

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ
КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ
КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ С КУРСОМ ИДПО

УТВЕРЖДАЮ

/Ректор В.Н. Павлов

« 01 » 11 июля 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ
ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА (хирурга, терапевта,
акушера-гинеколога) (стационарная, выездная)

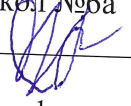
Направление подготовки (специальность, код)	31.05.02 Педиатрия
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	6 лет
Курс IV	Семестр VIII
Контактная работа	144 часа/4,0 з.е.
Самостоятельная работа	72 часа/2,0 з.е.
Зачет	VIII семестр
Всего	216 часов/ 6,0 з.е.

Уфа

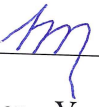
2020

При разработке рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера-гинеколога) (стационарная, выездная) в основу положены:

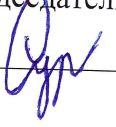
1. ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 17.08. 2015 г., приказом № 853
2. Учебный план ООП ВО специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации 23.06.2020 г., протокол № 5.
3. Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый», утвержденный Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации 27.03.2017г, приказом № 306н

Рабочая программа клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера-гинеколога) (выездная, стационарная) одобрена на заседании кафедры хирургических болезней от 24.06.2020 протокол №6а
Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор  / А.Г. Хасанов

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры факультетской терапии от 24.06.2020г., протокол № 13а
Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор  / Г.Х. Мирсаева

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии с курсом ИДПО от 24.06.2020г., протокол № 9
Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор  / А.Г. Ящук

Рабочая программа клинической практики одобрена Учебно-методическим советом по специальности Педиатрия 31.05.02 № 11 от «25» июня 2020 г.

Председатель Учебно-методическим советом по специальности Педиатрия
 / И.Ф. Суфияров

Разработчики

Зав. кафедрой хирургических болезней, д.м.н., профессор А.Г. Хасанов

Зав. кафедрой факультетской терапии, д.м.н., профессор Г.Х. Мирсаева

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии с курсом ИДПО, д.м.н., профессор А.Г. Ящук

Рецензенты:

Заведующий кафедрой неонатологии ФДПО ФГБОУ ВО РНИМУ им. Пирогова Минздрава России М.В. Дегтярева, доктор медицинских наук, профессор

Декан педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ И.В. Вахлова, доктор медицинских наук, профессор

Главный врач ГБУЗ РБ Детская поликлиника № 3 г. Уфа Асадуллина Г.Н., кандидат медицинских наук

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ.....

- 2.1. Цель и задачи клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)».....
- 2.2. Место клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)» в структуре ООП по специальности 31.05.02 Педиатрия.....
- 2.2.1. Клиническая практика «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)» относится к разделу практик базовой части ООП
- 2.2.2. Для освоения программы клинической практики обучающийся должен по предшествующим дисциплинам
- 2.3. Требования к результатам освоения рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)».....
- 2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)».....
- 2.3.2. Освоение программы клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)» направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных компетенций
- 2.3.3. Перечень практических умений, навыков и владений, подлежащих освоению на клинической практике

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

- 3.1. Объем клинической практики и виды учебной работы.....
- 3.2. Разделы клинической практики и компетенции, которые должны быть сформированы при их освоении.....
- 3.3. Разделы клинической практики, виды учебной деятельности и формы контроля.....
- 3.4. Название тем лекций и количество часов при освоении программы клинической практики.....
- 3.5. Название тем практических занятий и количество часов при освоении программы клинической практики
- 3.6. Лабораторный практикум.....
- 3.7. Самостоятельная работа обучающегося.....
- 3.7.1. Виды самостоятельной контактной работы обучающегося.....

- 3.7.2. Виды самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося...
- 3.7.3. Примерная тематика рефератов
- 3.8. Оценочные материалы для контроля успеваемости и результатов освоения клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)».....
- 3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных материалов.....
- 3.8.2. Примеры оценочных материалов.....
- 3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение клинической практики
- 3.10. Материально-техническое обеспечение клинической практики....
- 3.11. Образовательные технологии.....
- 3.12. Разделы клинической практики и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами.....
- 4. Методические рекомендации по организации и проведению клинической практики.....**
- 5. Протоколы согласования рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)» с другими дисциплинами специальности**
- 6. Протоколы утверждения заседания кафедры, ЦМК, УМС**
- 7. Рецензии.....**

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Деятельность выпускника медицинского вуза должна быть направлена на сохранение и улучшение здоровья населения, в том числе и репродуктивного, путём обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной) и диспансерного наблюдения.

Врач педиатрического факультета должен владеть технологией оказания лечебно-профилактической помощи детям и взрослому населению. Это обусловлено особенностями областей профессиональной деятельности врача данной специальности. Поэтому всесторонние знания по уходу за больными являются составляющей частью квалификационной характеристики специальности. Решение задачи обучения будущих врачей на этапе вузовского образования обеспечивает учебная дисциплина – клиническая практика «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)».

Клиническая практика «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)» является обязательным учебным блоком в структуре основной образовательной программы подготовки врача-педиатра по ФГОС ВО и представляет собой вид учебной деятельности, непосредственно ориентированный на профессионально-практическую подготовку обучающегося. Процесс прохождения практики по дисциплине направлен на формирование следующих компетенций: ОК-8, ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

Клиническая практика реализуется в VIII семестре в объёме 216 часов (6 з.е.), проводится в качестве помощника врача стационара хирургических, терапевтических и акушерских отделений (родильном доме) многопрофильных городских и центральных районных больниц (по 8 дней в каждом отделении). Продолжительность практики составляет 4 недели при ежедневной 6- часовой работе. Клинические занятия проводятся в аудиториях кафедр, отделениях клинических баз. Учебные помещения кафедр акушерства и гинекологии, хирургии, терапии оснащены необходимым для осуществления учебного процесса оборудованием.

Для самостоятельной работы студентов имеются учебные комнаты, оснащённые необходимым инструментарием и дополнительной литературой. Самостоятельная работа студентов в рамках производственной практики заключается в углублённом изучении теоретических вопросов по различным разделам хирургии, терапии, акушерства и в совершенствовании практических навыков, осуществляемых под контролем консультантов –

дежурных преподавателей, аспирантов, клинических ординаторов. Совершенствование практических навыков осуществляется на базах прохождения производственной практики, на кафедре и на базе Симуляционного центра БГМУ с использованием современных средств имитационных технологий – фантомов, муляжей, инструментария. Процесс отработки практических навыков контролируется преподавателем.

С целью совершенствования качества образовательного процесса при прохождении практики используются современные информационно-коммуникационные технологии, что повышает доступность методического и клинического ресурса кафедр, позволяет сформировать широкий образовательный контент для самостоятельного изучения дисциплин, способствует лучшему усвоению клинического материала. Использование креативных форм взаимодействия со студенческим сообществом, которое является более продвинутым пользователем информационных ресурсов, повышает их заинтересованность в предмете обучения и развивает творческий потенциал. Внедрение информационных технологий в образовательный процесс позволяет студентам овладеть культурой общения в информационном пространстве, прививает владение навыками использования сетевых ресурсов для дистанционного обучения и профессионального общения.

Воспитательные задачи на кафедрах решаются в ходе прохождения производственной практики и направлены на формирование у студентов основ врачебной этики и деонтологии, коммуникабельности, обязательности, пунктуальности, толерантности, аккуратности, умению вести себя с пациентками, сокурсниками, старшими, бережного отношения к инвентарю.

2 ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи производственной практики

Цель производственной практики «Помощник врача стационара (хирурга, терапевта, акушера - гинеколога)» состоит в овладении знаниями основных этапов работы врача в стационаре, а также формировании практических умений и навыков клинико-инструментальной диагностики, лечения, профилактики и основ реабилитации при заболеваниях хирургического, гинекологического, терапевтического профиля и акушерской патологии.

При этом *задачами* производственной практики являются:

- ознакомление студентов с принципами организации и работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с

хирургическими, терапевтическими заболеваниями, акушерской и гинекологической патологией;

- закрепление знаний клинической диагностики, определения тяжести течения наиболее часто встречающихся болезней;

- обучение обучающихся выбору оптимальных методов клинического и лабораторно-инструментального обследования пациентов с патологией хирургической, терапевтической, акушерско-гинекологической направленности и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;

- обучение обучающихся оказанию первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;

- обучение обучающихся выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний;

- обучение обучающихся оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);

- формирование навыков общения с пациентами, соблюдая принципы этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;

- формирование у обучающихся навыков общения с коллективом;

- формирование общекультурных (ОК-8), общепрофессиональных (ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11) и профессиональных компетенций (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12 частично для акушеров - гинекологов).

