

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой факультетской терапии
профессор _____ Г.Х.Мирсаева
30 августа 2017 года

Лист актуализации

рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденной 30 августа 2016 г. с учетом ФГОС ВО по специальности 31.05.02. Педиатрия (уровень специалитета), утвержденного Минобрнауки России 17.08.2016 г. приказ № 853.

1. Внести изменения в раздел рабочей программы 2.3.2. **Наименование формируемых профессиональных компетенций** пункты «Номер трудовой функции» и «Содержание трудовой функции» согласно профессиональному стандарту «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)» (Приказ Минтруда России от 21 марта 2017 года № 293н).

Считать правильным:

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции или ее части	Номер трудовой функции	Содержание трудовой функции	В результате прохождения клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные материалы
					Знать	Владеть	Уметь		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатоми-	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента терапевтического профиля,	Методами общеклинического обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов, интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных мето-	Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести первичное физикальное обследование	1.Клиническое обследование пациентов с патологией внутренних органов. 2.Определение признаков клинической и биологической смерти. 3.Составление плана лабораторно-инструмен-	Оценка усвоения практических навыков Интерпретация результатов обследования пациента Решение ситуационных задач

		ческих и иных ис- следова- ний в це- лях распо- знавания состояния или уста- новления факта наличия или от- сутствия заболева- ния			совре- менные методы клиниче- ского, лабора- торного, инстру- менталь- ного об- следования пациентов (включая эндоско- пиче- ские, рентге- нологиче- ские методы, ультра- звуковую диагно- стику)	дов диа- гностики (электро- кардио- графии, спирогра- фии, тер- мометрии гематоло- гических показате- лей и др.)	ние (осмотр, пальпа- ция, аускуль- тация, измере- ние АД, опреде- ление свойств артери- ального пульса и т.п.) ор- ганов и систем (дыха- тельной, сердечно -сосуди- стой, пищева- ритель- ной, мо- чевыде- литель- ной, кро- ви), наметить объем дополни- тельных исследо- ваний в соответ- ствии с прогно- зом бо- лезни для уточне- ния диа- гноза и получе- ния до- стовер- ного ре- зультата, оцени- вать ре-	тального исследова- ния паци- ентов в со- ответствии с нозологи- ей. 4. Интер- претация результатов лаборатор- но- инструмен- тальных исследова- ний (анали- зов крови, мочи, мок- роты, ЭКГ, ЭхоКГ, ФГС, УЗИ ОБП и по- чек, КАГ, СМ ЭКГ и АД, спиро- графии и др.) при различной нозологрии	
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

							зультаты ЭКГ, спирограмму, данные рентгенологического обследования, применяемых для выявления заболеваний внутренних органов		
2	ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пере-	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения и меры профилактики заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме; критерии	Навыками постановки развернутого клинического диагноза (основного, сопутствующего, осложнений); алгоритмом дифференциальной диагностики и постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специали-	Поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз с учетом МКБ-10 пересмотра и современных клиниче-	1.Формулировка клинического диагноза с учетом МКБ 10-пересмотра и современных клинических классификаций. 2.Обоснование клинического диагноза.	Собеседование Оценка качества оформления медицинской карты стационарного больного Решение ситуационных задач Оценка курации пациентов

		смотр, принятый 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения г. Женева, 1989г.			диагноза различных заболеваний внутренних органов	сту	ских классификаций		
3.	ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	А/03.7	Назначение лечения при заболеваниях внутренних органов и контроль его эффективности	Методы лечения заболеваний внутренних органов и показания к их применению, показания для госпитализации пациентов.	Навыками назначения больным адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом.	Разработать план терапевтических действий, сформулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии	1. Назначение лечебного режима, диеты, медикаментозной и не медикаментозной терапии при заболеваниях внутренних органов. 2. Выполнение диагностических и лечебных процедур (измерение АД, запись ЭКГ, проведение пульсоксиметрии, определение сахара крови и мочи с помощью индикаторных полосок).	Собеседование Оценка курации больных Оценка медицинской карты стационарного больного
4.	ПК-10	Готовность к оказанию медицинской	А/01.7	Оказание неотложной медицинской	Методы неотложной помощи	Навыками лечения острых заболеваний	Разработать план медицинской	1. Оказание первой медицинской помощи	Собеседование Написание рецептов

