>  проведения анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения; ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде.</p>
	<p>ИПК-5-2 Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при</p>	<p><b>Знать:</b>  правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих</p>

	<p>вызове медицинского работника.</p>	<p>медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника.</p> <p><b>Уметь:</b> правильно заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> правильного оформления медицинской документации, в том числе в электронном виде, в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника.</p>
	<p>ИПК-5-3 Готовит план работы и отчет о своей деятельности, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка, вести необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».</p>	<p><b>Знать:</b> медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p><b>Уметь:</b> составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения; заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».</p> <p><b>Владеть навыками:</b> проведения анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения; оформления паспорта врачебного (терапевтического)</p>

		участка, ведения необходимой медицинской документации, в том числе в электронном виде, использования в профессиональной деятельности информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
	ИПК-5-4 Контролирует выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.	<p><b>Знать:</b> Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; должностные обязанности медицинской сестры участковой.</p> <p><b>Уметь:</b> контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> организации работы и контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.</p>
	ИПК-5-5 Оценивает эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, выполняемых средним медицинским персоналом с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	<p><b>Знать:</b> Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; критерии эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, выполняемых средним медицинским персоналом с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Уметь:</b> составлять план контроля эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, выполняемых средним</p>

		<p>медицинским персоналом; анализировать статистические данные по оценке эффективности и безопасности указанных мероприятий; предотвращать и устранять неблагоприятные последствия реабилитационных мероприятий, выполняемых средним медицинским персоналом.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> проведения контроля и анализа эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, выполняемых средним медицинским персоналом с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
--	--	---

#### **4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Производственная практика поликлиническая входит в Часть, формируемую участниками образовательных отношений 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, клиническая фармакология, реабилитация, которые характеризуют методы обследования, лечения и реабилитации амбулаторных пациентов терапевтического профиля, первичную и вторичную профилактику основных терапевтических заболеваний, доказательные подходы при ведении больных врачом-терапевтом участковым.

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

Для успешного прохождения производственно практики обучающемуся необходимо обладать следующими «входным» знаниями, умениями и готовностями, приобретенными в результате освоения предшествующих дисциплин и практик:

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 приеме на работу и периодических медицинских осмотров, диспансерных осмотров и ведение диспансерного наблюдения за больными.

**Уровень начальной подготовки** обучающегося, необходимый для успешного изучения поликлинической терапии, включает в себя освоение следующих дисциплин и практик:

- Нормальная анатомия.

- Разделы: строение человеческого тела, его органы и системы у взрослых.
- Нормальная физиология.  
Разделы: физиология систем органов, обмен веществ и энергии у взрослых.
  - Биологическая химия.  
Разделы: обмен веществ, биохимия питания, биохимия крови, энергетический обмен.
  - Гистология.  
Разделы: гистологическое строение кожи, костей, подкожной клетчатки, миокарда, сосудов, нервной системы.
  - Микробиология.  
Разделы: общая и частная микробиология, вирусология.
  - Патологическая анатомия.  
Разделы: морфология болезней органов дыхания, кровообращения пищеварения, выделения, репродуктивной, нервной, эндокринной системы и органов чувств.
  - Патологическая физиология.  
Разделы: патофизиологические особенности метаболизма, нейроэндокринной регуляции; воспаление; патофизиология гемостаза и систем органов; шок.
  - Иммунология.  
Разделы: учение об иммунитете.
  - Гигиена.  
Разделы: гигиенические аспекты работы амбулаторно-поликлинических медицинских учреждений, гигиенические аспекты рационального питания и жизнедеятельности.
  - Фармакология  
Разделы: общая фармакология, частная фармакология
  - Пропедевтика внутренних болезней.  
Разделы: методика обследования пациентов, семиотика и синдромы поражения органов и систем органов.
  - Факультетская терапия  
Разделы: кардиология, пульмонология, ревматология, гастроэнтерология, нефрология, гематология, эндокринология.
  - Учебная и производственная практики.  
Разделы: владение навыками ухода за терапевтическими больными, умение выполнять манипуляции палатной и процедурной медицинской сестры, владение навыками работы помощника врача стационара терапевтического профиля, помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения.

**5. Объем практики** составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов, в том числе 72 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 144 часа самостоятельной работы обучающихся (24 рабочих дня).