2.2. Место клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта, хирурга, акушера-гинеколога)» в структуре ООП по специальности 31.05.02 Педиатрия

2.2.1. Клиническая практика «Помощник врача стационара (терапевта, хирурга, акушера-гинеколога)» относится к разделу практик базовой части ООП по специальности 31.05.02 Педиатрия

2.2.2. Для освоения программы клинической практики обучающийся должен по предшествующим учебным дисциплинам знать, владеть, уметь, сформировать компетенции:

Таблица 1

Наименование предшествующей учебной дисциплины	Знать, владеть, уметь, сформировать компетенции
Патофизиология	Знать: Основы патологической физиологии дыхательной недостаточности при остром воспалительном процессе в легких. Типы одышки. Патогенез интоксикационного синдрома, острой сосудистой недостаточности при пневмонии. Типы лихорадки. Понятие о кризисе и лизисе. Патогенез инфекционно-токсического шока. Механизм нарушений дренажной функции бронхиального дерева (трахеобронхиальный клиренс, синдром цилиарной дискинезии, нарушения сурфактантной системы легких, нарушения гуморального и клеточного звеньев местной защиты легких). Патогенез бронхообструктивного синдрома. Значение общей реактивности организма и нарушения саногенеза в процессе развития нагноительного процесса в легких. Механизмы гиперреактивности бронхиального дерева при бронхиальной астме. Иммунологические и неиммунологические механизмы развития заболевания. Особенности воспалительной реакции на иммунной основе по типу ГНТ и ГЗТ. Характерные фазовые изменения соединительной ткани при ревматическом процессе и их исход. Особенности внутрисердечной и центральной гемодинамики при различных пороках сердца. Закономерности гипертрофии и дилатации отделов сердца при пороках. Механизмы компенсации кровообращения. Условия формирования легочной гипертензии, застойных явлений в большом круге кровообращения. Особенности инфекционно-токсической и иммуно-воспалительной фаз патогенеза инфекционного эндокардита. Типы центральной гемодинамики при гипертонической болезни. Характеристики УО, МО и ОПСС. Формирование гиперкинетического и гипокINETического типов кровообращения при гипертонической болезни. Компенсаторные изменения сердечной мышцы. Резервы компенсации, срыв компенсации, развитие осложнений. Роль почечно-надпочечниковой ренин – ангиотензин – альдостероновой (РААС) и тканевой ренин-ангиотензиновой (РАС) систем в патогенезе гипертонической болезни. Патогенез гипертонических кризов. Патогенез хронической сердечной недостаточности: а) по левожелудочковому типу б) по правожелудочковому типу Механизмы компенсации кровообращения при хронической сердечной недостаточности. Патогенез «сердечных» отеков, асцита, гидроторакса, анасарки. Роль РААС и РАС. Механизмы регуляции желудочной секреции и моторной функции желудка. Их нарушения при хроническом гастрите. Факторы агрессии и защитные механизмы при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Патогенетические аспекты нарушения моторной и секреторной

	функции желчного пузыря. Факторы, создающие условия для застоя желчи и ее инфицирования. Роль коллоидно-осмотических свойств желчи в формировании холелитиаза. Значение патологии желудка, гепатобилиарной системы в развитии заболеваний поджелудочной железы. Роль нарушений микроциркуляции. Развитие ДВС-синдрома. Патогенез холестатического синдрома (внепеченочный и внутрипеченочный холестаз), типы желтух и механизм их развития. Патогенез геморрагического синдрома и гиперспленизма. Механизм развития синдрома портальной гипертензии и асцита при циррозе печени. Механизм гепатоцеллюлярной недостаточности. Экзогенная и эндогенная энцефалопатия. Механизм развития отека, артериальной гипертензии при гломерулонефрите. Механизм нидимичного синдрома. Нарушение азотовыделительной функции почек, патогенез острой и хронической почечной недостаточности. Владеть: Интерпретация патологических гемограмм. Интерпретация патологических электрокардиограмм. Анализ показателей измененной функции внешнего дыхания Уметь: Подсчет форменных элементов крови, лейкоцитарной формулы, СОЭ. Регистрация функциональных показателей внешнего дыхания с помощью спирографии. Сформировать компетенцию ПК – 6 (частично).
Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия	Знать: Патоморфология долевой и очаговой пневмонии, абсцесса и гангрены легких. Осложнения. Исходы. Морфологическая картина амилоидоза внутренних органов. Иммунморфологическая характеристика бронхиальной астмы. Осложнения. Причины смерти. Иммунморфологическая характеристика ревматической болезни сердца. Фазы дезорганизации соединительной ткани (мукоидное и фибриноидное набухание, гранулематоз, склероз). Патологическая анатомия эндокардита, миокардита, перикардита, ревмоваскулита. Морфология инфекционного эндокардита. Исходы. Причины смерти. Инфекционный эндокардит как причина тромбоэмболий в сосуды большого круга кровообращения. Изменения кожи, нервной системы, почек и других органов. Осложнения. Особенности патологоанатомической картины компенсированных и декомпенсированных митральных и аортальных пороков сердца ревматической этиологии. Осложнения. Причины смерти. Клинико-морфологические формы и стадии гипертонической болезни. Осложнения. Причины смерти. Морфологические связи гипертонической болезни, атеросклероза и ИБС. Патологическая анатомия ишемической, некротической стадий и стадии рубцевания инфаркта миокарда. Крупноочаговый и мелкоочаговый некрозы. Морфологическая характеристика острого, рецидивирующего и повторного инфаркта миокарда. Осложнения. Причины смерти. Морфогенез атеросклероза. Патологоанатомическая картина

	атеросклероза венечных артерий сердца и аорты. Морфология атеросклеротического кардиосклероза. Осложнения. Причины смерти. Ревматические пороки сердца, гипертоническая болезнь и ИБС – как причины хронической сердечной недостаточности. Рабочая гипертрофия, тоногенная и миогенная дилатация сердца. Изменения внутренних органов при хроническом венозном застое. Морфологическая характеристика отека легких. Морфология кардиального цирроза печени. Механизм тромбоэмболических осложнений. Причины смерти. Патологическая анатомия хронического гастрита. Роль хронического гастрита в развитии рака желудка. Диагностическое значение фиброгастробиопсии. Патологоанатомическая характеристика язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Стадии морфогенеза. Диагностическое значение фиброгастробиопсии. Выявление в биоптатах НР. Осложнения. Исходы. Патологоанатомическая картина при хроническом холецистите и хроническом панкреатите. Хронический гепатит и циррозы печени. Особенности морфологической картины при различных клинических вариантах болезней. Осложнения. Причины смерти. Гломерулонефриты. Иммуноморфологическая характеристика. Осложнения. Исходы. Причины смерти. Железодефицитная анемия. Морфологическая картина Владеть: Построение морфологического диагноза, интерпретация заключений патологоанатома. Уметь: Макроскопическая и микроскопическая морфологическая диагностика болезней. Сформировать компетенции ПК – 5, ПК – 6 (частично)
Пропедевтика внутренних болезней	Знать: Семиотика заболеваний органов дыхания. Методы физикального исследования больных с патологией органов дыхания. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Семиотика заболеваний органов кровообращения. Методы физикального исследования больных с патологией сердечно-сосудистой системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Семиотика заболеваний органов пищеварения. Методы физикального исследования больных с патологией системы пищеварения. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Семиотика заболеваний почек. Методы физикального исследования больных с патологией почек. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Семиотика анемий. Физикальные и лабораторные исследования. Владеть: Методика физикального обследования больного. Анализ результатов лабораторно-инструментального обследования пациента: общего анализа крови; общего анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, Зимницкому; общего анализа мокроты;

	биохимического анализа крови (основных показателей); копрологического исследования; рентгенографии органов грудной клетки; спирографии; диагностической плевральной пункции; электрокардиографии; эхокардиографии, ФГС, ФБС, УЗИ органов брюшной полости и почек. Оформление истории болезни больного и температурного листа. Уметь: Методический расспрос пациентов с заболеваниями внутренних органов. Общий осмотр больного, антропометрические исследования; осмотр, пальпация грудной клетки; топографическая и сравнительная перкуссия, аускультация легких; перкуссия относительной и абсолютной тупости сердца; аускультация сердца; исследование свойств вен и артерий, артериального пульса; определение АД; поверхностная ориентировочная и методическая, глубокая, скользящая пальпации органов брюшной полости; определение перкуторных размеров печени по Курлову; выявление болезненных точек желчного пузыря, поджелудочной железы; проведение перкуссии и пальпации почек и мочевого пузыря. Сформировать компетенции ПК – 5, ПК – 6 (частично).
Лучевая диагностика	Знать: Значение рентгенологических и ультразвуковых методов исследования для диагностики заболеваний внутренних органов Сегментарное строение легких. Размеры, формы здорового сердца. Правила чтения рентгенограмм, методы рентгенологического исследования внутренних органов, костей и суставов. Методы ультразвукового исследования внутренних органов. Владеть: Выявление патологии органов и тканей на рентгенограммах ОГК, пищевода, желудка, кишечника, костей и суставов. Выявление основных УЗИ – признаков патологии внутренних органов. Уметь: Составление протокола рентгенологического исследования органов грудной клетки (пищевода, желудка, кишечника, костей и суставов). Определение патологии при УЗИ внутренних органов. Составление протокола УЗИ внутренних органов. Сформировать компетенции ПК – 5, ПК –10 (частично).
Факультетская хирургия	Знать: Осложнения язвенной болезни, показания к хирургическому лечению. Отличительные клинические признаки острого и хронического калькулезного холецистита, показания к хирургическому лечению. Отличительные клинические признаки острого панкреатита, показания к хирургическому лечению. Клиника и диагностика пищеводных, желудочно-кишечных и геморроидальных кровотечений, тактика лечения. Владеть: Оказание неотложной врачебной помощи при осложнениях язвенной болезни, остром панкреатите и холецистите. Оказание неотложной врачебной помощи при наружных и

