

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

КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

30 "августа" 2016г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ
«ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА (ТЕРАПЕВТА)»**

Специальность	31.05.02 Педиатрия
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	6 лет
Курс IV	
Семестр VIII	
Контактная работа	48 часов/1,3 ЗЕ
Самостоятельная внеаудиторная работа	24 часа/0,7 ЗЕ
Зачет	VIII семестр
Всего часов/ЗЕ	72 часа /2 ЗЕ

Уфа

20 16

При разработке рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 17.08.2015 г.
- 2) Учебный план ООП ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России 30.08.2016 г., протокол № 8.

Рабочая программа клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» одобрена на заседании кафедры факультетской терапии от 30.08.2016г., протокол № 1

Зав. кафедрой, профессор  Г.Х. Мирсаева

Рабочая программа клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» одобрена Учебно-методическим советом специальности Педиатрия от 30.08.2016г., протокол № 11

Председатель Учебно-методического совета специальности Педиатрия  И.Ф. Суфияров/

Разработчики:

Зав. кафедрой факультетской терапии, доктор медицинских наук, профессор Г.Х. Мирсаева

Доцент кафедры факультетской терапии, кандидат медицинских наук Г.К.Макеева

Доцент кафедры факультетской терапии, кандидат медицинских наук Г.Ф. Амирова

Рецензенты:

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

Заведующий кафедрой внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, ВПТ ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор И.А. Казакова

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	5
2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ	5
2.1. Цель и задачи клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)».....	5
2.2. Место клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» в структуре ООП по специальности 31.05.02 Педиатрия.....	6
2.2.1. Клиническая практика «Помощник врача стационара (терапевта)» относится к разделу практик базовой части ООП	6
2.2.2. Для освоения программы клинической практики обучающийся должен по предшествующим дисциплинам	6
2.3. Требования к результатам освоения рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)»	17
2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)»....	17
2.3.2. Освоение программы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных компетенций	17
2.3.3. Перечень практических умений, навыков и владений, подлежащих освоению на клинической практике	26
 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ	
3.1. Объем клинической практики и виды учебной работы.....	31
3.2. Разделы клинической практики и компетенции, которые должны быть сформированы при их освоении.....	32
3.3. Разделы клинической практики, виды учебной деятельности и формы контроля.....	33
3.4. Название тем лекций и количество часов при освоении программы клинической практики.....	34
3.5. Название тем практических занятий и количество часов при освоении программы клинической практики	35
3.6. Лабораторный практикум.....	35
3.7. Самостоятельная работа обучающегося.....	35
3.7.1. Виды самостоятельной аудиторной работы обучающегося.....	36
3.7.2. Виды самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося...	38
3.7.3. Примерная тематика рефератов	39
3.8. Оценочные материалы для контроля успеваемости и результатов освоения клинической практики «Помощник врача стационара (тера-	

педта)».....	39
3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных материалов.....	39
3.8.2. Примеры оценочных материалов.....	42
3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение клинической практики	45
3.10. Материально-техническое обеспечение клинической практики....	50
3.11.Образовательные технологии.....	51
3.12. Разделы клинической практики и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами.....	51
4. Методические рекомендации по организации и проведению клинической практики.....	51
5. Протоколы согласования рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» с другими дисциплинами специальности	55
6. Протоколы утверждения заседания кафедры, ЦМК, УМС	55
7. Рецензии.....	55

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Клиническая практика является обязательным учебным циклом в структуре основной образовательной программы подготовки врача-педиатра по ФГОС ВО и представляет собой вид учебной деятельности, непосредственно ориентированный на профессионально-практическую подготовку обучающегося.

Результатом освоения ООП является формирование определенных профессиональных компетенций. От уровня практической подготовки выпускника медицинского вуза прямо зависит его способность грамотно решать профессиональные задачи, в том числе оказывать неотложную и экстренную врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний.

Клиническая практика предоставляет возможность будущему специалисту проявить и углубить полученные во время учебы знания и умения, приобрести новые практические навыки, познакомиться с основными направлениями профессиональной деятельности врача-терапевта стационара. Содержание и сроки клинической практики регламентированы действующим учебным планом и ООП по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Самостоятельная работа обучающихся с больными под руководством руководителей практики способствует формированию клинического мышления, принципов врачебной деонтологии и медицинской этики.

Клиническая практика «Помощник врача стационара (терапевта)» является обязательной для всех обучающихся IV курса по специальности 31.05.02 Педиатрия. Не выполнившие программу практики, получившие отрицательную характеристику лечебно-профилактического учреждения или неудовлетворительную оценку при сдаче зачета по итогам практики, отчисляются из университета.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)»

Целью клинической практики является углубление знаний по терапии, закрепление и совершенствование полученных ранее практических умений и навыков по диагностике и лечению заболеваний внутренних органов, в том числе по оказанию экстренной и неотложной врачебной помощи при ургентных состояниях, ознакомление с принципами работы врача терапевтического стационара. Все это способствует формированию профессиональных

компетенций согласно ООП подготовки специалиста по направлению 31.05.02 Педиатрия.

Задачи клинической практики:

- 1) закрепление навыков клинического обследования больных с заболеваниями внутренних органов и оценки его результатов;
- 2) закрепление навыков составления плана лабораторно-инструментального обследования и интерпретации его результатов;
- 3) закрепление навыков установления и формулировки клинического диагноза по современным классификациям и его обоснования;
- 4) закрепление навыков лечения больных с заболеваниями внутренних органов (под руководством лечащего врача);
- 5) закрепление навыков оказания неотложной и экстренной врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (под руководством лечащего врача);
- 6) освоение диагностических и лечебных медицинских манипуляций, предусмотренных программой практики;
- 7) формирование профессиональных компетенций ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11;
- 8) закрепление навыков оформления медицинской карты стационарного больного с учетом принятых порядков и федеральных стандартов;
- 9) знакомство с работой физиотерапевтического и других параклинических отделений;
- 10) формирование основ клинического мышления, врачебной деонтологии и медицинской этики, санитарно-просветительной работы среди населения.

