

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

## **Рабочая программа практики**

### **Терапия**

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

### **31.08.48 СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	6 з.е. / 216 ч..
в том числе:	
контактная работа	144 ч.
самостоятельная работа	72 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет с оценкой / 3 семестр

**Тверь, 2025 г.**

**I. Разработчики:**

Баженов Н.Д., д.м.н., доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф,

Пикалова Л.П., к.п.н., доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф

Галичев К.В., к.м.н., ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф

Орлова А.Н., ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф

**Внешняя рецензия дана:**

Петрушин М.А. главный врач Тверской станции скорой помощи 15 мая 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф «20» мая 2025 г. (протокол №9)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

Рабочая программа практики «Терапия» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.48 СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Минобрнауки России от Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258

## **1. Вид и тип практики**

Вид и тип практики – производственная (клиническая).

## **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 универсальных и профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами практики являются:

1. Формирование знаний по методологическим подходам в профилактической деятельности на этапе оказания скорой медицинской помощи;
2. Совершенствование сбора анамнеза и методов физикального обследования (перкуссии, пальпации, аускультации) больного;
3. Закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний как часто встречающихся в практике врача скорой медицинской помощи, так и редких с оценкой индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики (оказание помощи на вызове; госпитализация в стационар и т.д.);
4. Совершенствование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии с современными классификациями болезней;
5. Закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учётом ее механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента;
6. Совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном и госпитальном этапах;
7. Освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями;
8. Закрепление знаний нормативных и законодательных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах;
9. Формирование умений и приобретение практических навыков по ведению медицинской документации.

## **3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики**

В результате прохождения практики у обучающегося формируются универсальные (УК-2) и профессиональные компетенции (ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8) для успешной профессиональной деятельности в качестве врача скорой медицинской помощи:

### **I) Универсальные компетенции**

**УК-2** (готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия).

**знатъ:**

- основные принципы управления коллективом, с учётом толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий при осуществлении организационно-управленческой деятельности.  
**уметь:**
- эффективно применять на практике основные принципы управления коллективом, с учётом толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий при планировании и организации деятельности трудового коллектива;
- владеть:**
- навыками создания в медицинских организациях оптимальные условия для трудовой деятельности медицинского персонала.

## II) Профессиональные компетенции

**ПК-1** (готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания).

**знать:**

- основы первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и санитарно-просветительской работы
- формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни, направленные на снижение потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
- принципы профилактики неинфекционных заболеваний на догоспитальном этапе

**уметь:**

определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту  
составлять план профилактических мероприятий

**владеть:**

навыками работы с группами риска.

**ПК-2** (готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными)

**знать:**

организационные принципы профилактики и диспансеризации при сердечно-сосудистых заболеваниях и высоком риске их развития;  
методологические подходы в профилактической деятельности.

**уметь:**

- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение.

**владеть:**

методами ранней диагностики, направленными на выявление причин и условий возникновения и развития сердечно-сосудистых заболеваний.

**ПК-5** (готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

**знать:**

Общие вопросы организации медицинской помощи населению

Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Стандарты скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи  
Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Методику осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Методы лабораторных и инструментальных исследований пациентов для диагностики заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов

Этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

**уметь:**

Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Использовать методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:

физикальное обследование пациента;

ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;

регистрация электрокардиограммы;

расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;

измерение артериального давления на периферических артериях;

пульсоксиметрия;

проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма;

**Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи**

Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом действующей МКБ

Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций

**владеть:**

Сбором жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Осмотром пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Оценкой тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Методикой проведения обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Методикой интерпретации и анализа результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Методикой направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями,

требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Техникой применения при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Методикой выявления симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Методикой установления ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом действующей МКБ

Методикой обеспечения безопасности диагностических манипуляций

**ПК-6** (готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи)

**знать:**

Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Стандарты оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при лечении заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Содержание укладок и наборов для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Требования асептики и антисептики при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации;

Медицинские показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи;

Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

**уметь:**

Осуществлять незамедлительный выезд (вылет) на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи или в составе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи;

Разрабатывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием, требующим оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Осуществлять оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Выполнять такие медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи, как:

проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению; обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;

электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия);

оксигенотерапия;

искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких;

обезболивание;

внутрикожное, под кожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;

проведение инфузационной терапии, в том числе с использованием инфузоматов;

проведение системного тромболизиса;

катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;

Определять медицинские показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи;

Определять медицинские показания к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию;

Осуществлять медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, корректировку лечения в зависимости от особенностей течения;

Оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

**владеТЬ:**

Тактикой осуществления незамедлительного выезда (вылета) на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи или в составе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи;

Разработкой плана лечения пациента с заболеванием (или) состоянием, требующим оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Тактикой оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Тактикой определения медицинских показаний и противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Тактикой назначения лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Тактикой оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Техникой определения медицинских показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи;

Тактикой определения медицинских показаний к медицинской эвакуации пациента

в профильную медицинскую организацию;

Техникой осуществления медицинской эвакуации пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Методами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Методикой оценки результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

**ПК-8** (готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих)

**знать:**

методологические подходы к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

**уметь:**

создать у населения, пациентов и членов их семей положительную мотивацию на сохранение и укрепление здоровья.

**владеть:**

методиками проведения санитарно-просветительской работы среди населения (чтение лекций по здоровому образу жизни, проведение бесед в рабочих коллективах).

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

Практика «Терапия» входит в Вариативную часть Блока 2 ОПОП.