	внутренних кровотечениях. Определение группы крови, резус-фактора пациента. Промывание желудка, выполнение сифонных и очистительных клизм, катетеризация мочевого пузыря мягким катетером. Выполнение подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций. Уметь: Определение показаний к хирургическому лечению при заболеваниях органов брюшной полости и их осложнениях. Сформировать компетенции: ПК – 5, ПК – 6, ПК – 8, ПК – 10, ПК – 11 (частично)
Фармакология	Знать: Механизм действия современных антибактериальных, муколитических, бронхолитических, противовоспалительных, противокашлевых и иммуномодулирующих препаратов. Определение показаний к назначению кромонов, ингаляционных и системных ГКС, ингаляционных β_2-агонистов и М-холинолитиков, метилксантинов при бронхиальной астме и ХОБЛ. Препараты противовоспалительного действия (НПВС, ГКС, аминохинолиновые производные). Препараты для лечения нарушений сердечного ритма и хронической сердечной недостаточности. Механизм действия современных гипотензивных препаратов. Лекарственные средства для купирования гипертонических кризов. Препараты для лечения стенокардии во время приступа и во внеприступном периоде. Механизм действия фармакологических средств, направленных на купирование основных синдромов инфаркта миокарда Фармакологическое действие препаратов, применяемых при нарушениях секреторной функции желудка. Лекарственные средства для проведения эрадикационной терапии при НР-ассоциированном гастрите и ЯБ. Средства, направленные на восстановление желчевыделения, купирование воспалительных и дискинетических изменений желчевыводящих путей. Механизм действия препаратов, применяемых при нарушениях функционального состояния поджелудочной железы Средства, применяемые при лечении заболеваний печени: гепатопротекторы, желчегонные, ГКС, витамины, белковые гидролизаты, глюкоза, метаболики. Механизм действия лекарственных средств для лечения гломерулонефритов. Механизм действия препаратов, назначаемых при железодефицитных состояниях. Владеть: Написание рецептов на наиболее распространенные препараты, применяющиеся для лечения заболеваний внутренних органов. Уметь: Оформление рецептов на лекарственные препараты различных фармакологических групп. Определение способа, дозы и кратности введения медикаментов. Сформировать частично ПК – 8 (частично).

Факультетская терапии	Знать: Методика расспроса и физикального обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, принципы лечения и профилактики, осложнения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов. Принципы и методы оказания неотложной и экстренной врачебной помощи при ургентных состояниях. Современные классификации внутренних болезней. Показатели лабораторно-инструментальных методов исследований при заболеваниях внутренних органов. Основные принципы работы врача – терапевта стационара (показания к стационарному лечению, схема оформления медицинской карты стационарного больного, порядки и федеральные стандарты медицинской помощи при различных заболеваниях внутренних органов, экспертиза временной нетрудоспособности и др.). Принципы врачебной деонтологии и медицинской этики, нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией. Владеть: Клиническое обследование больных с патологией внутренних органов. Установление предварительного диагноза, составление плана лабораторно-инструментального обследования. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований. Обоснование клинического диагноза. Выполнение диагностических и лечебных врачебных манипуляций Оформление истории болезни больного и температурного листа. Оказание неотложной и скорой врачебной помощи при ургентных состояниях. Уметь: Проведение расспроса и физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, аускультация). Составление плана лабораторно-инструментального обследования с учетом нозологии. Интерпретация полученных результатов лабораторно-инструментальных исследований. Формулировка и обоснование клинического диагноза с использованием современных классификаций. Составление плана лечения и профилактики. Выполнение диагностических и лечебных врачебных манипуляций. <u>Сформировать компетенции: ПК – 5, ПК – 6, ПК – 8, ПК – 10, ПК -11 (частично)</u>
---	--

Хирургия	Знать: общие принципы послойного строения человеческого тела, топографо-анатомические особенности внутренних органов, основные оперативные вмешательства на органах брюшной полости, важнейшие хирургические манипуляции, хирургический инструментарий, правил асептики и антисептики. основы клинической и лабораторно-инструментальной диагностики, методы консервативного и оперативного лечения, способы профилактики хирургических заболеваний; Владеть: основными и дополнительными методами обследования пациентов хирургического профиля, навыками оформления медицинской документации (медицинской карты и т.д.); методикой изучения научной литературы и официальных статистических обзоров; навыками общения с пациентом с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов, использование общехирургического инструментария, методики вязания хирургических швов. Уметь: формирование показаний для оперативного вмешательства, выбор рациональных операционных доступов в зависимости от патологии, объяснение основных этапов оперативных вмешательств, мероприятия по предупреждению интраоперационных ошибок и осложнений. выполнение местной анестезии, использование общехирургического инструментария, диагностика основных хирургических заболеваний мягких тканей, оказание помощи при угрожающих жизни состояниях. проводить дифференциальную диагностику между сходными по клинике заболеваниями, определить показания к операции и выбрать наиболее оптимальный метод оперативного лечения, оказание неотложной помощи при критических состояниях; Сформировать следующие компетенции: ПК-5, ПК-10.
Акушерство и гинекология	Знать: принципов организации работы лечебно-профилактических учреждений различного типа; факторов риска возникновения заболеваний репродуктивной системы; схем профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний репродуктивной системы; методов диагностики и лечения основных заболеваний репродуктивной системы; методов просвещения в сфере охраны репродуктивного здоровья, правил асептики и антисептики. Владеть: основными и дополнительными методами обследования пациентов акушерско-гинекологического профиля, навыками оформления медицинской документации (медицинской карты и т.д.); методикой изучения научной литературы и официальных статистических обзоров; навыками общения с пациентом с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов. Уметь: использовать акушерский и гинекологический инструментарий, выделить ведущие факторы риска возникновения заболеваний репродуктивной системы; выбрать оптимальную схему диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний репродуктивной системы; изучать научную литературу и официальные статистические обзоры; осуществлять мотивацию пациента (коллектива) к поддержанию

	репродуктивного здоровья. Сформировать следующие компетенции: ПК-5, ПК-10.
--	--

2.3. Требования к результатам освоения рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта, хирурга, акушера-гинеколога)»

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта, хирурга, акушера-гинеколога)»

1. Медицинская деятельность

2.3.2. Изучение данной клинической практики направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК), профессиональных компетенций (ПК):

Таблица 2

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:				
			Знать	Владеть	Уметь	Практические навыки	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6		7
1	ОК8 А/05.7	Готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципам и врачебной деонтологии и медицинской этики;	Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;	Составление плана дополнительного обследования больных в соответствии с нозологией (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)	Собеседование Оценка качества оформления истории болезни Решение ситуационных задач Оценка курации больных
2	ОПК4 А/02.7 А/06.7	Способностью и готовностью реализовать этические и	Морально-этические нормы, правила и	Навыками изложения самостоятельной	Грамотно и самостоятельно анализировать	Клиническое обследование больных с патологией	Собеседование Оценка качества

		деонтологические принципы в профессиональной деятельности	принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;	точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципам и врачебной деонтологии и медицинской этики;	ть, и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;	внутренних органов в условиях стационара (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) Составление плана дополнительного обследования больных в соответствии с нозологией	оформление истории болезни Решение ситуационных задач Оценка курации больных
3	ОПК9 А/01.7 А/02.7	Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов; Современные диагностические технологии при различных заболеваниях и соматической патологии	Методами оценки состояния организма алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам;	Собрать полный медицинский анамнез пациентки, провести опрос (биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;	Клиническое обследование больных с патологией внутренних органов в условиях стационара (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) Составление плана дополнительного обследования больных в соответствии с нозологией Оценка результатов лабораторно-инструментальных исследований: Осуществление дифференциального подхода и лечения	Собеседование Оценка качества оформления истории болезни Решение ситуационных задач Оценка курации больных Дневник производственной практики
4	ОПК11 А/01.7 А/02.7	Готовностью к применению медицинских изделий, предусмотрен	Основные физические явления и закономерности, лежащие в	Простейшими медицинскими инструментами	Пользоваться физическим, химическим и	Формулировка клинического диагноза по современным классификациям	Собеседование Оценка качества оформления