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

2.2.1. Клиническая практика «Помощник врача стационара (терапевта)» 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	Знать, владеть, уметь, сформировать компетенции:
-------------------------------------	--

дисциплины	
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 иммуновоспалительной фаз патогенеза инфекционного эндокардита. Типы центральной гемодинамики при гипертонической

	болезни. Характеристики УО, МО и ОПСС. Формирование гиперкинетического и гипокинетического 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 гиперспле-
--	---

	низма. Механизм развития синдрома портальной гипертензии и асцита при циррозе печени. Механизм гепатоцеллюлярной недостаточности. Экзогенная и эндогенная энцефалопатия. Механизм развития отеочного синдрома, артериальной гипертензии при гломерулонефрите. Механизм нди-мичного синдрома. Нарушение азотовыделительной функции почек, пато-генез 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, кли-ническая пато-логическая ана-томия	Знать: Патоморфология долевой и очаговой пневмонии, аб-сцесса и гангрены легких. Осложнения. Исходы. Мор-фологическая картина амилоидоза внутренних органов. Иммуноморфологическая характеристика бронхиаль-ной астмы. Осложнения. Причины смерти. Иммуноморфологическая характеристика ревматиче-ской болезни сердца. Фазы дезорганизации соедини-тельной ткани (мукоидное и фибриноидное набухание, гранулематоз, склероз). Патологическая анатомия эн-докардита, миокардита, перикардита, ревмоваскулита. Морфология инфекционного эндокардита. Исходы. Причины смерти. Инфекционный эндокардит как при-

	чина 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 бо-
--	---

	лезни 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. Лаборатор-

	ные 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 диагно-	Знать:

стика	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. Сформировать компетенции: ПК – 5, ПК – 6, ПК – 8, ПК – 10, ПК -11 (частично)
--	---

2.3. Требования к результатам освоения рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)»

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

1. Медицинская.

2.3.2. Освоение программы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных компетенций (ПК):

Таблица 2

№ п/п	Но- мер ком- пе- тен- ции	Содержание компе- тенции или ее части	В результате прохождения клинической практики обучающиеся должны:			Перечень прак- тических навы- ков по овладе- нию компетен- цией	Оценочные материалы
			Знать	Владеть	Уметь		
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб паци- ента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лаборатор- ных, инструменталь- ных и иных исследо- ваний в целях распо- знавания состояния или установления фак- та наличия или отсут- ствия заболевания	Методы диа- гностики, диагностиче- ские воз- можности методов непосред- ственного исследова- ния пациента терапевтиче- ского профи- ля, современные методы кли-	Методами общеклини- ческого об- следования пациентов с заболевани- ями внут- ренних орга- нов, интер- претацией результатов лаборатор- ных и ин- струмен- тальных ме-	Определить статус пациен- та: собрать анамнез, про- вести опрос пациента и/или его родствен- ников, прове- сти первичное физикальное обследование (осмотр, паль- пация, аускуль- тация, измере- ние АД, опре-	1.Клиническое обследование па- циентов с патоло- гией внутренних органов. 2.Определение признаков клини- ческой и биоло- гической смерти. 3.Составление плана лаборатор- но- инструменталь- ного исследова- ния пациентов в	Оценка усвое- ния практиче- ских навыков Интерпрета- ция результа- тов обследо- вания пациен- та Решение си- туационных задач

			нического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)	тодов диагностики (электрокардиографии, спирографии, термометрии гематологических показателей и др.)	деление свойств артериального пульса и т.п.) органов и систем (дыхательной, сердечно - сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, крови), наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата, оценивать ре-	соответствии с нозологией. 4. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований (анализов крови, мочи, мокроты, пульсоксиметрии, ЭКГ, ЭхоКГ, ФГС, УЗИ ОБП и почек, КАГ, суточного мониторирования ЭКГ и АД, спирографии и др.) при различной нозологии	
--	--	--	--	---	---	--	--

					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 пересмотр, принятой	Этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения и меры профилактики заболеваний	Навыками постановки развернутого клинического диагноза (основного, сопутствующего, осложнений); алгоритмом дифференциальной диагностики и постановки	Поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз в соответствии с	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

		43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989г.	внутренних органов, протекающих в типичной форме; критерии диагноза различных заболеваний внутренних органов.	предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.	Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра и современных клинических классификаций.		
3.	ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами	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 па-	1. Назначение лечебного режима, диеты, медикаментозной и не медикаментозной терапии при заболеваниях внутренних органов. 2. Выполнение диагностических и лечебных процедур (измерение	Собеседование Оценка курации больных Оценка медицинской карты стационарного больного

					тогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии	АД, запись ЭКГ, проведение пульсоксиметрии, определение сахара крови и мочи с помощью индикаторных полосок).	
4.	ПК-10(частично)	Готовность к оказанию медицинской помощи 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	Навыками лечения острых заболеваний внутренних органов и обострений хронических заболеваний у взрослого населения, навыками оказания неотложной медицинской помощи при	Разработать план медицинской помощи при острых заболеваниях внутренних органов и обострениях хронических заболеваний у взрослого населения; оказать неотложную медицинскую помощь при со-	1. Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях, не угрожающих жизни больного (не осложненный гипертонический криз, обморок, сердечная астма, приступ бронхиальной астмы) 2.Выполнение диагностических и лечебных про-	Собеседование Написание рецептов Составление алгоритмов лечебных мероприятий Курация больных

			медицинской помощи при состояниях не угрожающих жизни	состояниях не угрожающих жизни	стояниях, не угрожающих жизни и не требующих экстренной медицинской помощи	цедур при состояниях, не угрожающих жизни (измерение АД, запись ЭКГ, проведение пульсоксиметрии, определение сахара крови и мочи с помощью индикаторных полосок, временная остановка наружного кровотечения).	
5.	ПК-11(частично)	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Основные диагностические и лечебные мероприятия при заболеваниях внутренних органов у	Навыками оказания скорой медицинской помощи при острых или хронических заболеваниях внутренних	Оказывать скорую медицинскую помощь и проводить интенсивную терапию при угрожающих жизни состояниях; осу-	1. Оказание скорой медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни (внезапная сердечная смерть, отек легких, шок, острая дыха-	Собеседование Тестирование Оценка интерпретации результатов исследований Составление алгоритмов

			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	органов с развитием состояний, угрожающих жизни пациента	ществлять противошоковые мероприятия; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти.	тельная, 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 совме-	неотложной помощи Оценка практических навыков
--	--	--	--	---	---	--	--

						стимость крови донора и больно- го).	
--	--	--	--	--	--	--	--

2.3.3. Перечень практических умений, навыков и владений, подлежащих освоению на клинической практике