#### **6. Образовательные технологии**

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

1. Выполнение работы по амбулаторному приему 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. Осуществление вакцинации
5. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, направление в бюро медико-социальной экспертизы
6. Проведение оздоровительных, профилактических и противоэпидемических мероприятий (чтение лекций для пациентов, оформление санбюллетеней, в том числе электронных)
7. Оформление учетно-отчетной документации
8. Разбор клинических случаев по наиболее часто встречающимся заболеваниям (в том числе подготовка студентом презентации по одному из клинических случаев);
9. Посещение врачебных конференций;
10. Оформление портфолио по результатам профилактической деятельности.

**7. Формой промежуточной аттестации** по практике является недифференцированный зачет в XII семестре.

Промежуточная аттестация проводится 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 Университета.

Промежуточная аттестация предполагает проведение по окончании производственной практики проверку документов (цифровой отчет, характеристика, сведения о профилактической работе из портфолио, презентация по разбору клинического случая). 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, определенные расписанием на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ) и базе кафедры поликлинической терапии.

### **III. Учебная программа практики**

#### **1. Содержание практики:**

Производственная практика поликлиническая проводится в форме дискретного модуля по окончании летней экзаменационной сессии на базе амбулаторно-поликлинических учреждений. Студенты распределяются по медицинским организациям в начале производственной практики. Распределение студентов осуществляется в отделе учебной и производственной практики университета.

Для руководства практикой, проводимой в Университете, назначается руководитель (руководители) практики от Университета из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Университета. Для руководства практикой, проводимой в профильной организации, назначаются руководитель (руководители) практики из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Университета (далее – руководитель практики от Университета), и руководитель (руководители) практики из числа работников профильной организации (далее – руководитель практики от профильной организации).



### ***Руководитель практики от Университета:***

- составляет рабочий график (план) проведения практики;
- разрабатывает индивидуальные задания для обучающихся, выполняемые в период практики;
- участвует в распределении обучающихся по рабочим местам и видам работ в организации;
- осуществляет контроль за соблюдением сроков проведения практики и соответствием ее содержания требованиям, установленным ОПОП ВО;
- оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий, а также при сборе материалов к выпускной квалификационной работе в ходе преддипломной практики;
- оценивает результаты прохождения практики обучающимися.

### ***Руководитель практики от профильной организации:***

- согласовывает индивидуальные задания, содержание и планируемые результаты практики;
- предоставляет рабочие места обучающимся;
- обеспечивает безопасные условия прохождения практики обучающимся, отвечающие санитарным правилам и требованиям охраны труда;
- проводит инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка.

При проведении практики в профильной организации руководителем практики от Университета и руководителем практики от профильной организации составляется совместный рабочий график (план) проведения практики.

При наличии в организации вакантной должности, работа на которой соответствует требованиям к содержанию практики, с обучающимся может быть заключен срочный трудовой договор о замещении такой должности.

## **2. Учебно-тематический план**

Общая продолжительность производственной практики поликлинической 24 рабочих дня. 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 в дневном стационаре</i>	18	36	54
2.	<i>Работа в поликлинике</i>	54	108	162
	<b>ИТОГО:</b>	<b>72</b>	<b>144</b>	<b>216</b>

Производственная практика предусматривает подготовку по следующим темам:

### **Раздел 1: Работа в дневном стационаре**

- 1.1. Организация работы дневного стационара, документация врача дневного стационара.
- 1.2. Особенности ведения пациентов с заболеваниями терапевтического профиля в условиях дневного стационара.