		ных порядками оказания медицинской помощи	основе процессов, протекающих в организме человека	ами (фонендоск опом, шпателем, неврологич еским молоточко м);	биологическ им оборудовани ем;	Владение навыками следующих мероприятий: - определение группы крови по системе АВО и резус-фактора (Rh) -выполнение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного -промывание желудка через зонд -запись ЭКГ -измерение АД эхокардиографии -спирографии -R-графии органов грудной клетки, желудка -КТ- органов грудной клетки, брюшной полости и почек фиброгастродуод еноскопии -УЗИ органов брюшной полости и почек	ния истории болезни Решение ситуаци онных задач Оценка курации больных
5	ПК-5 А/01.7 А/02.7	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных , инструментал ьных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Методы диагностики, диагностическ ие возможности методов непосредствен ного исследования больного терапевтическ ого профиля, современные методы клинического, лабораторного , инструментал ьного обследования больных (включая эндоскопичес кие, рентгенологич еские методы, ультразвукову ю	Методами общеклини ческого обследован ия больных с заболевани ями внутренних органов, интерпрета ции результатов лабораторн ых и инструмент альных методов диагностик и (электрокар диографии, спирографи и термометри и гематологи	Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести первичное физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультаци я, измерение АД, определение своих артериально го пульса и т.п.) органов и систем (дыхательно й, сердечно- сосудистой,	Клиническое обследование больных с патологией внутренних органов в условиях стационара (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) Составление плана дополнительного обследования больных в соответствии с нозологией Оценка результатов лабораторно- инструменталь ных исследований: - общего анализа крови	Тестиро вание Оценка усвоени я практиче ских навыков Интерпр етация результ атов обследов ания Решение ситуаци онных задач

			диагностику)	ческих показателей и др.)	пищеварительной, мочевыделительной, крови), наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата, оценивать результаты ЭКГ, спирограмму, данные рентгенологического обследования, применяемых для выявления заболеваний внутренних органов	- анализ мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому) - пробы Реберга-Тареева, величины СКФ - анализ мокроты (общего, на ВК, флору и чувствительность к антибиотикам) - биохимического анализа крови - маркеров некроза миокарда (тропонин, миоглобин, КФК-МВ, ЛДГ) - коагулограммы - плеврального пунктата электрокардиографии - суточного мониторирования АД и ЭКГ эхокардиографии - спирографии - R-графии органов грудной клетки, желудка - КТ-органов грудной клетки, брюшной полости и почек Фиброгастродуоденоскопии - УЗИ органов брюшной полости и почек	
6	ПК-6 А/01.7	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	Этиологию, патогенез и меры профилактики, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее часто встречающихся	Навыками постановки развернутого клинического диагноза (основного, сопутствующего, осложненного); алгоритмом постановки предварительного диагноза с	Поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих; сформулировать клинический	Формулировка клинического диагноза с учетом МКБ X - пересмотра и современных клинических классификаций. Обоснование клинического диагноза. Владение навыками следующих мероприятий: - определение группы крови по	Собеседование Оценка качества оформления истории болезни Решение ситуационных задач Оценка курации больных

		классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989г	заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме; критерии диагноза различных заболеваний внутренних органов.	последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.	диагноза с учетом МКБ-10 пересмотра и современных клинических классификаций.	системе АВО и резус-фактора (Rh) -выполнение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного -запись ЭКГ -измерение АД	
3.	ПК-8 А/02.7 А/05.7	Способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами	Методы лечения заболеваний внутренних органов и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных.	Навыками назначения больным адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом.	Сформулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний	Назначение лечебного режима, диеты, медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях внутренних органов. Выполнение диагностических и лечебных процедур -определение реакции зрачков на свет -выполнение ИВЛ способом «рот-в-рот», «рот-в-нос», мешком Амбу, фиксация языка -наружный массаж сердца -временная (жгут, повязка, тампонада носа), остановка кровотечения наружного, носового -определение сатурации кислорода методом пульсоксиметрии и -определение сахара крови и мочи с помощью индикаторных полосок Назначение лечебного режима, диеты, медикаментозной и немедикаментозной терапии при	Собеседование Оценка курации больных Оценка истории болезни

						заболеваниях внутренних органов	
7	ПК 10 А/02.7 А/05.7 А/03.7	Готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Методы лечения острых заболеваний внутренних органов и обострений хронических заболеваний у взрослого населения, показания к их применению, методы оказания неотложной медицинской помощи при состояниях не угрожающих жизни. Современные теории развития заболеваний, этиопатогенез, принципы диагностики, лечения и профилактики	Методами оценки состояния организма Системным и подходами к анализу медицинской информации и Навыками лечения острых заболеваний внутренних органов и обострений хронических заболеваний у взрослого населения, навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях не угрожающих жизни	Разработать план медицинской помощи при острых заболеваниях внутренних органов и обострениях хронических заболеваний у взрослого населения; оказать неотложную медицинскую помощь при состояниях, не угрожающих жизни и не требующих экстренной медицинской помощи. Диагностировать синдромокко м-лекс, уметь оценить патофизиологические процессы в организме при данной нозологии	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения заболевания. Выявление факторов риска развития осложнений. Проведение профилактики осложнений. Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения больного с различной патологией. Выработка тактики лечения показаний к оперативному лечению. Проведение медикаментозной терапии профилактики осложнений. Проведение и интерпретация данных УЗИ у больных и других инструментальных методов. Выполнение диагностических и лечебных процедур при состояниях, не угрожающих жизни (измерение АД, запись ЭКГ, проведение пульсоксиметрии, определение сахара крови и мочи с помощью индикаторных полосок, временная остановка наружного кровотечения).	Собеседование. Оценка курации больных истории болезни. Дневник производственной практики.
	ПК 11 А/01.7	Готовность к участию в	Основные диагностическ	Навыками оказания	Оказывать скорую	Оказание скорой медицинской	Собеседование

A/03.7	оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ие и лечебные мероприятия при заболеваниях внутренних органов у взрослого населения, способных вызвать тяжелые осложнения или летальный исход (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), меры экстренной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни	скорой медицинской помощи при острых или хронических заболеваниях внутренних органов с развитием состояний, угрожающих жизни пациента	медицинскую помощь и проводить интенсивную терапию при угрожающих жизни состояниях; осуществлять противошоковые мероприятия; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти	помощи при состояниях, угрожающих жизни (внезапная сердечная смерть, отек легких, шоки, острая дыхательная, почечная, печеночная недостаточность, острые аллергические реакции, желудочно-кишечное кровотечение). Выполнение диагностических и лечебных процедур при состояниях, угрожающих жизни (определение реакции зрачков на свет, проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца, определение группы крови, резус фактора и пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного).	Тестирование. Оценка интерпретации результатов исследований. Составление алгоритмов неотложной помощи. Оценка практических навыков
--------	--	---	---	--	--	--

МОДУЛЬ 1: «Помощник врача стационара (хирурга)»

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды контактной работы

Вид контактной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		VIII
		часов
1	2	4
Контактная работа (всего), в том числе:	48	48
Практические занятия (клинические разборы тематических больных) с руководителями практики	48	48
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	24	24

Реферат		6	6
Подготовка к промежуточной аттестации		10	10
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)		3
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72
	ЗЕТ	2	2

3.2 Разделы дисциплины «Помощник врача стационара» и компетенции, которые должны быть освоены при его изучении.

№	№ компетенции	Наименование раздела	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7	Хирургия (помощник врача стационара)	Анализ структуры хирургической заболеваемости по материалам ЛПУ за прошедший год. Анализ причин послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения за год. Анализ случаев гнойно-некротических осложнений после операций по материалам хирургического отделения за год. Пути улучшения результатов хирургического лечения больных и снижения послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения.
2.	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8		Анализ результатов лечения больных с различными нозологическими формами (аппендицит, холецистит, панкреатит, ОКН, травма живота, язвенная болезнь, скелетная травма и др.) за прошедший год по материалам хирургического отделения.
3.	А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7		Профилактика ЖКБ. Принципы оказания первой доврачебной помощи при остром животе. Социальные аспекты острого панкреатита.
4.	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7		Табакокурение и атеросклероз сосудов нижних конечностей. Реабилитация больных после операций на желудке. Травматизм как социальная проблема. Лечебная физкультура в реабилитации больных со скелетной травмой. Диетотерапия при хирургических

5	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8 A/01.7, A/02.7, A/03.7, A/04.7 A/05.7	заболеваниях ЖКТ. О вреде самолечения при urgentных заболеваниях.Современные малоинвазивные методы лечения в абдоминальной хирургии Язвенная болезнь желудка и 12 –перстной кишки. Осложнения язвенной болезни желудка и 12 – перстной кишки. Перитонит. Аппендицит. Осложнения острого аппендицита. Желчекаменная болезнь. Острый холецистит. Осложнения желчекаменной болезни, острого холецистита. Острая кишечная непроходимость. Травмы брюшной полости, забрюшинного пространства. Современные методы обследования ободочной кишки. Заболевания ободочной кишки: воспалительные заболевания толстой кишки, дивертикулярная болезнь толстой кишки, долихоколон. Заболевания прямой кишки. Хирургические аспекты эндокринной хирургии. Симптоматическая гипертония в хирургии. Заболевания молочной железы. Заболевания щитовидной железы. Миниинвазивные методы оперативных вмешательств. Технологии. Показания и противопоказания. Современные методы диссекции и гемостаза. История развития отечественной хирургии.
---	--	--

3.3 Разделы производственной практики, виды учебной деятельности и формы контроля

п/ №	№ семес тра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текуще го контро ля успевае мости (по неделям семест ра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	8	Производственная практика: Хирургия (помощник врача стационара)			48	24	72	зачет
		ИТОГО:			48	24	72	зачет

3.4 Название тем лекций по производственной практике и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

Не предусмотрены

3.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

Практические занятия по производственной практике не предусмотрены. Обязательными при прохождении практики являются: стажировка в хирургическом отделении и хирургическом кабинете поликлиники.