Таблица 3

№ п/п	Наименование умений и навыков	Наименование формируемых компетенций	Количество навыков	
			Мин	факт
I. Клиническое обследование пациента				
1.	Полное клиническое обследование пациентов с патологией внутренних органов и систем (сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)	ПК-5, ПК-6	10	
2.	Определение признаков клинической и биологической смерти	ПК-5, ПК-6	1	
II. Составление плана лабораторно-инструментального исследования в соответствии с нозологией				
1.	Составление плана дополнительного обследования пациентов с патологией органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, почек	ПК-5	10	
III. Лабораторные и инструментальные исследования и интерпретация их результатов				
1.	Оценка результатов - клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты	ПК-5	20	
2.	- анализа плевральной и асцитической жидкости	ПК-5	2	
3.	- биохимических анализов крови (общий белок, белковые фракции, сахар, билирубин, АСТ, АЛТ, холестерин, креатинин, мочеви́на, железо, СРБ, фибриноген, серомукоид)	ПК-5	20	
4.	- маркеров некроза миокарда (тропо-	ПК-5	2	

	нин, миоглобин, КФК-МВ, ЛДГ)			
5.	Время свертываемости крови, время кровотечения, ПТИ, АЧТВ, МНО	ПК-5	10	
6.	Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови	ПК-5	5	
7.	Оценка результатов серологического исследования маркеров вирусных гепатитов	ПК-5	3	
8.	Методика и оценка: - анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого) - пробы Реберга-Тареева - клиренса креатинина - бактериологического посева мочи и крови	ПК-5	3	
9.	- гликемического профиля крови - гликированного гемоглобина	ПК-5	2	
10.	Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон)	ПК-5	2	
11.	Оценка миелограммы	ПК-5	1	
12.	Аллергологическое исследование (общие и специфические Ig E), кожные и ингаляционные тесты	ПК-5	1	
13.	Иммунологическое исследование	ПК-5	3	
14.	Запись, расшифровка и оценка ЭКГ	ПК-5	20	
15.	Оценка спирографии	ПК-5	5	
16.	Методика подготовки к рентгенологическому исследованию и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно - сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, суставов	ПК-5	20	
17.	Исследование глазного дна	ПК-5		

18.	Эндоскопия (ФГДС, колоноскопия, ректороманоскопия, бронхоскопия)	ПК-5	5	
19.	Специальные исследования: - компьютерная и магнитно-резонансная томография органов грудной клетки и брюшной полости, почек, н адпочечников	ПК-5	2	
20.	УЗИ органов брюшной полости, почек, надпочечников	ПК-5	10	
21.	ЭХО - и доплер - эхокардиография	ПК-5	3	
22.	ЭКГ - пробы с физической нагрузкой	ПК-5	1	
23.	Суточное ЭКГ- и АД - мониторингирование	ПК-5	3	
24.	Оценка данных коронарографии	ПК-5	3	
25.	Оценка результатов биопсии лимфатических узлов, печени, почек	ПК-5	1	
26.	Основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракция выброса, ОПСС).	ПК-5	3	
IV. Формулировка клинического диагноза				
1.	Формулировка клинического диагноза с учетом МКБ-10 пересмотра и современных клинических классификаций заболеваний внутренних органов	ПК-6	10	
V. Диагностические и лечебные процедуры				
1.	Определение группы крови по системе АВО, резус-фактора	ПК-5, ПК-10, ПК-11	1	
2.	Выполнение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного	ПК-5, ПК-10, ПК-11	1	
3.	Промывание желудка через зонд	ПК-5, ПК-10, ПК-11	1	
4.	Запись ЭКГ	ПК-5, ПК-10,	10	

		ПК-11		
5.	Измерение АД	ПК-5, ПК-10, ПК-11	20	
6.	Определение реакции зрачков на свет	ПК-5, ПК-10, ПК-11	1	
7.	Выполнение ИВЛ способом «рот-в-рот», «рот-в-нос», мешком Амбу, фиксация языка	ПК-5, ПК-10, ПК-11	1	
8.	Закрытый массаж сердца	ПК-5, ПК-10, ПК-11	1	
9.	Временная (жгут, повязка, тампонада носа), остановка кровотечения наружного, носового	ПК-5, ПК-10, ПК-11	1	
10.	Определение сатурации кислорода методом пульсоксиметрии	ПК-5, ПК-10, ПК-11	5	
11.	Определение сахара крови и мочи с помощью индикаторных полосок	ПК-5, ПК-10, ПК-11	3	
VI. Назначение лечебного режима, диеты, медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях внутренних органов				
1.	Назначение лечебного режима, диеты, медикаментозной и немедикаментозной терапии при заболеваниях органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, почек, крови, заболеваний суставов и соединительной ткани.	ПК- 8	20	
VII. Первая неотложная и экстренная медицинская помощь				
	Первая медицинская помощь при следующих состояниях:			
1.	-внезапная сердечная смерть	ПК-11	1	
2.	-острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс)	ПК-10, ПК-11	1	
3.	-гипертонический криз (неосложненный, осложненный)	ПК-10, ПК-11	3	

4.	-острая сердечная недостаточность (сердечная астма, отек легких)	ПК-10, ПК-11	2	
5.	-ангинозный статус (стенокардия, инфаркт миокарда)	ПК-10, ПК-11	2	
6.	-пароксизмальные нарушения ритма сердца	ПК-10, ПК-11	2	
7.	-тромбоэмболия легочной артерии	ПК-10, ПК-11	1	
8.	-приступ бронхиальной астмы, астматический статус	ПК-10, ПК-11	2	
9.	-острая дыхательная недостаточность	ПК-10, ПК-11	1	
10.	-шок (инфекционно-токсический, кардиогенный, анафилактический, геморрагический, аритмический)	ПК-10, ПК-11	2	
11.	-приступ Морганьи-Эдемса-Стокса	ПК-10, ПК-11	1	
12.	-желудочно-кишечное кровотечение	ПК-10, ПК-11	1	
13.	-трансфузионные осложнения	ПК-11	1	
14.	-острая почечная, печеночная недостаточность	ПК-10, ПК-11	1	
15.	-приступ почечной и печеночной колики	ПК-10	1	
16.	-острые аллергические реакции	ПК-10, ПК-11	1	
17.	-острые заболевания органов брюшной полости	ПК-10, ПК-11	1	
18.	-гипертермия, острая дегидратация	ПК-10, ПК-11	1	
VIII. Ведение медицинской документации				
1.	Написание рецептов препаратов, применяемых для лечения заболеваний внутренних органов	ПК-8	30	
2.	Оформление медицинской карты стационарного больного с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-8	10	