## **Раздел 2: Работа в поликлинике**

- 1.1. Организация работы поликлиники, ее терапевтического отделения, врача-терапевта участкового, документация врача поликлиники. Юридические аспекты деятельности врача-терапевта участкового. Основы деонтологии в работе врача-терапевта участкового.
- 1.2. Практические аспекты проведения экспертизы временной нетрудоспособности, направления на медико-социальную экспертизу.
- 1.3. Практические аспекты ведения пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в амбулаторно-поликлинических условиях.
- 1.4. Практические аспекты ведения пациентов с заболеваниями органов дыхания в амбулаторно-поликлинических условиях.
- 1.5. Практические аспекты ведения пациентов с заболеваниями органов пищеварения в амбулаторно-поликлинических условиях.
- 1.6. Практические аспекты ведения пациентов с эндокринологическими заболеваниями в амбулаторно-поликлинических условиях.
- 1.7. Практические аспекты ведения пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей в амбулаторно-поликлинических условиях.
- 1.8. Практические аспекты ведения пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата в амбулаторно-поликлинических условиях.
- 1.9. Практические аспекты ведения пациентов с заболеваниями системы кроветворения в амбулаторно-поликлинических условиях.
- 1.10. Онкологическая настороженность в работе врача-терапевта участкового.
- 1.11. Неотложные состояния в работе врача-терапевта участкового.
- 1.12. Практические аспекты профилактической работы врача-терапевта участкового. Скрининг. Диспансеризация.

### **3. Формы отчетности по практике**

Дневник производственной практики,  
Цифровой отчет,  
Характеристика студента,  
Портфолио,  
Презентация – разбор клинического случая.

## **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 031/у - карта учета диспансеризации
  - 1.5. Форма 070/у - справка для получения путевки в санаторно-курортное учреждение;

- 1.6. Форма 072/у- санаторно-курортная карта;
- 1.7. Рецепты на основные лекарственные препараты, используемые в амбулаторных условиях, в том числе лицам, имеющим право льготного обеспечения медикаментами:
  - Рецепт – ф. 107-1/у (выписываются все лекарственные средства, за исключением наркотических и психотропных)
  - Рецепты рецепт на лекарственные препараты гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарств или получение лекарственных препаратов со скидкой - ф. 148-1/у-04 (л)
  - Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество Списка II – Ф. N 107/У-НП
  - Рецепт на психотропные вещества Списка III Перечня наркотических веществ (например, эфедрин) – ф. № 148-1/у-88
- 1.8. Листок временной нетрудоспособности, включая ЛН в форме электронного документа
- 1.9. Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией – ф. 088/у
2. Участие в проведении обследования пациента
  - 2.1 осмотр,
  - 2.2. пальпация,
  - 2.3 перкуссия,
  - 2.4. аускультация,
  - 2.1. измерение артериального давления
  - 2.2. проведение ЭКГ
3. Помимо этого, студент должен усовершенствовать следующие навыки:
  - 3.1. Интерпретация анализов:
    - общего анализа крови,
    - биохимического анализа крови,
    - глюкозотолерантного теста,
    - общего анализа мочи,
    - мокроты,
    - желудочного сока,
    - дуоденального содержимого,
    - кала,
  - 3.2. Интерпретация результатов:
    - рентгенологических исследований (ОГК, ОБП)
    - УЗИ (почек, печени, п/ж железы, щитовидной железы),
    - ЭКГ исследования,
    - ЭХО-КГ,
    - ФВД,
    - маммографии,
    - КТ и МРТ исследования,
    - денситометрического обследования.
  - 3.3. Обоснование и формулирование диагнозов основных терапевтических заболеваний в соответствии с общепринятыми классификациями.

- 3.4. Определение минимума необходимых лабораторных и инструментальных исследований для установления диагноза в условиях поликлиники (составить план обследования).
- 3.5. Определение плана лечения и профилактики терапевтической патологии.
- 3.6. Решение вопросов врачебно-трудовой экспертизы (медико-социальной экспертизы и временной нетрудоспособности) при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях.
- 3.7. Проведение диспансерного наблюдения населения с разделением на группы диспансерного наблюдения и составление плана лечебно-оздоровительных мероприятий для диспансерных больных с основными терапевтическими заболеваниями.
4. Оказание неотложной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях при:
- гипертоническом кризе
  - ОКС
  - острой левожелудочковой недостаточности
  - нарушении ритма сердца
  - тромбоэмболии легочной артерии
  - астматическом статусе
  - анафилактическом шоке
  - почечной колике
  - кровотечениях
  - гипертермии
  - обмороке
  - судорожных состояниях

Критерии оценки выполнения практических навыков - зачтено/не зачтено.

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости студентами рабочих мест в поликлиниках и контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования муляжей и фантомов. При проведении текущего контроля преподаватель (руководитель практики) проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

#### **Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики**

Формой промежуточной аттестации по практике является недифференцированный зачет в XII семестре.