3.6 Лабораторный практикум: Не предусмотрен

3.7 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела практики	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	8	Производственная практика: Хирургия (помощник врача стационара)	Оформление «Дневника производственной практики»	6
2.	8	Производственная практика: Хирургия (помощник врача стационара)	Санитарно-просветительная работа	6
3.	8	Производственная практика: Хирургия (помощник врача стационара)	Работа с отечественной и зарубежной литературой	6
4.	8.	Подготовка к зачету. Написание УИРС	Оформление «Дневника производственной практики» Работа с отечественной и зарубежной литературой	6
ИТОГО часов в семестре:				24

3.7.2 Перечень практических умений и навыков студентов, обучающихся по ФГОС ВО по специальности Педиатрия, приобретаемых на производственной практике «Помощник врача стационара» хирурга

№ № п/п	Манипуляции (умение, навык, владение)	Формируемые компетенции	Количество	
			реком ендуе мое	выполн ено
1.	Клиническое обследование больных с патологией внутренних органов в условиях стационара (сбор	ПК-5, ПК-6	10	

	анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)			
2.	Составление плана дополнительного обследования больных в соответствии с нозологией	ПК-5	10	
3.	Оценка результатов лабораторно-инструментальных исследований:	ПК-5		
	- общего анализа крови		10	
	- анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому)		10	
	-пробы Реберга-Тареева, величины СКФ			
	- анализов мокроты (общего, на ВК, флору и чувствительность к антибиотикам)		3	
	- биохимического анализа крови		10	
	- маркеров некроза миокарда (тропонин, миоглобин, КФК-МВ, ЛДГ)		1	
	- коагулограммы		3	
	- плеврального пунктата		1	
	-электрокардиографии		10	
	-суточного мониторирования АД и ЭКГ		2	
	-эхокардиографии		3	
	-спирографии		3	
	-Р-графии органов грудной клетки, желудка		5	
	-КТ- органов грудной клетки, брюшной полости и почек		1	
	-фиброгастродуоденоскопии		2	
	-УЗИ органов брюшной полости и почек		5	
4.	Формулировка клинического диагноза по современным классификациям	ПК-6	10	
5.	Владение навыками следующих мероприятий:	ПК-5, ПК-10, ПК-11		
	- определение группы крови по системе АВО и резус-фактора (Rh)		1	
	-выполнение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного		1	
	-промывание желудка через зонд		1	
	-запись ЭКГ		5	
	-измерение АД		10	
	-определение реакции зрачков на свет		1	
	-выполнение ИВЛ способом «рот-в- рот», «рот-в-нос», мешком Амбу, фиксация языка		1	
	-наружный массаж сердца		1	
	-временная (жгут, повязка, тампонада носа), остановка кровотечения наружного, носового		2	
	-определение сатурации кислорода методом пульсоксиметрии		3	
	-определение сахара крови и мочи с помощью индикаторных полосок		2	
6.	Назначение лечебного режима, диеты,	ПК-10	10	

	медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях внутренних органов			
7.	Оказание неотложной врачебной помощи при следующих состояниях	ПК-11		
	-внезапная сердечная смерть		1	
	-острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс)		1	
	-гипертонический криз (неосложненный, осложненный)		2	
	-острая сердечная недостаточность (сердечная астма, отек легких)		1	
	-ангинозный статус (стенокардия, инфаркт миокарда)		1	
	-пароксизмальные нарушения ритма сердца		1	
	-тромбоэмболия легочной артерии		1	
	-приступ бронхиальной астмы, астматический статус		2	
	-острая дыхательная недостаточность		1	
	-шоки (инфекционно-токсический, кардиогенный, геморрагический, аритмический)		2	
	-приступ Морганьи-Эдемса-Стокса		1	
	-желудочно-кишечное кровотечение		1	
	-трансфузионные осложнения		1	
	-острая почечная, печеночная недостаточность		1	
	-приступ почечной и печеночной колики		1	
	-острые аллергические реакции (анафилактический шок, отек Квинке)		1	
	-гипертермия, острая дегидратация		1	
8.	Оформление медицинской карты стационарного больного	ПК-6	10	
9.	Дежурство в приемном отделении стационара	ПК-5, ПК-6	1	
10.	Беседы с больными на санитарно-просветительные темы	ПК-5	10	

3.7.3. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

1. Анализ структуры хирургической заболеваемости по материалам ЛПУ за прошедший год.
2. Анализ причин послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения за год.
3. Анализ случаев гнойно-некротических осложнений после операций по материалам хирургического отделения за год.
4. Пути улучшения результатов хирургического лечения больных и снижения послеоперационной летальности по материалам хирургического отделения.
5. Анализ результатов лечения больных с различными нозологическими формами (аппендицит, холецистит, панкреатит, ОЖН, травма живота, язвенная болезнь, скелетная травма и др.) за прошедший год по материалам хирургического отделения.
6. Профилактика ЖКБ.
7. Принципы оказания первой доврачебной помощи при остром животе.
8. Социальные аспекты острого панкреатита.
9. Табакокурение и атеросклероз сосудов нижних конечностей.

10. Реабилитация больных после операций на желудке.
11. Травматизм как социальная проблема.
12. Лечебная физкультура в реабилитации больных со скелетной травмой.
13. Диетотерапия при хирургических заболеваниях ЖКТ.
14. О вреде самолечения при urgentных заболеваниях.
15. Современные малоинвазивные методы лечения в абдоминальной хирургии.

3.8 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.8.1 Виды контроля и аттестации, формы и шкала оценочных средств

Матрица фонда оценочных средств

Компетенция	Виды контроля					
	тест	Оценка дневника	реферат	Курсовая работа	Устный опрос	зачет
ПК 5						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
ПК 6						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
ПК 8						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
ПК 10						3
Знать						
Владеть		Д				
Уметь						
ПК 11						3
Знать						
Владеть		Д				

Виды контроля: Т- тест; Р – реферат; УО – устный опрос; 3 – зачет с оценкой; Д – оценивание дневника производственной практики

Шкала оценивания дневника производственной практики	
Оценка	Описание
5	Полноценное ведение дневника с выполненным анализом эпидемиологической ситуации в виде научной работы (реферата)
4	Полноценное ведение дневника, хорошая характеристика непосредственного руководителя в ЛПУ
3	Дневник заполнен по всем разделам
2	Заполненный дневник содержит серьезные ошибки
1	Заполнение дневника демонстрирует неумение заполнять

	медицинскую документацию
0	Документ отсутствует

3.8.2 Примеры оценочных средств:

Вид контроля	Содержание контрольного задания	Оцениваемая компетенция
Входной контроль (ВК)	Практические навыки определение группы крови по системе АВО и резус-фактора (Rh) -выполнение ИВЛ способом «рот-в-рот», «рот-в-нос», мешком Амбу, фиксация языка Назначение лечебного режима, диеты, медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях внутренних органов -временная (жгут, повязка, тампонада носа), остановка кровотечения наружного, носового	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7
Текущий контроль (ТК)	Промежуточная аттестация проходит в виде дифференцированного зачета, выставляется на основании характеристики обучающегося, оценки ведения дневника, выполненного объема работ, результата собеседования	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7
Промежуточный контроль (ПК):	Осуществляется текущий контроль практикой – наблюдение за непосредственным выполнением манипуляций, ежедневная проверка записей в дневнике	ОПК-4, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8 А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7 А/05.7

3.8.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

По окончании производственной практики проводится зачет с оценкой, включающий оценку практических умений и собеседование. Отчетной документацией является «Дневник производственной практики».

3.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.9.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

№	наименование	Авторы	Год и место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	Хирургические болезни	ред. М.И. Кузин. – 4-е изд., перераб. и доп.	/– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015	900	Неограниченный доступ
2	[Текст]: учебник	ред. В.С. Савельев, А.И. Кириенко. – 2-е изд., перераб. и доп	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014.	900	
3	Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник. В 2 т. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник	Сergiенко В.И., Петросян Э.А	Москва: ГЭОТАР-Медиа. 2013	900	

Дополнительная литература:

1	Клиническая хирургия	ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко.	Москва: ГЭОТАР-медиа, 2010.	100	Неограниченный доступ
2	[Текст]: национальное учебное пособие	Мерзликин Н.В., Бражников Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф	– Т. 3 Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2012	100	
3	руководство. В 3-х т. Хирургические болезни [Текст]: учеб	ред. Н.А. Кузнецов. – 2-е изд., перераб. и доп	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009	100	

ник. В 2-х т.				
Осно вы клин ичес кой хиру ргии [Текс т]: прак тичес кое руко водст во				

3.9.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Интернет-ресурсы образовательного и научно-образовательного назначения, оформленные в виде: 1 электронных библиотек

2словарей

3.энциклопедий

4.справочников, и атласов;

5. библиографические пособия;

6. медицинские web- серверы и web-страницы;

7. интернет каталоги.