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем клинической практики и виды учебной работы

Таблица 4

Вид учебной работы		Всего часов	Всего зачетных единиц
1		2	3
Аудиторная работа (всего)		48	1,3
Практические занятия (клинические разборы тематических больных) с руководителями практики		14	
Самостоятельная аудиторная работа, в том числе:		34	
Курация больных в терапевтическом отделении		20	
Работа в приемном отделении стационара в качестве помощника дежурного врача и в отделении реанимации и интенсивной терапии (обход тяжелых больных, оказание неотложной и экстренной помощи)		6	
Работа в физиотерапевтическом отделении, отделениях функциональной, рентгенологической, эндоскопической диагностики и других параклинических отделениях		3	
Работа с медицинской документацией (порядки, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации, оформление протоколов ВК, эпикризов и др.)		2	
Участие в консилиумах больных		1	
Выполнение УИР и НИР		1	
Санитарно-просветительская работа с пациентами		1	
Самостоятельная внеаудиторная работа обучающегося (подготовка к практическим занятиям, УИР и НИР, итоговой научно-практической конференции, зачету по итогам практики)		24	0,7
Вид аттестации	Зачет		
ИТОГО: Общая трудоемкость		72 часа	2 ЗЕ

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

Таблица 5

№ п/п	№ компетенции	Наименование разделов практики	Содержание разделов практики в дидактических единицах (темы раздела)
1	2	3	4
1.	ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-10, ПК-11	Болезни органов дыхания	1.Пневмония 2.Хронический бронхит. Хроническая обструктивная болезнь легких 3. Инфекционные деструкции легких 4. Бронхиальная астма
2.	ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-10, ПК-11	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 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-10, ПК-11	Болезни органов пищеварения	1.Хронический гастрит 2.Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки 3.Хронический холецистит 4.Дисфункции желчевыводящих путей 5.Хронический панкреатит 6.Хронический гепатит 7.Циррозы печени
4.	ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-10, ПК-11	Болезни почек	1.Острый гломерулонефрит 2.Хронический гломерулонефрит

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

Таблица 6

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела программы 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 кровообращения	-	-	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 при освоении программы клинической практики

Таблица 7

№	Наименование тем практических занятий производственной практики	Семестр	Объем в часах
1.	Пневмония. Инфекционные деструкции легких	VIII	2
2.	Хронический бронхит. Хроническая обструктивная болезнь легких. Бронхиальная астма	VIII	2
3.	Ревматическая лихорадка Митральные пороки сердца Аортальные пороки сердца Инфекционный эндокардит	VIII	1
4.	Атеросклероз. ИБС: Стенокардия	VIII	1
5.	ИБС. Инфаркт миокарда	VIII	2
6.	Гипертоническая болезнь Хроническая сердечная недостаточность.	VIII	2
7.	Хронический гастрит Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	VIII	1
8.	Хронический холецистит Дисфункции желчевыводящих путей. Хронический панкреатит	VIII	1
9.	Хронический гепатит. Циррозы печени	VIII	1
10.	Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит	VIII	1
	Всего:	VIII	14

3.6. Лабораторный практикум

Лабораторный практикум учебным планом ООП не предусмотрен.

3.7. Самостоятельная работа обучающегося

3.7.1. Виды самостоятельной аудиторной работы обучающегося

Таблица 8

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела клинической практики	Виды самостоятельной работы обучающегося	Всего часов
1.	VIII	1. Болезни органов дыхания	- курация пульмонологических больных (5-6 человек) под контролем палатного врача (первичное описание, составление плана обследования и лечения, оформление ежедневных дневников, эпикризов и др.) - работа в физиотерапевтическом отделении, отделениях функциональной, рентгенологической, эндоскопической диагностики, патологоанатомическом и других параклинических отделениях; - освоение врачебных диагностических и лечебных манипуляций - работа с нормативной медицинской документацией (порядки, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации, оформление протоколов ВК, эпикризов и др.); - участие в консилиумах больных; - выполнение УИР и НИР; - санитарно-просветительская работа с пациентами.	8
		2. Болезни органов кровообращения	- курация кардиологических больных; - работа в физиотерапевтическом отделении, отделениях	10

			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.	
		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
		4. Болезни почек	-курация нефрологических больных; -работа в физиотерапевтическом отделении, отделениях функциональной, рентгенологической, эндоскопической диагностики и других парак-	2

			линических отделениях; - освоение врачебных диагностических и лечебных манипуляций ; -работа с медицинской документацией; -участие в консилиумах больных; - выполнение УИР и НИР ; -санитарно-просветительская работа с пациентами.	
		Работа в приемном отделении стационара и в отделении реанимации и интенсивной терапии в качестве помощника дежурного врача	-первичное обследование и описание госпитализированных больных; -обход тяжелых больных в терапевтическом отделении; -участие в проведении интенсивной терапии, оказании экстренной и неотложной медицинской помощи тяжелым больным в отделении реанимации и интенсивной терапии	6
		Всего часов:		34

3.7.2. Виды самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося

Таблица 9

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела клинической практики	Виды самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося	Всего часов
1.	VIII	1.Болезни органов дыхания 2. Болезни органов кровообращения 3. Болезни органов пищеварения 4. Болезни почек	Подготовка к практическим занятиям, выполнение УИР и НИР, подготовка к итоговой научно-практической конференции, зачету по итогам практики	24
Всего: 24 часа				

3.7.3. Примерная тематика рефератов

1. Анализ терапевтической заболеваемости по данным клинической базы практики.
2. Описание редкого или «интересного» случая заболевания, наблюдавшегося за период практики.
3. Анализ эффективности применения новых методов лечения при заболеваниях внутренних органов.
4. Ургентные ситуации в клинике внутренних болезней, неотложная и скорая врачебная помощь.
5. ГЛПС в практике терапевта

Примерные формы УИР и НИР:

1. Составление реферата и/или мультимедийной презентации по современным вопросам внутренней медицины.
2. Составление текста научно-популярных лекций и бесед для населения по предупреждению заболеваний внутренних органов и пропаганде здорового образа жизни.
3. Углубление навыков ЭКГ-диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы в отделении функциональной диагностики.
4. Перевод иностранной литературы о новых лекарственных препаратах или методах лечения внутренних болезней.
5. Оформление стендов, электронных учебных атласов и других наглядных пособий, видеозаписей лечебных и диагностических процедур и т.д.
6. Анализ клинических признаков определенного заболевания внутренних органов.
7. Анализ эффективности новых методов лечения при заболеваниях внутренних органов.