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

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

В процессе преподавания практики используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:  
разбор клинических случаев, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах.  
Самостоятельная работа: написание рефератов, УИР, портфолио

**7. Формой промежуточной аттестации** по практике является зачет с оценкой в 3 семестре.

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

#### **1. Содержание практики:**

Рабочий день ординатора составляет 6 академических часов в день, осуществляется в режиме лечебного учреждения и включает в себя работу в качестве помощника врача-

терапевта бригады скорой медицинской помощи и врача терапевта отделения. Каждый из обучающихся обеспечивается рабочим местом и закрепляется за одним из врачей бригады скорой помощи или стационара.

На обучающихся полностью распространяются правила внутреннего трудового распорядка и дисциплины, установленные для работников данного лечебного учреждения. Во время практики, обучающиеся заполняют дневник, в котором ежедневно отражаются характер и объем работы, конкретные практические навыки и степень их освоения. Дневник является документом, на основании которого оценивается работа обучающегося и выполнение им программы производственной практики.

Ведение пациентов в терапевтических отделениях (участие во врачебных обходах; куриация больных; формирование диагностического заключения; составление плана диагностического обследования, лечения; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии терапевтическим больным).

Прием амбулаторных пациентов в поликлинике (диспансерное наблюдение больных, формирование диагностического заключения, составление плана диагностического обследования; назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных условиях). Оформление медицинской документации врача терапевта. Участие в разработке, реализации и контроле эффективности индивидуальных реабилитационных программ у больных терапевтического профиля

Практика проводится на базе ЛПУ г. Твери и ТССМП:

Номера разделов практики	Наименование разделов практики	Контактная работа обучающихся с преподавателем, часов	Самостоятельная работа, часов	Всего часов
1.	Работа в стационаре	36	18	54
2..	Работа в приемном покое	36	18	54
3.	Работа в палатах стационара	36	18	54
4.	Работа в поликлинике	36	18	54
	<b>ИТОГО:</b>	<b>144</b>	<b>72</b>	<b>216</b>

### **3. Формы отчётности по практике**

1. Цифровой отчет,
2. Характеристика ординатора,
3. Портфолио,
4. Дневник практики

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости ординаторами рабочих мест в поликлиниках и терапевтических отделениях, контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования манекенов и фантомов. При проведении текущего контроля преподаватели кафедры проводят коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

### **IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение №2)**

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

Формой промежуточной аттестации по практике является проведение дифференцированного зачета с оценкой.

### **Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся:**

1. Наладить контакт с больным и его родными.
2. Определить симптомы, требующие оказания неотложной помощи и оказать помощь.
3. Назначить лабораторно-инструментальные методы обследования, при необходимости провести забор материала; оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования.
4. Уметь пользоваться медицинской аппаратурой, необходимой для диагностики и оказания медицинской помощи при внутренних заболеваниях (электрокардиограф, пульсоксиметр, глюкометр, дефибриллятор и т.д.).
5. Поставить клинический диагноз в соответствии с современной классификацией заболеваний и международной классификацией болезней X пересмотра.
6. Назначить лечебные мероприятия при терапевтических заболеваниях в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии и принципами доказательной медицины.
7. Определить показания к госпитализации.
8. Владеть принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
9. Владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний.
10. Вести необходимую медицинскую документацию и представлять больного на обходе, разборе, консилиуме.

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

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой, который проходит в три этапа — тестирование, оценка практических навыков и решение ситуационной задачи. К зачету допускаются обучающиеся, у которых отсутствует академическая задолженность и своевременно представлена отчетная документация.

Первый этап зачета проводится по расписанию в виде решения заданий в тестовой форме, допускающих один или более верных вариантов ответа. Для решения предлагается 40 заданий в тестовой форме по изученным темам, время работы 40 минут. Первый этап зачета оценивается по двухбалльной системе: «зачтено» или «не зачтено». Оценка «зачтено» выставляется, если правильно решено 71% заданий и выше. В противном случае выставляется оценка «не зачтено». Обучающиеся, получившие оценку «зачтено», допускаются к сдаче второго этапа зачета. Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено», к следующему этапу зачета не допускаются и подлежат повторной аттестации.

Второй этап зачета призван оценить практические навыки обучающегося: физикальное обследование пациента, порядок проведения сердечно-легочной реанимации, интерпретацию результатов клинических, инструментальных, лабораторных исследований, навыки формулировки клинического диагноза и назначения, соответствующего диагнозу лечения.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- зачтено — обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений без ошибок или с несущественными ошибками, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- не зачтено — обучающийся не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Третий этап экзамена включает в себя решение ситуационных задач. Обучающийся выбирает билет, в котором указаны номера двух ситуационных задач. Время, отведенное на решение задач, составляет 30 минут.

**Критерии оценки ситуационной задачи**

- отлично — ординатор умеет правильно отвечать на вопросы ситуационных задач, оформляет диагноз, назначает методы обследование больного и правильно их интерпретирует, знает этиологию, патогенез и клинику заболевания, дифференциальную диагностику;
- хорошо — ординатор в целом решает отвечает на вопросы ситуационных задач, делает несущественные ошибки при постановке диагноза или назначении лечения, интерпретации полученных при обследовании данных;
- удовлетворительно — ординатор делает существенные ошибки в постановке диагноза и назначении лечения и интерпретации методов обследования, в знании этиологии, патогенеза и клиники заболевания, дифференциальной диагностики;
- неудовлетворительно — ординатор не может ответить на вопросы ситуационных задач, поставить диагноз, назначить лечение интерпретировать методы обследования и провести дифференциальную диагностику.