8. Электронно-библиотечная система www.studmedlib.ru

3.9.3 Информационные технологии:

Технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по производственной практике:

1. Мультимедийные презентации.
2. Видеофильм по теме: «Определение группы крови».
3. Видеофильм по теме: «Герниопластика».
4. Фотоархив различной хирургической патологии.

3.10 Материально-техническая база производственной практики

В качестве материально-технического обеспечения производственной практики используются хирургические перевязочные, хирургические операционные, инструментальное оборудование, учебные комнаты для работы студентов.

3.11 Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при прохождении практики: стажировка в отделениях чистой и гнойной хирургии.

Организация проведения производственной практики - Помощник врача стационара в современных условиях должна основываться на инновационных психолого - педагогических подходах и технологиях, направленных на формирование компетентностного подхода и повышение эффективности преподавания и качества подготовки учащихся.

Проведение производственной практики обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Работа с пациентами формирует у студентов не только готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции, но и способность научно - анализировать медицинские и социально-значимые проблемы, готовность к логическому анализу различного рода рассуждений, владение навыкам коммуникативности, аргументации, ведения полемики и дискуссии.

Самостоятельная работа студентов составляет приблизительно 16% от общей трудоемкости практики по дисциплине и включает: ведение дневника по практике, заполнение аттестационного листа, работу с литературой, подготовку бесед, лекций, докладов, презентаций по вопросам профилактики заболеваний хирургической сферы и сохранения здоровья. Даная форма работы способствует развитию познавательной активности, творческого мышления студентов, прививает навыки самостоятельного поиска информации, а также формирует способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации и творческой адаптации.

Различные виды производственной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций.

Производственная практика формирует способность и готовность к выполнению профессиональных умений, к аргументации, ведению дискуссии, к социальному взаимодействию с обществом, к кооперации с коллегами и работе в коллективе, к толерантности, уважению и принятию другого мнения, а также к социальной мобильности, что особенно важно на современном этапе социально-экономического развития.

Интерактивные формы и методы проведения занятий: не предусмотрены.

3.12. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

Вопросы, изучаемые при прохождении производственной практики, включены в перечень вопросов к итоговой государственной аттестации (государственного экзамена):

п/№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Хирургия	Все	Все	Все	Все	В с е	Вс е	Все

. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (90 часов), включающих: стажировку в отделениях хирургии, групповые консультации и индивидуальную работу (студент-преподаватель), а так же самостоятельную работу (18 часов). Основное учебное время выделяется на практическую работу по профилактике, диагностике и лечению основных заболеваний хирургической сферы, ассистенция на операциях, работу с послеоперационными больными.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать знания,

полученные при изучении модуля «Хирургия» и освоить практические умения по данному разделу.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку отчетной документации и включает: оформление «Дневника производственной практики», санитарно-просветительную работу и подготовку к промежуточной аттестации.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Хирургия» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время прохождения производственной практики обучающиеся самостоятельно проводят санитарно – просветительную работу, оформляют материалы по хирургическому просвещению (памятки, санбюллетени, анкеты, презентации и др.) и представляют отчетную документацию.

Написание «Дневника производственной практики» способствуют формированию профессиональных навыков (умений).

Работа обучающихся в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию врачебного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется предыдущим тестированием по модулю «Хирургия», текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе производственной практики, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач.

В конце производственной практики проводится зачет с оценкой с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по производственной практике включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

МОДУЛЬ 2: «Помощник врача стационара (терапевта)»

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем клинической практики и виды учебной работы

Вид контактной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		VIII
		часов
1	2	3
Контактная работа (всего), в том числе:	48	48
Практические занятия (клинические разборы тематических больных) с руководителями практики	48	48
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	24	24
<i>Реферат</i>	6	6
<i>Подготовка к промежуточной аттестации</i>	10	10

Вид промежуточной аттестации	зачет (З)		3
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72
	ЗЕТ	2	2

3.2. Разделы клинической практики и компетенции, которые должны быть освоены при их прохождении

Таблица 3

№ п/п	№ компетенции (трудовые функции)	Наименование разделов практики	Содержание разделов практики в дидактических единицах (темы раздела)
1	2	3	4
	ПК-5 (А/02.7), ПК-6 (А/02.7), ПК-8 (А/03.7), ПК-10 (А/01.7), ПК-11 (А/01.7)	Болезни органов дыхания	1.Пневмония 2.Хронический бронхит. Хроническая обструктивная болезнь легких 3. Инфекционные деструкции легких 4. Бронхиальная астма
2.	ПК-5 (А/02.7), ПК-6 (А/02.7), ПК-8 (А/03.7), ПК-10 (А/01.7), ПК-11 (А/01.7)	Болезни органов кровообращения	1.Ревматическая лихорадка 2. Митральные пороки сердца 3. Аортальные пороки сердца 4. Инфекционный эндокардит 5. Атеросклероз. 6. ИБС.Стенокардия. 8. ИБС. Инфаркт миокарда 9. Гипертоническая болезнь 10. Хроническая сердечная недостаточность
3.	ПК-5 (А/02.7), ПК-6 (А/02.7), ПК-8 (А/03.7), ПК-10 (А/01.7), ПК-11 (А/01.7)	Болезни органов пищеварения	1. 1.Хронический гастрит 2. 2.Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки 3. 3.Хронический холецистит 4. 4.Дисфункции желчевыводящих путей 5. 5.Хронический панкреатит 6. 6.Хронический гепатит 7. 7.Циррозы печени
4.	ПК-5 (А/02.7), ПК-6 (А/02.7), ПК-8 (А/03.7), ПК-10 (А/01.7), ПК-11 (А/01.7)	Болезни почек	1.Острый гломерулонефрит 2.Хронический гломерулонефрит

3.3. Разделы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)», виды учебной деятельности и формы контроля

Таблица 4

№ п/п	№ семест ра	Наименова ние раздела программ ы практики	Виды учебной деятельности, в т.ч. самостоятельная работа в часах					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	КР	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	VIII	Болезни органов дыхания	-	-	12	6	18	Устный опрос, решение ситуационных задач, написание рецептов, составление плана обследования и лечения, оценка усвоения практических умений и навыков, оформление медицинских карт стационарных больных с патологией органов дыхания.
2.	VIII	Болезни органов кровообра щения	-	-	15	10	25	Устный опрос, решение ситуационных задач, написание рецептов, составление плана обследования и лечения, оценка усвоения практических умений и навыков, оформление медицинских карт стационарных больных с патологией органов кровообращения

3.	VIII	Болезни органов пищеварения	-	-	12	6	18	Устный опрос, решение ситуационных задач, написание рецептов, составление плана обследования и лечения, оценка усвоения практических умений и навыков, оформление медицинских карт стационарных больных с патологией органов пищеварения
4.	VIII	Болезни почек	-	-	9	2	11	Устный опрос, решение ситуационных задач, написание рецептов, составление плана обследования и лечения, оценка усвоения практических умений и навыков, оформление медицинских карт стационарных больных с патологией почек
7.	VIII	Зачет						Трехэтапная оценка знаний, практических умений и навыков
		ИТОГО:	-	-	48	24	72	

3.4. Название тем лекций и количество часов при освоении программы производственной практики

Лекции учебным планом ООП не предусмотрены

3.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

Практические занятия по производственной практике не предусмотрены. Обязательными при прохождении практики являются: стажировка в терапевтическом отделении и кабинете врача-терапевта поликлиники.

3.6 Лабораторный практикум: Не предусмотрен

Лабораторный практикум учебным планом ООП не предусмотрен.