3.8. Оценочные материалы для контроля успеваемости и результатов освоения клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)»

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных материалов

В процессе клинической практики проводится входной, текущий контроль знаний, уровня усвоения практических умений и навыков и контроль по итогам производственной практики (промежуточный). Текущий контроль осуществляется ежедневно базовым руководителем практики по терапии. Контроль по итогам практики проводится вузовским и базовым руководи-

телями практики по терапии на зачете с оценкой результатов по пятибалльной системе.

В основе зачета лежит система трехэтапной аттестации теоретической и практической подготовки обучающихся, включающая тестирование с помощью фонда оценочных материалов, оценку степени освоения практических умений и навыков, сформированность профессиональных компетенций, собеседование по программным вопросам практики.

Таблица 10

№ п/п	№ се- мест ра	Виды контроля	Наименование раздела клини- ческой практики	Оценочные материалы		
				Форма	Кол-во вопро- сов в задании	К-во не- зависи- мых ва- риантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	VIII	Входной (ВК) Текущий (ТК)	Заболевания орга- нов дыхания	Тестовые задания, ситуаци- онные за- дачи; уст- ный опрос; интерпре- тация рентгено- грамм ОГК, ана- лизиров кро- ви, мочи, мокроты, спиро- грамм	20 30	5 5 10 задач
2.	VIII	ВК ТК	Заболевания орга- нов кровообраще- ния	Тестовые задания, ситуаци- онные за- дачи; уст-	20 30	5 5 10 задач

				ный опрос; интерпре- тация анализов крови, мо- чи, ЭКГ, ЭхоКГ		
3.	VIII	ВК ТК	Заболевания орга- нов пищеварения	Тестовые задания, ситуаци- онные за- дачи; уст- ный опрос; интерпре- тация рентгено- грамм же- лудка и желчного пузыря, анализов крови мо- чи, прото- колов УЗИ органов брюшной полости, ФГС	20 30	5 5 10 задач
4.	VIII	ВК ТК	Заболевания по- чек	Тестовые задания, ситуаци- онные за- дачи, уст- ный опрос;	20 10	5 5 10 задач

				интерпретация анализов крови, мочи; УЗИ почек		
5.	VIII	Промежуточный (ПК)	Зачет	Тестовый контроль знаний, решение ситуационных задач, демонстрация практических умений и навыков	100 6	2 40 ситуационных задач

3.8.2. Примеры оценочных материалов

Для ВК ПК-5, ПК-6	1. КАКОЙ ИЗ ЭЛЕМЕНТОВ МОКРОТЫ С ДОСТОВЕРНОСТЬЮ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ДЕСТРУКЦИИ ТКАНИ ЛЕГКОГО 1) кристаллы Шарко - Лейдена 2) эластические волокна 3) спирали Куршмана 4) эритроциты Ответ: 2
ПК-5	2. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОДТВЕРЖДАЕТ РАЗВИТИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ПЕРВЫЕ 4 ЧАСА ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ 1) АСТ 2) тропонин 3) ЛДГ

ПК-5	4) щелочная фосфатаза 5) γ-глутаматтранспептидаза Ответ: 2
	3. ХАРАКТЕР БОЛИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ 1) тупая, давящая боль в эпигастрии, усиливающаяся при приеме пищи 2) схваткообразные ноющие боли в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо при приеме жирной пищи 3) постоянная тупая боль, не связанная с приемом пищи 4) боли в эпигастрии, возникающие натощак и через 2-3 часа после еды 5) боли через 30 мин после еды Ответ: 4
Для ТК ПК-5	1. КОЛЬЦЕВИДНАЯ ЭРИТЕМА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА КОЖЕ 1) внутренней поверхности конечностей 2) ладоней и стоп 3) волосистой части головы 4) лица Ответ: 1
ПК-5	2. РАЗВИТИЮ СЕРДЕЧНОЙ АСТМЫ СПОСОБСТВУЕТ 1) повышение давления в легочных капиллярах 2) снижение онкотического давления плазмы 3) снижение онкотического давления плазмы 4) дилатация правого желудочка гипертрофия левого желудочка Ответ: 1
ПК-5	3. У БОЛЬНОГО С МНОГОЛЕТНИМ ТЕЧЕНИЕМ ЯБ ЖЕЛУДКА ПОЯВИЛИСЬ ПОЧТИ ПОСТОЯННЫЕ БОЛИ С ИРРАДИАЦИЕЙ В СПИНУ. ЭТО ОСЛОЖНЕНИЕ 1) стеноз привратника 2) пенетрация 3) малигнизация

	4) перфорация 5) демпинг-синдром Ответ: 2
Для ПК ПК-5	1. ДЛЯ ФРИДЛЕНДЕРОВСКОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРНО 1) деструктивный характер пневмонии с формированием множественных абсцессов 2) « ржавая» мокрота 3) скудные физикальные данные 4) интерстициальный характер воспаления Ответ: 1
ПК-5	2. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ 2-Й СТАДИИ ГИПЕРТОНической БОЛЕЗНИ 1) гипертонические кризы 2) дилатация сердечных полостей 3) гипертрофия левого желудочка 4) явление приступов стенокардии Ответ: 3
ПК-5	3. ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ 1) лейкоцитоз 2) уровень аминотрансфераз крови 3) уровень амилазы крови и мочи 4) уровень щелочной фосфатазы 5) гипергликемия Ответ: 3

Примерные вопросы для проведения собеседования на итоговом зачете:

1. Структура терапевтической службы стационара ЛПУ.
2. Порядок оформления медицинской документации терапевтического больного в стационаре.
3. Основные показатели работы терапевтического отделения.
4. Показания к плановой и экстренной госпитализации больных терапевтического профиля.

5. Диагностические и лечебные мероприятия при заболеваниях внутренних органов.
6. Лечебная тактика при неотложных и угрожающих жизни состояниях в клинике внутренних болезней.