Промежуточная аттестация предполагает проведение проверки документов (дневник практики, цифровой отчет, характеристика студента, портфолио, презентация – разбор клинического случая) по окончании производственной практики. 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, определенные расписанием на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ) и базе кафедры поликлинической терапии.

**Способность к определению основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний на основании сбора и анализа жалоб пациента, данных его**

**анамнеза, физикального обследования и результатов дополнительных методов исследования с целью установления диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-2)**

1. Оценка «зачтено» ставится, если по данным отчета при прохождении производственной практики студент выполнил все мероприятия, перечисленные в разделе IV ФОС «Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту», п. 2,3,4, а также владеет навыком проведения физикального обследования пациентов, о чем свидетельствует более чем 70% пунктов чек-листа станции «Физикальное обследование»;
2. Оценка «незачтено» ставится, если по данным отчета при прохождении производственной практики студент выполнил менее 70% мероприятий, перечисленных в разделе «Перечень практических навыков (умений)» и (или) не владеет навыком проведения физикального обследования пациентов, о чем свидетельствует 70% или менее пунктов чек-листа станции «Физикальное обследование».

**Способность к назначению лечения, контролю его эффективности и безопасности при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе при вызове на дом (МК-3)**

1. Оценка «зачтено» ставится, если по данным цифрового отчета и характеристики при прохождении производственной практики студент самостоятельно под руководством врача осуществил прием не менее 100 пациентов поликлиники, обслужил не менее 20 вызовов на дом и пролечил не менее 10 пациентов дневного стационара, а также владеет навыком проведения базовой сердечно-легочной реанимации, о чем свидетельствует более чем 70% пунктов чек-листа станции «Базовая сердечно-легочная реанимация»;
2. Оценка «незачтено» ставится, если по данным цифрового отчета и характеристики при прохождении производственной практики студент самостоятельно под руководством врача осуществил прием менее 100 пациентов поликлиники, обслужил менее 20 вызовов на дом и пролечил менее 10 пациентов дневного стационара, либо не выполнил как минимум один из перечисленных видов работы, и (или) не владеет навыком проведения базовой сердечно-легочной реанимации, о чем свидетельствует 70% или менее пунктов чек-листа станции «Базовая сердечно-легочная реанимация».

**Способность к проведению и контролю эффективности профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения (МК-4)**

1. Оценка «зачтено» ставится, если по данным отчета (портфолио) и цифрового отчета при прохождении производственной практики студент неоднократно выполнил все мероприятия, перечисленные в разделе «Сведения о профилактической работе студента», а также владеет навыком проведения осмотра терапевта в процессе диспансеризации, о чем свидетельствует более чем 70% пунктов чек-листа станции «Диспансеризация»;
2. Оценка «незачтено» ставится, если по данным отчета (портфолио) и цифрового отчета при прохождении производственной практики студент выполнил менее 5 мероприятий, перечисленных в разделе «Сведения о профилактической работе студента» и

(или) студент не владеет навыком проведения осмотра терапевта в процессе диспансеризации, о чем свидетельствует 70% или менее пунктов чек-листа станции «Диспансеризация».

#### **Способность к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (ПК-5)**

1. Оценка «зачтено» ставится, если студент владеет навыком самостоятельного оформления всех типов медицинской документации, указанных в перечне практических навыков, о чем свидетельствует неоднократное их заполнение по данным цифрового отчета, а также владеет навыком самостоятельного оформления листка нетрудоспособности, о чем свидетельствует более чем 70% пунктов чек-листа станции «Оформление листка нетрудоспособности»;
2. Оценка «незачтено» ставится, если студент в процессе прохождения производственной практики не умеет заполнять какие-либо документы из перечня, по данным цифрового отчета, и (или) не владеет навыком самостоятельного оформления листка нетрудоспособности, о чем свидетельствует 70% или менее пунктов чек-листа станции «Оформление листка нетрудоспособности».