Критерии выставления итоговой оценки:

<b>1 этап</b>	<b>2 этап</b>	<b>3 этап</b>	<b>Итоговая оценка</b>
зачтено	зачтено	отлично	отлично
зачтено	зачтено	хорошо	хорошо
зачтено	зачтено	удовлетворительно	удовлетворительно
зачтено	зачтено	неудовлетворительно	неудовлетворительно
не зачтено	не допускается на 2-й этап		
зачтено	не зачтено	не допускается на 3-й этап	

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики**

**а) основная литература:**

1. Маколкин В. И. Внутренние болезни [Текст] : учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 764 с.
2. Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

**б) дополнительная литература:**

1. Кобалава Ж. Д. Основы внутренней медицины [Текст] : руководство / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; ред. В. С. Моисеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 882 с.
2. Клиническая фармакология [Текст] : национальное руководство / ред. Ю. Б. Белоусов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 965 с.
3. Маколкин В. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html>.

4. Кобалава Ж. Д. Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; ред. В. С. Моисеев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427729.html>.
5. Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. Ю. Б. Белоусов [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html>.

**2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

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

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

1. Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));
2. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
3. Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
4. База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)
5. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;
6. Российское образование. Федеральный образовательный портал. //<http://www.edu.ru>/; Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;
7. Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

**4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, 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. ABBYY FineReader 11.0
3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

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

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar ([mbasegeotar.ru](http://mbasegeotar.ru))
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

## **5. Методические указания для обучающихся по прохождению практики.**

## **VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике (приложение №3)**

Представлены в Приложении № 3

## **VII. Профилактическая работа. Создание портфолио.**

В течение учебного года перед практикой обучающийся проводит активную деятельность по формированию здорового образа жизни населения, которая будет засчитана в счет практики. Результаты проведенной работы ординатор заносит в свое портфолио.

В портфолио указываются какую именно деятельность ординатор 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) проведение лекции с указанием где, когда проведена лекция, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом лекции с подписью и печатью старшей медсестры отделения,
- 3) проведение беседы с указанием где, когда проведена беседа, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом с ФИО и подписями пациентов, подписью и печатью старшей медсестры отделения,
- 4) оформление памятки для пациентов в печатном виде с подписью и печатью старшей медсестры отделения,

Приложение №1

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования

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

**Кафедра** \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. руководителя практической подготовки (1-й курс)

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

**ДНЕВНИК ПРАКТИКИ**

Ординатора \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ гг. обучения  
Специальность: \_\_\_\_\_  
(название)  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Тверь, 2025 г.

## **График прохождения практики в 20\_\_ – 20\_\_ уч. году (первый курс)**

Подпись руководителя \_\_\_\_\_

## **График прохождения практики в 20\_\_ – 20\_\_ уч. году (второй курс)**

Подпись руководителя

## **Результаты прохождения практики в 20\_\_ – 20\_\_ уч. году\***

*\*(обязательно для заполнения по книге учета практических навыков)*

### Содержание выполненной работы

Даты начала и окончания практик <i>(заполняется по расписанию)</i>	Содержание выполненной работы <i>(Примеры)</i>	Кратность
с 3.10.__ по 18.12__ гг.	<p>1. Осмотр кардиологического пациента на выезде в составе бригады скорой помощи:  <i>диагноз;</i>  <i>диагноз; и т.д...</i></p> <p>1. Написание дневников с оформлением истории болезни:  <i>диагноз;</i>  <i>диагноз; и т.д...</i></p> <p>3. Выписка больных с оформлением истории болезни и выписных документов:  <i>диагноз;</i>  <i>диагноз; и т.д....</i></p> <p>2. <b>Участие</b> в проведении сердечно-легочной реанимации больному (диагноз):</p> <p>3. <b>Регистрация</b> электрокардиограммы больному (диагноз):</p> <p>4. Мониторирование пациентов во время транспортировки в стационар:  и Т.Д.....</p>	12  5  4
	Подпись ординатора Подпись руководителя практики	

## ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА \_\_ ГОДА ОБУЧЕНИЯ

---

Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_

Теоретическая подготовка ординатора и умение применять на практике полученные знания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Поведение в коллективе, отношение к пациентам, сотрудникам, товарищам  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дополнительные сведения (соответствие внешнего вида, трудовая дисциплина)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель практики

Дата

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

**Универсальная компетенция УК-2**

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

- 1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**
  1. ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНА ГРАЖДАНИНУ (ПАЦИЕНТУ)
    - 1) против его воли\*
    - 2) в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания
    - 3) если пациент находится под административным арестом
    - 4) во время беременности, при условии, что данная информация может спровоцировать неблагоприятное развитие беременности
  2. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
    - 1) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
    - 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
    - 3) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения\*
    - 4) Министерство социальной защиты населения
- 2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**
  1. Бригада СМП приехала на вызов к пациенту 68 лет с жалобами на боли в груди. При обследовании выставлен предварительный диагноз: острый коронарный синдром с подъёмом сегмента СТ. Пациенту необходима госпитализация.  
Задание: Кому и как должна сообщаться информация о здоровье пациента.  
Эталон ответа: информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину и членам его семьи, если гражданин не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация
  2. Фельдшер бригады СМП утаил и принес домой 4 ампулы морфина, объяснив это желанием иметь под рукой лекарства для оказания скорой помощи больным соседям.  
Задание: квалифицируйте действия фельдшера в соответствии с нормами закона.  
Эталон ответа: согласно ст. 228.2 Уголовного кодекса РФ нарушение правил хранения, учета, отпуска, реализации наркотических средств или психотропных веществ либо их прекурсоров, инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ, находящихся под специальным контролем, повлекшее их утрату, если это деяние совершено лицом, в обязанности которого входит соблюдение указанных правил, наказывается штрафом либо обязательными работами на срок до трёхсот шестидесяти часов с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет или без такового. Таким образом, фельдшер должен быть привлечен к уголовной ответственности по ч.1 ст. 228/2 Уголовного кодекса РФ.
- 3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**

- Гражданин Иванов принял решение вступить в брак с гражданкой Петровой, в отношении которой судом принято решение о признании ее недееспособной вследствие психического расстройства.