3.7. Самостоятельная работа обучающегося

		2. Болезни органов кровообращения	-курация кардиологических больных; -работа в физиотерапевтическом отделении, отделениях функциональной, рентгенологической, эндоскопической диагностики и других параклинических отделениях; -освоение врачебных диагностических и лечебных манипуляций; -работа с медицинской документацией; -участие в консилиумах больных; - выполнение УИР и НИР ; -санитарно-просветительская работа с пациентами.	10
		3.Болезни органов пищеварения	-курация гастроэнтерологических больных; -работа в физиотерапевтическом отделении, отделениях функциональной, рентгенологической, эндоскопической диагностики и других параклинических отделениях; - освоение врачебных диагностических и лечебных манипуляций; -работа с медицинской документацией; -участие в консилиумах больных; - выполнение УИР и НИР ; -санитарно-просветительская работа с пациентами.	8

МОДУЛЬ 3 «Помощник врача стационара (акушера-гинеколога)»

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1 Объем учебной дисциплины (модуля) и виды контактной работы

Вид контактной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		VIII
		часов
1	2	3
Контактная работа (всего), в том числе:	48	48
Практические занятия (клинические разборы тематических больных) с руководителями практики	48	48
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	24	24
<i>Реферат</i>	6	6
<i>Подготовка к промежуточной аттестации</i>	10	10
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72
	ЗЕТ	2

3.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Перечень практических навыков по овладению компетенцией
1	2	3	4
1.	ОПК 9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной и гинекологической пациентки
2.	ПК-2	Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными детьми и подростками	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности. Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики осложнений. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родах, определение показаний к оперативному родоразрешению. Составление плана дальнейшего ведения родильниц из групп «риска» и разработка принципов реабилитации в женской

			консультации. Провести анализ основных показателей деятельности женской консультации. Получить объективную информацию о заболевании. Выявить специфические признаки гинекологического заболевания Определить показания к госпитализации. Выработать план ведения больной. Произвести бимануальное влагалищное, ректовагинальное исследование и интерпретировать полученные данные Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры. Взятие мазков на онкоцитологию Проведение кольпоцитологического исследования. Проведение и интерпретация данных УЗИ у гинекологических и онкологических больных, включая трансвагинальное. Зондирование полости матки. Взятие аспирата из полости матки.
3.	ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности. Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики осложнений. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родах, определение показаний к оперативному родоразрешению. Составление плана дальнейшего ведения родильниц из групп «риска» и разработка принципов реабилитации в женской консультации.
4.	ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности. Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики

	болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	осложнений. Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией. Определение «зрелости» шейки матки и готовности организма к родам. Осмотр шейки матки при помощи зеркал Прерывание беременности в ранние сроки. Медикаментозное прерывание беременности. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родах, определение показаний к оперативному родоразрешению. Проведение медикаментозной профилактики акушерских кровотечений при патологически протекающей беременности в родах (низкая плацентация, гестоз, рубец на матке, многоводие, многоплодная беременность). Оценка степени тяжести преэклампсии, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показания к досрочному родоразрешению, методы родоразрешения. Оценка степени тяжести преэклампсии, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показания к досрочному родоразрешению, методы родоразрешения. Проведение профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний в группах риска. Разработка дифференциального плана ведения родильниц после осложненных и оперативных родов. Выбор соответствующих методов лечения и обследования. Составление плана дальнейшего ведения родильниц из групп «риска» и разработка принципов реабилитации в женской консультации. Умение провести анализ основных показателей деятельности женской консультации. Получить объективную информацию
--	---	---

			о заболевании. Выявить специфические признаки гинекологического заболевания. Определить показания к госпитализации. Оценить тяжесть состояния больной. Произвести бимануальное влагалищное, ректовагинальное исследование и интерпретировать полученные данные. Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры. Взятие мазков на онкоцитологию. Проведение расширенной кольпоскопии Проведение кольпоцитологического исследования. Проведение и интерпретация данных УЗИ у гинекологических и онкологических больных, включая трансвагинальное. Зондирование полости матки Взятие аспирата из полости матки.
5.	ПК-12	Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов. (А/01.7)	Биомеханизм родов в переднем и заднем виде затылочного предлежания Периоды родов. Особенности течения физиологической беременности и изменения в организме женщины, связанные с беременностью

3.3 Разделы производственной практики, виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СР О	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	8	Производственная практика: Акушерство и гинекология (помощник врача стационара)			48	24	72	3
		ИТОГО:			48	24	72	3

3.4 Название тем лекций по производственной практике и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Не предусмотрены

3.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

Практические занятия по производственной практике не предусмотрены. Обязательными при прохождении практики являются: стажировка в родильном доме и женской консультации.

3.6 Лабораторный практикум

Не предусмотрен

3.7 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела практики	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	8	Производственная практика: Акушерство и гинекология (помощник врача стационара)	Оформление «Дневника производственной практики»	8
2.	8	Производственная практика Акушерство и гинекология (помощник врача стационара)	Санитарно-просветительная работа	8
3.	8	Производственная практика: Акушерство и гинекология (помощник врача стационара)	Работа с отечественной и зарубежной литературой	8
ИТОГО часов в семестре:				24

3.7.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

1. Назовите структурные подразделения родильного дома и распределение коечного фонда между ними.
2. Перечислите показания для перевода женщины и ребенка в наблюдательное отделение.
3. Укажите преимущества организационной системы «мать-дитя» для матери и новорожденного.
4. Перечислите отличия строения женского таза от мужского.
5. Назовите основные сочленения костного таза.
6. Из каких костей состоит таз, особенности их строения.
7. Перечислите классические плоскости таза, их границы и размеры.
8. Что такое угол наклона таза, его клиническое значение.
9. Что такое продольная ось таза?
10. Назовите особенности строения черепа плода, клиническое значение.
11. Каковы основные размеры головки плода?
12. Перечислите признаки морфологической и функциональной зрелости плода.
13. Что такое положение плода, предлежание, позиция и вид позиции? Их клиническое значение.
14. Влияние заболеваний сердечно-сосудистой системы на течение беременности, состояние матери и плода.
15. Особенности ведения беременности у женщин с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, профилактика декомпенсации гемодинамики и акушерских осложнений.
16. Влияние сахарного диабета на течение беременности, состояние матери и плода.
17. Особенности ведения беременности у пациенток с сахарным диабетом, профилактика акушерских осложнений.
18. Клиника и диагностика пиелонефрита у беременных.
19. Влияние пиелонефрита на течение беременности, состояние матери и плода.
20. Особенности ведения беременности при заболеваниях почек, профилактика акушерских осложнений и обострения пиелонефрита.

3.8 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы и шкала оценочных средств
Матрица фонда оценочных средств

Компетенция	Виды контроля					
	Тест	Оценка дневника	реферат	Курсовая работа	Устный опрос	зачет
ОПК 9						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
ПК 2						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
ПК 5						3
Знать						
Владеть						
Уметь		Д				
ПК 6						3
Знать						
Владеть		Д				
Уметь						
ПК 12						
Знать						
Владеть		Д				3
Уметь						

Виды контроля:

Т- тест

Р – реферат

УО – устный опрос

З – зачет с оценкой

Д – оценивание дневника производственной практики

Шкала оценивания дневника производственной практики

Оценка	Описание
5	Полноценное ведение дневника с выполненным анализом эпидемиологической ситуации в виде научной работы (реферата)
4	Полноценное ведение дневника, хорошая характеристика непосредственного руководителя в ЛПУ
3	Дневник заполнен по всем разделам
2	Заполненный дневник содержит серьезные ошибки при описании акушерско-гинекологического статуса
1	Заполнение дневника демонстрирует неумение заполнять медицинскую документацию
0	Документ отсутствует

3.8.2.Примеры оценочных средств:

Вид контроля	Содержание контрольного задания	Оцениваемая компетенция
Промежуточный контроль (ПК): - практические навыки - ситуационные задачи	Практические навыки 1. Методы прерывания беременности во II триместре. 2. Техника зашивания разрыва промежности II степени тяжести. 3. Приемы Леопольда. 4. Техника наложения швов на шейку матки при истмико-цервикальной недостаточности во время беременности 5. Пельвиометрия.	ОПК-9 ПК-2 ПК-5 ПК-10
	Ситуационные задачи Беременная 17 лет поступила в родильный дом для решения о методе родоразрешения. Беременность первая, протекала без осложнений. Срок беременности 41 нед. Окружность живота 100 см, высота дна матки 39 см., размеры таза 23-26-29-18 см, предлежание головное. При влагалищном исследовании: шейка матки длиной 2,5 см, плотная, отклонена кзади, наружный зев закрыт. Определите диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Составьте план ведения пациентки. В родильный дом бригадой скорой помощи доставлена женщина без сознания при сроке беременности 32 нед. Со слов фельдшера скорой помощи дома было два приступа судорог. Состояние крайне тяжелое, АД 180/120, 170/100 мм рт.ст. Отеки нижних конечностей. Сердцебиение плода глухое, 122 уд/мин. Шейка матки отклонена кзади, плотная, канал шейки матки закрыт, воды не изливались. Определите диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Составьте план ведения пациентки. Больная 26 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на непостоянные ноющие боли внизу живота, в области поясницы. Больной себя считает в течение 2 лет после медицинского аборта, осложнившегося воспалением придатков матки. Перенесенные заболевания: аппендэктомия в детстве, ангина. Менструации с 13 лет, по 5 дней через 28 дней, умеренные, безболезненные. Последние месячные пришли в срок. Половая жизнь с 22 лет, брак первый, зарегистрирован. Одни роды в 23 года без осложнений. При поступлении общее состояние удовлетворительное. АД 110/70 мм рт.ст.,	ОПК-9 ПК-2 ПК-5 ПК-6

	пульс 78 в минуту, температура тела 37 градусов. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Осмотр в зеркалах: стенки влагалища и шейки матки «чистые», выделения из цервикального канала слизистые. Бимануальное исследование: матка в положении антеверзио, антефлексио, не увеличена, плотной консистенции, подвижная, безболезненная; Придатки с обеих сторон «тяжистые», умеренно болезненные. Определите диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Составьте план ведения пациентки.	
--	--	--

3.8.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

По окончании производственной практики проводится зачет с оценкой, включающий оценку практических умений и собеседование. Отчетной документацией является «Дневник производственной практики».