#### **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. Поликлиническая терапия [Текст] : учебник / под ред. И.И. Чукаевой, Б.Я.Барта. – Москва: Кнорус,2017. – 696 с.
2. Тактика врача-терапевта участкового [Текст] : практическое руководство / под ред. О. М. Драпкиной, А. И. Мартынова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208 с. – Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/doc/ISBN9785970452158-107-PRIL01.html>
3. Зюзенков М.В., Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник/ М.В. Зюзенков, И.Л. Месникова, Р.В. Хурса, Е.В. Яковлева - Минск : Выш. шк., 2017. - 623 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>
4. Клинические рекомендации 2020. Артериальная гипертензия у взрослых. [Электронный ресурс] [http://www.cardioweb.ru/files/Klinicheskie\\_rekomendacii/Diagnostika\\_i\\_lechenie\\_arterialnoj\\_gipertonii.docx](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. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы 2019 [Электронный ресурс] Официальный сайт Российского респираторного общества [www.spulmo.ru](http://www.spulmo.ru)

7. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической обструктивной болезни легких 2018 [Электронный ресурс] Официальный сайт Российского респираторного общества [www.spulmo.ru](http://www.spulmo.ru)
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 г. №173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72132764/>
9. 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. 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, О.Ю. Зенина; 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:**

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

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

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.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 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016 ;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

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

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOffice-

Pro

4. Система дистанционного обучения Moodle

#### **4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru);
3. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)

#### **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. 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.

В портфолио указываются, какую именно деятельность студент осуществлял по формированию здорового образа жизни среди населения в виде следующих вариантов:

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. проведение лекции с указанием где, когда проведена лекция, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом лекции с подписью и печатью старшей медсестры отделения;
4. проведение беседы с указанием где, когда проведена беседа, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом с ФИО и подписями пациентов, подписью и печатью старшей медсестры отделения;
5. оформление памятки для пациентов в печатном виде с подписью и печатью старшей медсестры отделения;
6. видеофильм профилактической направленности;
7. участие в работе студенческого отряда Милосердие;
8. участие в проекте Наркобезопасность;
9. волонтерская деятельность по формированию здорового образа жизни – проект Мобильное здравоохранение в торговых центрах;
10. участие в работе летних спортивных, оздоровительных лагерей для сопровождения групп на выезде в качестве медицинской бригады.

При этом портфолио может содержать не только информацию о проведении просветительской работы во время практики, но и вне ее.

#### **VIII. 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  
поликлиническая**

Формой промежуточной аттестации по практике является недифференцированный зачет.

Промежуточная аттестация предполагает проведение проверки документов (дневник практики, цифровой отчет, характеристика студента, портфолио, презентация – разбор клинического случая) по окончании производственной практики. 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, определенные расписанием на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ) и базе кафедры поликлинической терапии.

Во время прохождения практики студентом должен быть оформлен отчет 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.

Отчет 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 отчет и сведения о профилактической работе.

## Титульный лист

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

Кафедра поликлинической терапии  
зав. кафедрой – проф. И.Ю. Колесникова

### ОТЧЕТ о прохождении производственной практики поликлинической

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)

прошел производственную практику поликлиническую \_\_\_\_\_

(наименование ЛПУ)

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

За время прохождения практики зарекомендовал себя \_\_\_\_\_

Выводы, рекомендации, оценка за практику: \_\_\_\_\_

Гл. врач ЛПУ \_\_\_\_\_

м.п.

## Цифровой отчет

(работа в поликлинике)

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

<i>№ п/п</i>	<i>Наименование мероприятия, навыка</i>	<i>Число повторений</i>
1	Прием пациентов в поликлинике под контролем врача	150
2	Обслуживание вызовов на дом под контролем врача	30
3	Число пролеченных пациентов в дневном стационаре	25
4	Количество оформленных медицинских документов под контролем врача	1100
	из них:	
4а	Оформление медицинских карт пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях	150
4б	Оформление листков нетрудоспособности	25
4в	Оформление санаторно-курортной карты	15

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. проведение лекции с указанием где, когда проведена лекция, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом лекции с подписью и печатью старшей медсестры отделения;
4. проведение беседы с указанием где, когда проведена беседа, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом с ФИО и подписями пациентов, подписью и печатью старшей медсестры отделения;
5. оформление памятки для пациентов в печатном виде с подписью и печатью старшей медсестры отделения;
6. видеофильм профилактической направленности;
7. участие в работе студенческого отряда Милосердие;
8. участие в проекте Наркобезопасность;
9. волонтерская деятельность по формированию здорового образа жизни – проект Мобильное здравоохранение в торговых центрах;
10. участие в работе летних спортивных, оздоровительных лагерей для сопровождения групп на выезде в качестве медицинской бригады.