Задание: обосновать нормативно, допускается ли заключение брака между указанными лицами  
Эталон ответа: согласно статье № 14 Семейного кодекса РФ, не допускается заключение брака между лицами, из которых хотя бы одно лицо признано судом недееспособным вследствие психического расстройства.

- Гражданин Иванов, вступив в брак с гражданкой Петровой, скрыл от последней наличие у него ВИЧ-инфекции. Возмущенная таким поступком, Петрова решила разорвать все отношения с Ивановым.

Задание: дать юридическую оценку действиям Иванова и юридические рекомендации Петровой, руководствуясь правовыми нормами.

Эталон ответа: согласно ст.122 УК РФ, лицо, совершившее заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией, наказывается в уголовно порядке. Согласно ст.15 Семейного кодекса (медицинское обследование лиц, вступающих в брак), если одно из лиц, вступающих в брак, скрыло от другого лица наличие ВИЧ-инфекции, последнее вправе обратиться в суд с требованием о признании брака недействительным.

#### **Профессиональная компетенция ПК-1**

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

- Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизвести и объяснить учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

- При повреждении кожных покровов медицинский работник должен
  - промыть рану водой
  - обработать рану раствором хлоргексидина
  - кожным антисептиком
  - 5% раствором йода\*
- С целью профилактики возникновения и распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинской организации предусмотрены
  - обучающие мероприятия для персонала
  - план профилактических мероприятий\*
  - противоэпидемических мероприятий\*
  - проведения врачебных конференций
- Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**
  - Женщина 43 лет. Работа сидячая, прогулки по часу 1-2 раза в неделю. Не курит. У матери пациентки инсульт в 63 года. АД 110/70 мм рт.ст. ЧСС 74 в мин. Индекс массы тела 26,8 кг/м<sup>2</sup>. В анализе крови: ХС общий 5,8 ммоль/л, ХС ЛВП 1,4 ммоль/л, ХС ЛНП 3,1 ммоль/л, триглицериды 1,9 ммоль/л, глюкоза 4,8 ммоль/л.  
Задание: Перечислите модифицируемые факторы сердечно-сосудистого риска у пациентки.  
Эталон ответа. Малоподвижный образ жизни, избыточная масса тела, дислипидемия.
  - Мужчина 46 лет. Умеренные физические нагрузки около получаса по будням и по 1-2 часа в выходные. Курит 15 сигарет в день. Потребление овощей и фруктов менее 400 г в день. У отца пациента инфаркт миокарда в 65 лет. АД 120/80 мм рт.ст. ЧСС 72 в мин. Индекс массы тела 24,2 кг/м<sup>2</sup>. В анализе крови: ХС общий 5,2 ммоль/л, ХС ЛВП 1,1 ммоль/л, ХС ЛНП 3,4 ммоль/л, триглицериды 1,6 ммоль/л, глюкоза 5,1 ммоль/л.  
Задание: Перечислите модифицируемые факторы сердечно-сосудистого риска у пациента.  
Эталон ответа: Курение, нерациональное питание, дислипидемия.

- 3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):
1. Вызов бригады СМП. Пациент 56 лет, жалобы на боли в сердце. В анамнезе: «ИБС. Стенокардия напряжения III ФК». Выкуривает 10-15 сигарет в день (первую сигарету утром – через 1,5-2 часа после пробуждения). Готовность в ближайший месяц бросить курить оценивает по шкале от 0 до 10 баллов в 1 балл.  
Задание: Какую помочь необходимо предложить пациенту при проведении краткого консультирования по отказу от курения.  
Эталон ответа: Предложить при появлении готовности отказаться от курения прийти на прием либо обратиться в отделение медицинской профилактики или центр здоровья. Выдать информационные материалы по самостоятельному отказу от курения.
  2. Женщина 28 лет с пароксизмальной атриовентрикулярной узловой реципрокной тахикардией, без структурного поражения сердца по данным ЭхоКГ. Приступы 1-2 раза в месяц. Профилактическая терапия – бисопролол 5 мг/сут. Сопутствующие хронические заболевания не обнаружены.  
Задание: Дайте рекомендации по модификации образа жизни для предупреждения пароксизмальных нарушений ритма.  
Эталон ответа: Рекомендуется избегать нарушений режима ночного сна, ситуаций, вызывающих беспокойство и стресс, курения, употребления алкоголя и продуктов, содержащих кофеин.