3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение клинической практики

Основная литература

Таблица 11

№	Клиническая практика в соответствии с учебным планом	Основная/дополнительная литература в рабочей программе, автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы.	Для печатных изданий количество экземпляров, для электронных – количество доступов	Число обучающихся, одновременно проходящих клиническую практику	Приведенный коэффициент обеспеченности (КО) (на текущий семестр)
Б.1 БЗ 1	Клиническая практика (ФГОС ВО), 8 с	Основная литература			
1		Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс] / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -on-line. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433355.html	1200 доступов	405	1
2		Маколкин, Владимир Иванович. Внутренние болезни : учебник, рек.	60		

		М-вом образ. и науки РФ / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2013. - 764 с.			
3		Внутренние болезни [Электронный ресурс]: в 2-х т. / ред.: В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т.1.-on-line. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425794.html	1200 до- ступов	405	1
4		Внутренние болезни: учебник с компакт-дискom : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М. : Гэотар Медиа, 2011 - . - Компакт-диск во 2 томе. Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп. - 649 с.	210		
5		Внутренние болезни : учебник с компакт-дискom : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М. : Гэотар Медиа, 2010 - . - Компакт-диск во 2 томе. Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп. - 2010. - 649 с.	100		
6		Внутренние болезни [Электронный ресурс]: в 2-х т. / ред.: В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин. - Элек-	1200 до- ступов	405	1

		трон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т.2.-on-line. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425800.html			
7		Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М. : Гэотар Медиа, 2012 - . Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп. - 581 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).	224		
8		Внутренние болезни : учебник с компакт-диском : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М. : Гэотар Медиа, 2010 - . Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп. – 581 с.	102		

Дополнительная литература

Таблица 12

1		Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. И. Маколкин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2012. - on-line. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423912.html	1200 до-ступов	405	1
2		Внутренние болезни: руководство к практи-	1200 до-ступов	405	1

		ческим занятиям по факультетской терапии [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов обучающихся по спец. 060101.65 "Лечебное дело" / В. И. Подзолков, А. А. Абрамова, О. Л. Белая [и др.] ; под ред. В. И. Подзолкова. - Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411544.html			
3		Руководство по кардиологии [Электронный ресурс] : учебное пособие в 3 т. / под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Т. 3. -on-line. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409657.html	1200 до- ступов	405	1
4		Дворецкий, Л. И. Междисциплинарные клинические задачи [Электронный ресурс] : сборник / Л. И. Дворецкий. - Электрон. текстовые дан. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2012. -on-line. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2330.html	1200 до- ступов	405	1

5		Люсов, В. А. ЭКГ при инфаркте миокарда [Электронный ресурс] : атлас + ЭКГ линейка / В. А. Люсов. - Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2009.-on-line. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412640.html	1200 до- ступов	405	1
---	--	---	--------------------	-----	---

Электронные базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

Таблица 13

1.	Электронно-библиотечная система «BookUp»	ООО «BookUp» Договор № 458 от 12.07.2018 www.books-up.ru
2.	Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО	ООО «Институт проблем управления здравоохранением», Договор № 474 от 16.07.2018 www.studmedlib.ru
3.	Электронная учебная библиотека	ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, Свидетельство №2009620253 от 08.05.2009 http://library.bashgmu.ru
4.	Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению	ООО РУНЭБ, Договор № 719 от 25.12.2017 http://elibrary.ru
5.	Коллекция электронных журналов на платформе OvidSP «LWWP proprietary Collection Emerging Market – w/o Perpetual Access»	АО «МИВЕРКОМ», Договор № 638 от 02.10.2018 http://ovidsp.ovid.com/
6.	БД научных медицинских 3D иллюстраций Visible Body Premium Package	АО «МИВЕРКОМ», Договор № 638 от 02.10.2018 http://ovidsp.ovid.com/

7.	Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection 2011»	ЗАО КОНЭК, Государственный контракт № 499 от 19.09.2011 http://ovidsp.ovid.com/
8.	БД Scopus	ФГБУ ГПНТБ России Сублицензионный договор № Scopus/37 от 10.05.2018 http://www.scopus.com
9.	БД Web of Science Core Collection	ФГБУ ГПНТБ России Сублицензионный договор № Wos/37 от 02.04.2018 http://apps.webofknowledge.com
10.	БД Russian Science Citation Index	НП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 661 от 16.10.2018 http://apps.webofknowledge.com
11.	БД BIOSIS Citation Index	НП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 661 от 16.10.2018 http://apps.webofknowledge.com
12.	БД MEDLINE	НП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 661 от 16.10.2018 http://apps.webofknowledge.com
13.	БД “Questel Orbit”	ФГБУ ГПНТБ России Сублицензионный договор № Questel/50 от 09.01.2018 www.orbit.com
14.	Журнал “Science”	ФГБУ ГПНТБ России Сублицензионный договор № SCI/50 от 09.01.2018 www.sciencemag.org
15.	Консультант Плюс	ООО Компания Права «Респект» Договор о сотрудничестве от 21.03.2012 локальный доступ

3.10. Материально-техническое обеспечение клинической практики

Проведение клинической практики предполагает использование палат терапевтических отделений клинических баз практики, клинических лабораторий, диагностических кабинетов, лабораторного и инструментального оборудования; наборы тестов, ситуационных задач; результаты лабораторно-инструментального исследования больных; ноутбук с выходом в интернет; комплекты федеральных стандартов диагностики и лечения заболеваний внутренних органов, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и протоколы.

3.11.Образовательные технологии

При прохождении клинической практики **«Помощник врача стационара (терапевта)»** 30 % объема аудиторных занятий проводится с использованием активных и интерактивных технологий.

Применяемые во время практики активные и интерактивные формы и методы обучения:

1. Имитационные технологии:

- деловые игры;
- ролевые игры;
- тренинг практических навыков;
- тренинговые компьютерные программы.

2. Неимитационные технологии:

- дискуссия с «мозговым штурмом»;
- программированное обучение (ситуационные задачи) и др.

3.12. Разделы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

Таблица 14

п/№	Наименование клинической практики/ учебных дисциплин	Разделы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)»			
		1	2	3	4
		Болезни органов дыхания	Болезни серечно- сосуди- стой си- стемы	Болезни органов пищева- рения	Болезни почек
1.	Госпитальная терапия	+	+	+	+
2.	Инфекционные болезни	+	-	+	+
3.	Госпитальная хирургия	+	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации и проведению клинической практики

Клиническая практика «Помощник врача стационара (терапевта)» обучающегося по специальности 31.05.02 Педиатрия, проводится в качестве по-

мощника врача стационара в терапевтических отделениях городских и центральных районных больниц в течение 8 дней при ежедневной 6-часовой работе.