		ской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		ской помощи пациенту	при острых заболеваниях внутренних органов и обострении хронических заболеваний у взрослого населения, показания к их применению, методы оказания неотложной медицинской помощи при состояниях не угрожающих жизни	ний внутренних органов и обострений хронических заболеваний у взрослого населения, навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях не угрожающих жизни	ской 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	при неотложных состояниях, не угрожающих жизни больного (не осложненный гипертонический криз, обморок, сердечная астма, приступ бронхиальной астмы) 2.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).	Составление алгоритмов лечебных мероприятий Курация больных
5.	ПК-11	Готовность к участию в оказании скорой	A/01.7	Оказание скорой медицинской	Основные диагностические и лечебные	Навыками оказания скорой медицинской по-	Оказывать скорую медицинскую по-	1. Оказание скорой медицинской помощи при состо-	Собеседование Тестирование Оценка ин-

		медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		помощи пациенту при состояниях, угрожающих жизни	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	мощи при острых или хронических заболеваниях внутренних органов с развитием состояний, угрожающих жизни пациента	мощь и проводить интенсивную терапию при угрожающих жизни состояниях; осуществлять противошоковые мероприятия; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти.	яниях, угрожающих жизни (внезапная сердечная смерть, отек легких, шоки, острая дыхательная, почечная, печеночная недостаточность, острые аллергические реакции, желудочно-кишечное кровотечение). 2. 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 кро-	терпретации результатов исследований Составление алгоритмов неотложной помощи Оценка практических навыков
--	--	--	--	--	---	--	---	---	---

								ви донора и больного).	
--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------	--

2. Внести дополнения в рабочую программу практики «Помощник врача стационара (терапевта)» в раздел **4. Методические рекомендации по организации и проведению клинической практики** согласно «Порядку организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 301 от 14 июля 2017 г.).

Образовательная деятельность при прохождении клинической практики проводится в форме контактной работы обучающихся с педагогическими работниками кафедры и в форме самостоятельной работы обучающихся. Контактная работа проводится в аудиторных и внеаудиторных условиях, а также в электронной информационно-образовательной среде. К контактным видам работы относятся практические занятия, самостоятельная работа обучающихся под контролем преподавателя, индивидуальная работа с обучающимися, аттестация по результатам производственной клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)».

В процессе прохождения клинической практики проводится текущий контроль успеваемости при освоении учебной программы. Окончательные результаты практики оцениваются при аттестации по окончании практики, которая проводится в форме зачета по трехэтапной системе – тестирование по вопросам учебной программы (I этап), собеседование по программным вопросам и ситуационным задачам (II этап), оценивание результатов освоения практических умений и навыков (III этап).

Оценка успеваемости обучающихся проводится по балльно-рейтинговой системе, установленной в БГМУ, с выведением итоговой оценки по результатам текущей и промежуточной аттестации по пятибалльной системе.

3. Внести изменения в раздел **3.1. Объем клинической практики и виды учебной работы.** Аудиторные занятия считать контактным видом работы, в том числе практические занятия и СРО под контролем преподавателя.
4. Внести изменения в раздел **3.8.1. Виды контроля, формы оценочных материалов.** Считать правильным:

При прохождении клинической практики осуществляется систематический контроль знаний и практической подготовки обучающихся:

1. Исходный (входной) контроль проводится в начале прохождения практики с помощью фонда оценочных материалов (тестовых заданий) и демонстрации практических навыков по непосредственному обследованию больного с целью выявления исходного уровня знаний по предшествующим дисциплинам базовой части ООП ВО.

2. Текущий контроль проводится ежедневно по разделам учебной программы с помощью фонда тестовых заданий и типовых ситуационных задач при устном опросе,

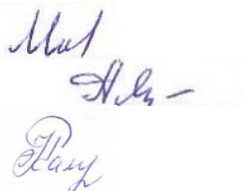
оценке практических навыков во время курации и клинических разборов тематических больных.

3. Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется по окончании практики и проводится в три этапа: тестирование по вопросам учебной программы и фонда тестовых заданий; оценка освоения практических умений и навыков; собеседование по программным вопросам и ситуационным задачам.

Разработчики: доц. Макеева Г.К.,

доц. Амирова Г.Ф.,

доц. Камаева Э.Р.



Обсуждено на заседании кафедры факультетской терапии

Протокол № 1 от 30.08. 2017 года

Секретарь  доц. Амирова Г.Ф.