#### **Профессиональная компетенция ПК-2**

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

- 1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**
1. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ, ПЕРЕНЕСШИМ ИНФАРКТ МИОКАРДА, УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ РАБОЧИХ ДНЕЙ С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ВЫПИСНОГО ЭПИКРИЗА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО
    - 1) 3\*
    - 2) 5
    - 3) 7
    - 4) 10
  2. ПАЦИЕНТ, ПЕРЕНЕСШИЙ ЧРЕСКОЖНОЕ КОРОНАРНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПО ПОВОДУ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ, ДОЛЖЕН НАБЛЮДАТЬСЯ ВРАЧОМ-КАРДИОЛОГОМ \_\_\_\_\_ РАЗА В ГОД
    - 1) 3\*
    - 2) 4
    - 3) 6
    - 4) 12
- 2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**
1. Пациент 68 лет, диагноз гипертоническая болезнь 3 стадии, артериальная гипертензия 2 степени, ИМТ 36,2 кг/м<sup>2</sup>, уровень общего холестерина 8,7 ммоль/л. Опишите профилактические мероприятия.  
Задание: Опишите профилактические мероприятия.  
Эталон ответа: Отказ от курения, ограничение поваренной соли, снижение веса, соблюдение диеты, прием статинов, наблюдение кардиолога.
  2. Больная 72 лет, диагноз гипертоническая болезнь II стадии, артериальная гипертензия 3 степени. Табакокурение в течение 22 лет, ИМТ 36,2 кг/м<sup>2</sup>.

Задание: Опишите профилактические мероприятия.

Эталон ответа: Отказ от курения, снижение веса, ограничение поваренной соли, соблюдение диеты, прием статинов, наблюдение кардиолога.

- 3) **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Мужчина 68 лет, диагноз артериальная гипертензия III стадии, факторы риска — ожирение, гиперлипидемия, курение, гиподинамия.

Задание: Опишите профилактические мероприятия.

Эталон ответа: Отказ от курения, соблюдение диеты, прием статинов, наблюдение кардиолога.

2. Мужчина 42 лет с частыми повышениями АД до 160-170/100-110 мм рт. ст., что является поводом для вызова СМП. Отец страдает артериальной гипертензией, мать перенесла инсульт.

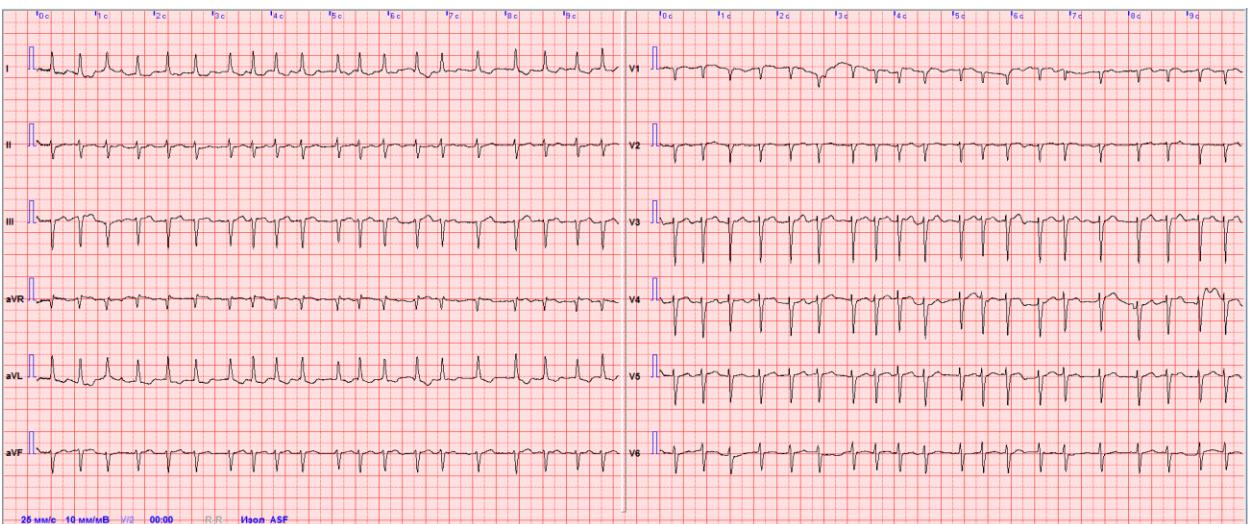
Задание: Дайте рекомендации пациенту.

Эталон ответа: Записаться на прием в поликлинику, ежедневный контроль АД, отказ от вредных привычек, ограничение соли.

#### **Профессиональная компетенция ПК-5**

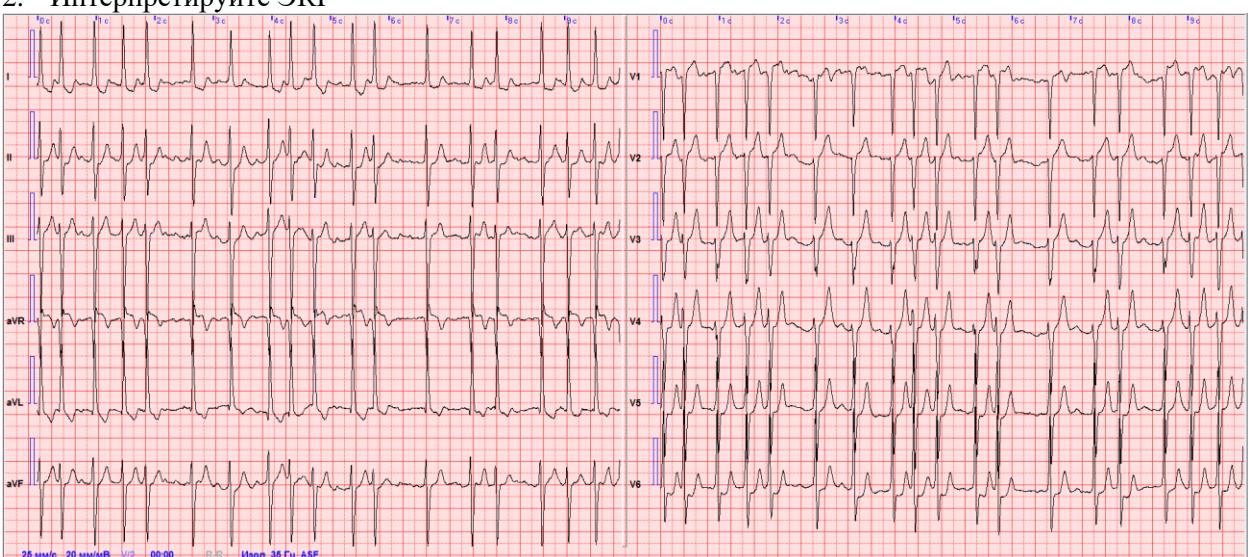
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