3.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.9.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник	Э. К. Айламазян [и др.]	2015, Москва	900	Неограниченный доступ
2.	Акушерство [Электронный ресурс]	Г. М. Савельева [и др.]	2015, Москва	900	Неограниченный доступ
3.	Акушерство: учебник для студ. мед. Вузов	Г. М. Савельева [и др.]	2008, Москва	450	5
4.	Гинекология [Электронный ресурс]	Э. К. Айламазян [и др.]	2008, Москва	900	Неограниченный доступ
5.	Гинекология [Электронный ресурс] : учебник	Б. И. Байсова ; ред.: Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко.	2014, Москва	900	Неограниченный доступ
6.	Гинекология: учебник для студ. мед. вузов рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России	Б. И. Байсова, Д. А. Бижанова, Л. Н. Богинская [и др.]; под ред.: Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко.	2009, Москва	497	5

3.9.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Акушерство. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]	В. Е. Радзинский.	2015, Москва	900	Неограниченный доступ
2.	Клинические лекции по акушерству и гинекологии: в 2-х т. [Электронный ресурс]: учеб. Пособие	Под ред. А. Н. Стрижакова, А. И. Давыдова	2010, Москва	900	Неограниченный доступ
3.	Гистероскопия [Электронный ресурс]	Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Каппушева	2014, Москва	900	Неограниченный доступ

3.9.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Интернет-ресурсы образовательного и научно-образовательного назначения, оформленные в виде электронных библиотек, словарей, энциклопедий, справочников, и атласов; библиографические пособия; медицинские web- серверы и web-страницы; интернет каталоги.

1. Электронно-библиотечная система www.studmedlib.ru

3.9.4 Информационные технологии:

Технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по производственной практике:

1. Мультимедийные презентации.
2. Видеофильм по теме: «Естественные роды».
3. Видеофильм по теме: «Кесарево сечение».
4. Фотоархив различной акушерско-гинекологической патологии.

3.10. Материально-техническая база производственной практики

В качестве материально-технического обеспечения производственной практики используются кабинеты женской консультации, помещения родильного дома, инструментальное оборудование, учебные комнаты для работы студентов.

3.11. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при прохождении практики: неимитационные технологии - стажировка в кабинетах женской консультации, родильном доме.

Организация проведения производственной практики - Помощник врача стационара в современных условиях должна основываться на инновационных психолого - педагогических подходах и технологиях, направленных на формирование компетентностного подхода и повышение эффективности преподавания и качества подготовки учащихся.

Проведение производственной практики обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений, формирование профессиональных компетенций, готовность к

самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Работа с пациентами формирует у студентов не только готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции, но и способность научно - анализировать медицинские и социально-значимые проблемы, готовность к логическому анализу различного рода рассуждений, владение навыкам коммуникативности, аргументации, ведения полемики и дискуссии.

Самостоятельная работа студентов составляет приблизительно 16% от общей трудоемкости практики по дисциплине и включает: ведение дневника по практике, заполнение аттестационного листа, работу с литературой, подготовку бесед, лекций, докладов, презентаций по вопросам профилактики заболеваний репродуктивной сферы и сохранения репродуктивного здоровья. Данная форма работы способствует развитию познавательной активности, творческого мышления студентов, прививает навыки самостоятельного поиска информации, а также формирует способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации и творческой адаптации.

Различные виды производственной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций.

Производственная практика формирует способность и готовность к выполнению профессиональных умений, к аргументации, ведению дискуссии, к социальному взаимодействию с обществом, к кооперации с коллегами и работе в коллективе, к толерантности, уважению и принятию другого мнения, а также к социальной мобильности, что особенно важно на современном этапе социально-экономического развития.

Интерактивные формы и методы проведения занятий: не предусмотрены.

3.12 Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

Вопросы, изучаемые при прохождении производственной практики, включены в перечень вопросов к итоговой государственной аттестации (государственного экзамена):

п/ №	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Акушерство и гинекология	Все	Все	Все	Все	Все	Все	Все

4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы (48 часов), включающих: стажировку в кабинетах женской консультации и родильном доме, групповые консультации и индивидуальную работу (студент-преподаватель), а так же самостоятельную работу (24 часа). Основное учебное время выделяется на практическую работу по профилактике, диагностике и лечению основных заболеваний репродуктивной сферы, прием родов, работу с родильницами.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать знания, полученные при изучении модуля «Акушерство и гинекология» и освоить практические умения по данному разделу.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку отчетной документации и включает: оформление «Дневника производственной практики», санитарно-просветительную работу и подготовку к промежуточной аттестации.

Выписка
из протокола заседания кафедры факультетской терапии
№ 13а от 24 июня 2020 г.

Присутствовали: зав. кафедрой факультетской терапии профессор Мирсаева Г.Х., сотрудники кафедры.

Слушали: завуча кафедры факультетской терапии доцента Камаеву Э.Р. об утверждении рабочей программы клинической практики «Клиническая практика помощник врача стационара (терапевта)» для обучающихся по ФГОС ВО по специальности 31.05.02 – Педиатрия.

Составители:
зав. кафедрой факультетской терапии, д.м.н. профессор Мирсаева Г.Х.,
доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н. Макеева Г.К.,
доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н. Амирова Г.Ф.

Постановили:
рекомендовать рабочую программу клинической практики «Клиническая практика помощник врача стационара (терапевта)» для обучающихся по ФГОС ВО (2015г.) по специальности 31.05.02 - Педиатрия для рассмотрения на цикловую методическую комиссию по терапевтическим дисциплинам.

Зав. кафедрой факультетской терапии,
профессор



Мирсаева Г.Х.

Секретарь,
ассистент



Хакимова Р.А.

Выписка
из протокола заседания цикловой методической комиссии по
терапевтическим дисциплинам № 6-а от 24 июня 2020 г.

Присутствовали: председатель ЦМК по терапевтическим дисциплинам профессор Волевач Л.В., секретарь – доцент Нафикова А.Ш., члены ЦМК.

Слушали: завуча кафедры факультетской терапии доцента Камаеву Э.Р. об утверждении рабочей программы клинической практики «Клиническая практика помощник врача стационара (терапевта)» для обучающихся по ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия.

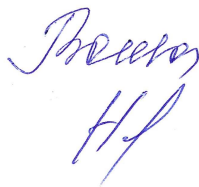
Составители:
зав. кафедрой факультетской терапии, д.м.н. профессор Мирсаева Г.Х.,
доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н. Макеева Г.К.,
доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н. Амирова Г.Ф.

На основании представленных материалов ЦМК по терапевтическим дисциплинам подтверждает, что:

1. Рабочая программа подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО (2015) по специальности 31.05.02 Педиатрия.
3. Объем часов дисциплины 72 часа соответствует учебному плану специальности 31.05.02 Педиатрия.
4. На рабочую программу имеется 2 положительные рецензии.

Рецензенты:
А.Я. Кравченко доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.
А.Р. Азаматова главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница №5 г. Уфа, заслуженный врач Республики Башкортостан
5. ЦМК рекомендует рабочую программу клинической практики «Клиническая практика помощник врача стационара (терапевта)» для специальности 31.05.02 Педиатрия для рассмотрения на заседании учебно-методического совета специальности Педиатрия.

Председатель ЦМК, профессор
Секретарь ЦМК, доцент



Волевач Л.В.
Нафикова А.Ш.

Выписка
из протокола заседания учебно - методического совета специальности
31.05.02 Педиатрия № 11 от 25 июня 2020 г.

Присутствовали: председатель УМС педиатрического факультета профессор Суфияров И.Ф., секретарь - доцент Афанасьева О.Г., члены УМС.

Слушали: завуча кафедры факультетской терапии доцента Камаеву Э.Р. об утверждении рабочей программы клинической практики «Клиническая практика помощник врача стационара (терапевта)» для обучающихся по ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия

Составители:

зав. кафедрой факультетской терапии, д.м.н. профессор Мирсаева Г.Х.,
доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н. Макеева Г.К.,
доцент кафедры факультетской терапии, к.м.н. Амирова Г.Ф.,
На основании представленных материалов учебно-методический совет специальности Педиатрия подтверждает, что:

1. Рабочая программа подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО (2015) по специальности 31.05.02 Педиатрия.
3. Объем часов дисциплины 72 часа соответствует учебному плану специальности 31.05.02 Педиатрия.
4. На рабочую программу имеется 2 положительные рецензии.

Рецензенты:

А.Я. Кравченко доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

А.Р. Азаматова главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница №5 г. Уфа, заслуженный врач Республики Башкортостан

5. Утвердить рабочую программу клинической практики «Клиническая практика помощник врача стационара (терапевта)» для специальности 31.05.02 Педиатрия и рекомендовать для использования в учебном процессе.

Председатель УМС педиатрического факультета,
профессор

Секретарь, доцент

И.Ф. Суфияров

О.Г. Афанасьева