Сроки проведения клинической практики, базы и вузовские руководители утверждаются приказом ректора университета. Обучающиеся обязаны прибыть на базу практики за один день до ее начала. Самовольное изменение базы практики и ее сроков не допускается. Непосредственными базовыми руководителями практикой являются главный врач ЛПУ и заведующие профильными терапевтическими отделениями. Во время практики обучающиеся подчиняются вузовскому и базовым руководителям.

Обучающиеся допускаются к прохождению клинической практики при наличии санитарной книжки с разрешением «допуска к работе в лечебно-профилактическом учреждении», халата, шапочки, маски, фонендоскопа, рабочего дневника. Во время прохождения практики обучающиеся должны выполнять правила медицинской этики и врачебной деонтологии при общении с больными и медицинским персоналом стационара, строго выполнять правила внутреннего трудового распорядка ЛПУ, техники безопасности и охраны труда.

Рабочий день обучающегося начинается с утренней врачебной конференции, после которой он проводит обход курируемых больных (5 – 8 больных) с заполнением дневников в медицинских картах стационарных больных и, по согласованию с лечащим врачом, листов назначений. Проводит первичное описание поступивших больных, оформляет этапные и выписные эпикризы. Наблюдает терапевтических больных в отделении реанимации и интенсивной терапии. Знакомится с порядком оформления медицинской документации с учетом принятых федеральных стандартов и клинических протоколов, порядком оформления и выдачи больничных листов, выпиской и хранением медикаментов. Принимает участие в инструментальных и функциональных исследованиях курируемых больных, выполнении лечебных и физиотерапевтических процедур. Заведующим терапевтическим отделением (базовый руководитель практики) ежедневно проводится клинический разбор больных, курируемых обучающимися, в форме практического занятия согласно плану практики и с учетом принятых порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

Совместно с заведующим отделением обучающиеся участвуют в отборе пациентов для стационарного лечения, в консультациях и консилиумах больных в других отделениях больницы. Сопровождают больных при проведении обследований или консультаций в других лечебных учреждениях. Посещают врачебные научно-практические и патологоанатомические конфе-

ренции, присутствуют на патологоанатомических исследованиях умерших больных. Проводят санитарно-просветительную работу, направленную на профилактику заболеваний внутренних органов и формирование здорового образа жизни (беседы в палатах с курируемыми больными, выпуск санитарного бюллетеня и др.). Получают представление о порядке оказания терапевтической помощи в стационаре (количество и профиль терапевтических отделений, палат интенсивной терапии, работа аптеки), с порядком приема и выписки больных (санитарная обработка, заполнение медицинской карты, оформление больничного листа и др.).

В процессе клинической практики обучающиеся закрепляют полученные во время учебы знания, практические умения и навыки. Самостоятельная работа обучающихся по обследованию и лечению больных с заболеваниями внутренних органов под руководством руководителей практики способствует формированию клинического мышления, принципов врачебной деонтологии и медицинской этики, профессиональных компетенций ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

Выполнение всех указанных видов врачебной деятельности ежедневно отражается в дневнике клинической практики. Базовый и вузовский руководители практики осуществляют систематический контроль над оформлением дневников и регистрацией объема выполненных манипуляций в книжках учета практических навыков. Рабочие дни практики, пропущенные обучающимися по уважительным причинам, отрабатываются в сроки, назначенные базовым и вузовским руководителями практики.

По окончании практики базовый руководитель практики по терапии дает обучающимся клиническую характеристику, где указывает объем и качество проделанной работы, количество усвоенных практических навыков, сформированность профессиональных компетенций, характеризует дисциплинированность, аккуратность в работе, прилежание, соблюдение принципов деонтологии. Об обучающихся, нарушающих правила внутреннего распорядка ЛПУ, администрация лечебного учреждения сообщает ректору университета.

Вузовский руководитель практики:

- обеспечивает обучающихся соответствующей документацией;
- контролирует наличие медицинского освидетельствования перед практикой (оформленной санитарной книжки);
- совместно с базовым руководителем составляет план практики;
- осуществляет текущий контроль за оформлением дневников клинической практики и регистрацией объема выполненных манипуляций в книжках учета практических навыков;

- осуществляет текущий контроль трудовой дисциплины обучающихся;
- контролирует посещение обучающимися научно-практических и патологоанатомических конференций.

По итогам практики проводится зачет (промежуточная аттестация) с участием вузовского и базового руководителей практики. При этом используются тестовый контроль знаний, выполнение диагностических и лечебных манипуляций, решение ситуационных задач, собеседование и другие контролируемые методы. По результатам зачета обучающимся выставляется итоговая отметка по пятибалльной системе, которая учитывает:

- соблюдение производственной дисциплины;
- выполнение программы практики;
- теоретическую подготовленность;
- степень овладения практическими умениями и навыками;
- соблюдение принципов врачебной деонтологии и медицинской этики;
- порядок оформления медицинской документации;
- участие в УИР и НИР;
- производственную характеристику базового руководителя.

Итоговая отметка выставляется в зачетной книжке.

На клинической базе кафедры факультетской терапии ГБУЗ РБ ГKB №5 г. Уфа предусмотрены условия для прохождения клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» обучающихся - инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ЛОВЗ). Психолого-педагогическое сопровождение инклюзивного образования инвалидов и ЛОВЗ предусматривает: контроль над графиком производственной клинической практики, индивидуальные учебные планы и индивидуальные графики практики, составление расписания практических занятий с учётом доступности среды.

В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам лицам с ограниченными возможностями здоровья при прохождении практики обеспечиваются следующие условия: 1) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению предусмотрено наличие альтернативной версии официального сайта БГМУ в сети «Интернет» для слабовидящих; возможно представление альтернативного формата печатных учебных материалов с крупным шрифтом; 2) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху предусмотрено обеспечение обучающихся

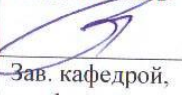
надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации (аудиофайлы лекционных материалов); 3) для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, предусмотрена возможность беспрепятственного доступа в лечебный корпус клиники и удобного пребывания в учебных и вспомогательных помещениях (наличие пандусов во входной зоне и на этажах лечебного корпуса, расширенные дверные проемы - не менее 1,2 м, адаптированный лифт, поручни в санитарных комнатах).