- 1) **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»** (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):
1. ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST НА 3 ММ В ОТВЕДЕНИЯХ V2-V3 ПРИ ОСТРОЙ БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА \_\_\_\_ ЛОКАЛИЗАЦИИ
    - 1) передней
    - 2) боковой
    - 3) нижней
    - 4) передне-перегородочной\*
  2. СОЧЕТАНИЕ АНГИНОЗНОГО СТАТУСА С ПРИЗНАКАМИ ТРАНСМУРАЛЬНОЙ ИШЕМИИ МИОКАРДА НА ЭКГ ПОЗВОЛЯЕТ ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ
    - 1) нестабильной стенокардии
    - 2) ОКС с подъемом сегмента ST\*
    - 3) ОКС без подъема ST
    - 4) инфаркта миокарда
- 2) **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):
1. Интерпретируйте ЭКГ:



Эталон ответа: Фибрилляция предсердий с ЧСС до 150 в минуту.

## 2. Интерпретируйте ЭКГ



Эталон ответа: Фибрилляция предсердий с ЧСС 60-150 в минуту

- 3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**
- Больной А., 64 лет вызвал скорую помощь в связи с приступом выраженного сердцебиения. На момент осмотра АД 75/52 мм рт.ст., ЧСС 144 уд/мин. В легких везикулярное дыхание, крепитация.



Вопросы:

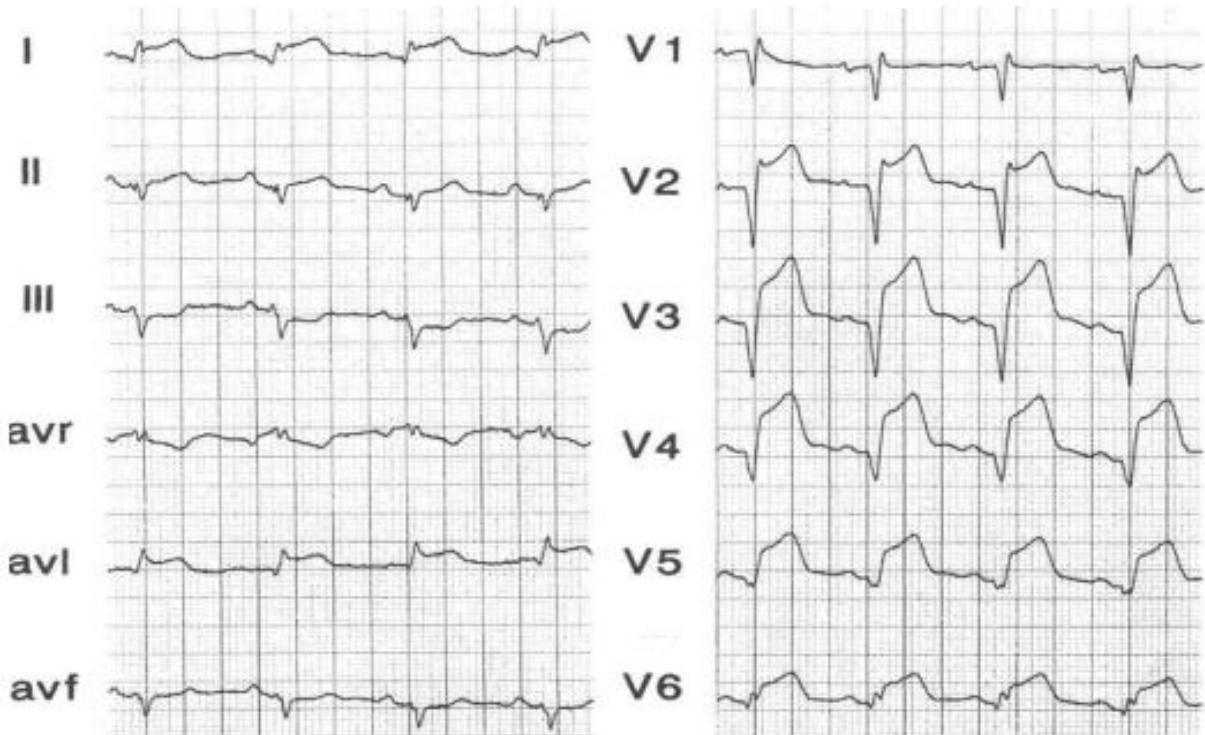
- Оцените жалобы пациента, проведите дифференциальную диагностику.
- Опишите ЭКГ.
- Сформулируйте диагноз.

Эталон ответа:

- У пациента симптомы пароксизма тахикардии. Учитывая снижение АД имеются признаки

аритмического шока. Дифференциальный диагноз проводится с шоками другой этиологии.