Портфолио может содержать не только информацию о проведении просветительской работы во время практики, но и вне ее.

Список станций для проведения объективно-структурированного зачета  
по практическим навыкам

**Оформление листка нетрудоспособности**

Оценка практических навыков проводится на базе кафедры поликлинической терапии и семейной 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, черные 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	
	<b><i>Заполнение отрывной части бланка</i></b>	
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 15 дней 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	
	<b><i>Заполнение корешка</i></b>	
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	
	<b><i>Правила оформления</i></b>	
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 Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ).

Оснащение станции

### **Помещение, имитирующее кабинет амбулаторного приема 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 приемы 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 приема он ждет Вас в кабинете сидя на стуле.

Озвучивайте все, 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 ее 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 легочной 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 си-	

	стола) 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 отеков	
	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 ее 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	

## Базовая сердечно-легочная реанимация

Оценка практических навыков проводится на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ).

### **Оснащение станции**

Комната, имитирующая рабочее помещение, с обязательным наличием:

1. Место (перед входом в помещение) для размещения задания аккредитуемому.
2. Телефонный аппарат (на видном месте, имитация).
3. Напольный коврик.

### **Расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых)**

1. Кожный антисептик в пульверизаторе 3 спрей-порции (10 мл).
2. Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции 1 шт.
3. Запас батареек (если тренажер предусматривает их использование) 2 шт.

### **Симуляционное оборудование**

Манекен с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: глубина компрессий; положение рук при компрессиях; высвобождение рук между компрессиями; частота компрессий; дыхательный объем; скорость вдоха

Информация (брифинг) для аккредитуемого.

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

№	Действие аккредитуемого лица	Отметка о выполнении Да/Нет
1	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	
2	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	
3	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	
4	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	
5	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	
<i>Определил признаки жизни</i>		
6	Приблизил ухо к губам пострадавшего	
7	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	
8	Оценивал наличие нормального дыхания в течение не более 10 секунд	
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>		
9	Факт вызова бригады	
10	Координаты места происшествия	
11	Количество пострадавших	
12	Пол	
13	Примерный возраст	
14	Состояние пострадавшего	
15	Объем Вашей помощи	
<i>Подготовился к компрессиям грудной клетки</i>		
16	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	
17	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	
18	Как можно быстрее приступил к КГК	
19	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки	

	пострадавшего	
20	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	
<i>Компрессии грудной клетки</i>		
21	30 компрессий подряд	
22	Руки спасателя вертикальны	
23	Не сгибаются в локтях	
24	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	
25	Компрессии отсчитываются вслух	
<i>Искусственная вентиляция легких</i>		
26	Использовал собственное надежное средство защиты	
27	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	
28	Подхватил нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	
29	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрал воздух в лёгкие	
30	1 и 2 пальцами этой руки зажал нос пострадавшему	
31	Герметично обхватил губы пострадавшего своими губами	
32	Произвел выдох в пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	
33	Освободил губы пострадавшего на 1-2 секунды	
34	Повторил выдох в пострадавшего	
<i>Показатели тренажера</i>		
35	Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	
36	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	
37	Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	
38	Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	
39	Адекватный объём ИВЛ (не менее 80%)	
40	Адекватная скорость ИВЛ (не менее 80%)	
<i>Завершение испытания</i>		
41	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>		
42	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	
43	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	
44	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	
45	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	
46	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	
47	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (пла-точков, бинтов и т.п.)	

## Диспансеризация

Оценка практических навыков проводится на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ).

### **Оснащение станции**

#### **Помещение, имитирующее кабинет амбулаторного приема 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 расчета 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 нем 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

#### **Информация (брифинг) для студента**

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

**Справка**

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

(название практики, модуля, практики)

<b>№ п\п</b>	<b>Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>

\*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 20 /20 учебный год  
в рабочую программу практики**

«Производственная практика поликлиническая»

(название практики)

для студентов 6 курса,

специальность (направление подготовки): 31.05.01 Лечебное дело  
(название специальности, направления подготовки)

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « » 202 г. (протокол № )

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ ( )  
*подпись*

Содержание изменений и дополнений

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