- 2) Трепетание предсердий, неассоциированная форма.
  - 3) Пароксизм трепетания предсердий. Аритмогенный шок.
2. Мужчина, 56 лет, жалуется «волнообразно» нарастающие боли за грудиной, сохраняющиеся на протяжении 3,5 часов. В анамнезе язвенная болезнь 12-перстной кишки и гипертоническая болезнь с «рабочим» АД 145/90 мм рт. ст. На момент осмотра АД 900/70 мм рт.ст., ЧСС 100 уд/мин. В легких везикулярное дыхание.



Вопросы:

- 1) Оцените жалобы пациента, проведите дифференциальную диагностику.
- 2) Опишите ЭКГ.
- 3) Сформулируйте диагноз.

Эталон ответа:

- 1) У пациента признаки острого коронарного синдрома.
- 2) Синусовый ритм. Элевация сегмента ST и з. Q в отведениях I, aVL, V2-V6.
- 3) Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST переднебоковой локализации.

#### Профессиональная компетенция ПК-6

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи

- 1) **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**
  1. ПРИ ИНФАРКТЕ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА НЕ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
    - 1) антикоагулянты
    - 2) вазопрессоры
    - 3) опиаты
    - 4) нитраты\*
  2. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
    - 1) анальгин

- 2) кеторолак
- 3) фентанил
- 4) морфин\*

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

1. Больному 60 лет, выставлен диагноз ИБС. ОКС с подъемом сегмента ST в задней стенке левого желудочка. Длительность болевого синдрома составляет 3 часа, АД 125/80 мм рт. ст., ЧСС 42 в минуту.

Задание. Назначьте лечение на догоспитальном этапе.

Эталон ответа: Ацетилсалициловая кислота 250 мг разжевывать, клопидогрел 300 мг разжевывать, гепарин 4000 ЕД в/в стр., промедол 20 мг в/в, тромболизис по согласованию с кардиологом дистанционного консультационного кардиологического центра.

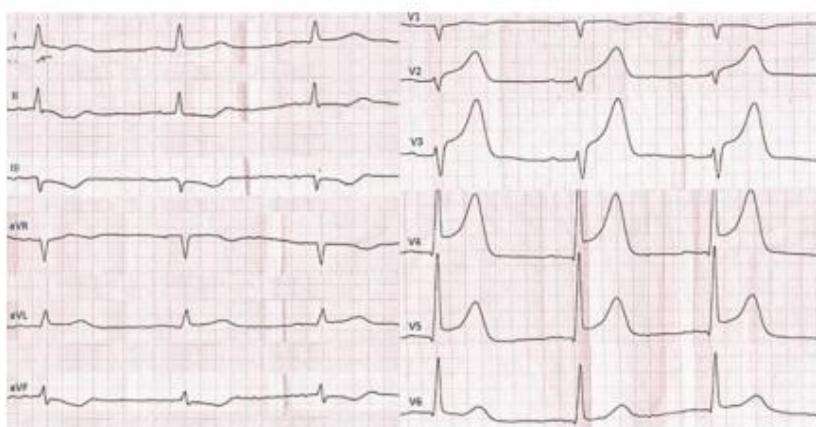
2. Больному 65 лет, выставлен диагноз ИБС. Инфаркт миокарда, трансмуральный передний. С момента появления болей прошло 15 часов, при осмотре врачом СМП болей в грудной клетке нет, сильная одышка.

Задание. Назначьте лечение на догоспитальном этапе.

Эталон ответа: Ацетилсалициловая кислота 250 мг разжевывать, клопидогрел 300 мг разжевывать, гепарин 4000 ЕД в/в стр., морфин 10 мг в/в, фurosемид 20-40 мг в/в стр., нитроглицерин в/в капельно иди перфузором.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**

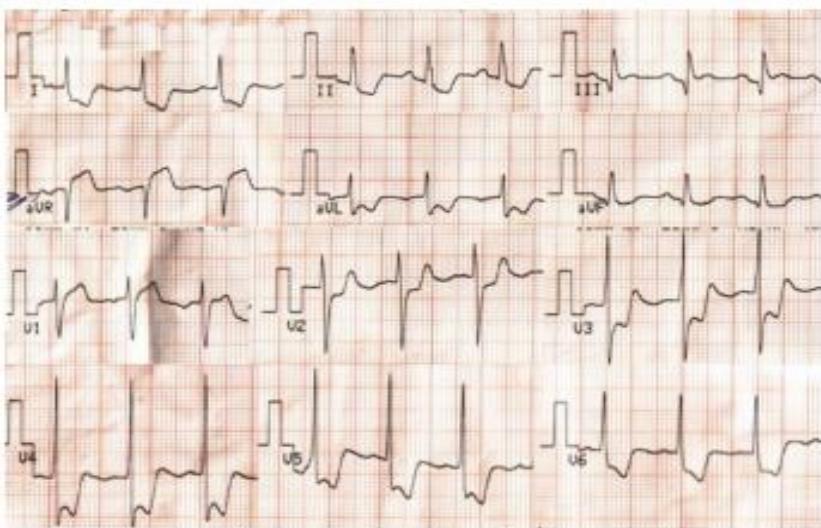
1. Мужчина 58 лет жалуется на загрудинную боль, возникшую 35 минут назад. АД 150/90 мм рт. ст., пульс 68 в 1 минуту.



Задание: Назначьте лечение.

Эталон ответа: Аспирин 250 мг разжевывать, клопидогрел 300 мг разжевывать, тромболизис, гепарин 4000 ЕД в/в болясно, морфин 10 мг в/в, нитроглицерин в/в капельно.

3. Женщина 76 лет жалуется на загрудинную боль, возникшую 30 минут назад. АД 140/100 мм рт. ст., пульс 100 в 1 минуту.



Задание: Назначьте лечение.

Эталон ответа: Аспирин 250 мг разжевать, клопидогрел 300 мг разжевать, гепарин 5000 ЕД в/в болюсно, морфин 10 мг в/в, нитроглицерин в/в капельно.

#### **Профессиональная компетенция ПК-8**

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

- 1) **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**
  1. В ЧИСЛО КРИТЕРИЕВ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ВХОДЯТ
    - 1) отказ от употребления алкоголя
    - 2) отсутствие курения\*
    - 3) потребление овощей и фруктов менее 400 г/сут
    - 4) потребление соли не более 5 г/сут\*
  2. ДЛЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОБЩИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА ЯВЛЯЮТСЯ
    - 1) избыточная масса тела и ожирение\*
    - 2) курение\*
    - 3) рациональное питание
    - 4) нормальный уровень холестерина
- 2) **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**
  1. Женщина 56 лет. Работа сидячая, прогулки по часу 2 раза в неделю. Не курит. У матери пациентки инсульт в 68 года. Объективно: АД 110/80 мм рт. ст. ЧСС 76 в мин. Индекс массы тела 29,2 кг/м<sup>2</sup>, в анализе крови: ХС общий 5,4 ммоль/л, ХС ЛВП 1,4 ммоль/л, ХС ЛНП 3,1 ммоль/л, триглицериды 1,9 ммоль/л, глюкоза 4,8 ммоль/л.  
Задание. Перечислите модифицируемые факторы сердечно-сосудистого риска у пациентки.  
Эталон ответа: Малоподвижный образ жизни, избыточная масса тела, дислипидемия.
  2. Женщина 48 лет. Работа сидячая, прогулки по полчаса 2 раза в неделю. Не курит. Потребление колбас и других гастрономических мясных изделий почти ежедневно. Объективно: АД 140/90 мм рт. ст. ЧСС 74 в мин. Индекс массы тела 31,8 кг/м<sup>2</sup>. В анализе крови: ХС общий 6,8 ммоль/л, ХС ЛВП 1,1 ммоль/л, ХС ЛНП 4,4 ммоль/л, триглицериды 2,7 ммоль/л, глюкоза (натощак) 6,0 ммоль/л.  
Задание. Перечислите модифицируемые факторы сердечно-сосудистого риска у пациентки.  
Эталон ответа. Малоподвижный образ жизни, нерациональное питание, АГ, ожирение, дислипидемия, гипергликемия натощак.

- 3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**
1. Мужчина 56 лет, вызвал СМП в связи с давящими болями в грудные клетки. В анамнезе ИБС. Стенокардия напряжения III ФК. На ЭКГ при осмотре данных за ОКС нет. Выкуривает 16-18 сигарет в день. Готовность в ближайший месяц бросить курить оценивает по шкале от 0 до 10 баллов в 2 баллов.  
Задание. Какую помочь необходимо предложить пациенту при проведении краткого консультирования по отказу от курения?  
Эталон ответа: Отправить на консультацию в центр медицинской профилактики или центр здоровья для повышения мотивации и назначения фармакотерапии. Выдать информационные материалы по самостоятельному отказу от курения.
  2. Вызов скорой медицинской помощи, женщина 26 лет с пароксизмальной атриовентрикулярной узловой реципрокной тахикардией, без структурного поражения сердца по данным ЭхоКГ. Приступы беспокоят 1-2 раза в месяц после нарушений ночного сна. На момент осмотра состояние удовлетворительное, ЧСС 90 в мин., АД 115/70 мм рт. ст. Сопутствующие хронические заболевания не обнаружены. Врачом скорой помощи дан анаприлин 20 мг.  
Задание. Дайте рекомендации по профилактике пароксизмальных нарушений ритма.  
Эталон ответа: Рекомендуется избегать нарушений режима ночного сна, ситуаций, вызывающих беспокойство и стресс, курения, употребления алкоголя и продуктов, содержащих кофеин.

**Справка**  
о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики

(название 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>
1.	Учебные аудитории кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф	Мультимедийные презентации лекций по скорой медицинской помощи и медицине катастроф. Мультимедийный комплекс (1 ноутбук и 1 проектор) для чтения лекций, видеоплейер для проведения семинаров.
2.	Учебные аудитории Учебного центра практических навыков ФГБОУ ВО ТГМУ	Манекен-тренажер АННА (торс) с контроллером. Учебный электронный манекен половины тела для сердечно-легочной реанимации Манекен-тренажер Поперхнувшийся Чарли Choking Charlie
3.	Кабинет «Защита населения от поражающих факторов ЧС мирного и военного времени»	Гражданские средства защиты органов дыхания. Учебные видеофильмы по тематике занятий. Стенды: Способы защиты населения. Способы оповещения населения. Коллективные средства защиты населения. Работа фильтровентиляционной установки. Современная классификация средств защиты органов дыхания. Подбор размера противогаза. Современная классификация средств защиты кожных покровов. Эвакуация ТГМУ в загородную зону (электрифицированный стенд). Схема йодной профилактики при аварии на АЭС. Аптечка индивидуальная АИ-2.

\*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  
в рабочую программу практики  
на \_\_\_\_\_ учебный год**

(название практики)

для обучающихся,

специальность: \_\_\_\_\_  
(*название специальности*)

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу практики рассмотрены на

заседании кафедры «\_\_\_\_\_» 202\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_\_ )

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ (ФИО)

*подпись*

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
<i>Примеры:</i>				