5. Протоколы согласования рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» с другими дисциплинами специальности.

6. Протоколы утверждения рабочей программы на заседании кафедры, ЦМК, УМС

7. Рецензии

5. Протоколы согласования рабочей программы производственной практики «Помощник врача стационара (терапевта)» специальности «Педиатрия» с другими предшествующими дисциплинами

Наименование предшествующей кафедры	Наименование предшествующей учебной дисциплины	Знания, полученные при изучении предшествующей дисциплины	Умения, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Навыки, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Компетенции, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Подпись Заведующего кафедрой предшествующей дисциплины
1	2	3	4	5	6	7
Кафедра внутренних болезней	Пропедевтика внутренних болезней	Методы физикального обследования больных с патологией внутренних органов. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Семиотика заболеваний внутренних органов	Методика расспроса и физикального обследования терапевтических больных. Оформление истории болезни курируемого больного	Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований больных	ПК-5, ПК-6	Зав. кафедрой, профессор Х.Х. Ганцева 
Кафедра патологической физиологии	Патологическая физиология	Основы патологической физиологии основных клинических синдромов в клинике внутренних болезней	Подсчет форменных элементов крови, лейкоцитарной формулы. Запись ЭКГ, проведение спирографии	Анализ гемограмм при различной патологии, анализ ЭКГ при различной патологии, оценка изменений функции внешнего дыхания	ПК-5, ПК-6	Зав. кафедрой, профессор Д.А. Еникеев 
Кафедра биологической химии	Биологическая химия	Основы биохимических процессов в организме в норме и при патологии	Определение биохимических показателей в крови и моче	Интерпретация биохимических показателей крови	ПК-5, ПК-6	Зав. кафедрой, профессор Ш.Н. Галимов 
Кафедра фармакологии №1 с курсом клинической фармакологии	Фармакология	Механизм действия современных антибактериальных, бронхолитических, противовоспалительных, противоишемических,	Оформление рецептов применяемых препаратов. Определение способа, дозы и кратности введения	Написание рецептов препаратов для лечения заболеваний внутренних органов	ПК-8, ПК-10, ПК-11	Зав. кафедрой, профессор Л.А. Валиева 

		гипотензивных, противоритмических, противосекреторных и других препаратов для лечения заболеваний внутренних органов	медикаментов			
Кафедра патологической анатомии	Патологическая анатомия	Патоморфология заболеваний внутренних органов. Стадии морфогенеза. Причины смерти	Забор биопсийного материала и направление в гистологическую лабораторию. Макроскопическая и микроскопическая диагностика болезней	Построение клинического диагноза, интерпретация заключений гистолога	ПК-5, ПК-6	Зав. кафедрой, профессор Т.И.Мустафин 
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии, ядерной медицины и радиотерапии с курсами ИПО	Лучевая диагностика	Значение рентгенологических и ультразвуковых методов исследования для диагностики заболеваний внутренних органов. Методы рентгенологического исследования внутренних органов. Правила чтения рентгенограмм, сонограмм.	Составление протокола рентгенологического исследования органов грудной клетки и брюшной полости. Составление протокола УЗИ.	Дифференцирование нормы от патологии на рентгенограммах органов грудной клетки, пищевода, желудка, кишечника. Выявление основных УЗИ признаков патологии внутренних органов	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10	Зав. кафедрой, профессор И.В. Верзакова 
Кафедра хирургических болезней	Факультетская хирургия	Осложнения язвенной болезни, показания к хирургическому лечению. Отличительные клинические симптомы острого и хронического холецистита и панкреатита, показания к хирургическому лечению. Клиника и диагностика	Определение показаний к хирургическому лечению при заболеваниях внутренних органов и их осложнениях.	Оказание неотложной помощи при осложнениях язвенной болезни, остром холецистите и панкреатите. Оказание неотложной помощи при наружных и внутренних	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10	Зав. кафедрой, профессор А.Г. Хасанов 

		пищеводных, желудочно-кишечных кровотечений, тактика лечения.		кровотечениях. Определение группы крови, резус-фактора, фенотипирование эритроцитов. Промывание желудка, выполнение сифонных и очистительных клизм, катетеризация мочевого пузыря. Выполнение подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций.		
--	--	---	--	--	--	--

Выписка
из протокола заседания кафедры факультетской терапии
№ 1 от 30.08.2016г.

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 «Помощник врача стационара (терапевта)» для студентов, 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 «Помощник врача стационара (терапевта)» для студентов, 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,
доцент



Амирова Г.Ф.

Выписка
из протокола заседания цикловой методической комиссии по
терапевтическим дисциплинам № 1 от 30.08.2016 г.

Присутствовали: председатель ЦМК по терапевтическим дисциплинам профессор Мирсаева Г.Х., секретарь ЦМК по терапевтическим дисциплинам – доцент Андрианова О.Л., члены ЦМК.

Слушали: завуча кафедры факультетской терапии доцента Камаеву Э.Р. об утверждении рабочей программы клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» для студентов, 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.

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

зав. кафедрой внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, ВПТ ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России профессор, доктор медицинских наук Казакова И.А.

Постановили:
на основании представленных материалов ЦМК по терапевтическим дисциплинам подтверждает, что рабочая программа клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» соответствует требованиям ФГОС ВО (2015г.) по специальности 31.05.02 Педиатрия и рекомендуется для рассмотрения на заседании Ученого совета педиатрического факультета.

Председатель ЦМК ТП, профессор



Мирсаева Г.Х.

Секретарь ЦМК ТП, доцент



Андрианова О.Л.

Выписка
из протокола заседания учебно - методического совета
специальности Педиатрия № 11 от 30.08.2016 г.

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

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

зав. кафедрой внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, ВПТ, ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор Казакова И.А.

Постановили:
утвердить рабочую программу клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» для обучающихся по ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия и рекомендовать для рассмотрения на заседании Ученого совета педиатрического факультета.

Председатель УМС



И.Ф. Суфияров

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на рабочую программу клинической практики **«Помощник врача стационара (терапевта)»** по специальности 31.05.02 **Педиатрия**, разработанную сотрудниками кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

Рабочая программа соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО), утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации 17.08.2015 по специальности 31.05.02 Педиатрия, Основной образовательной программы высшего образования – программы специалитета специальности 31.05.02 Педиатрия (квалификация «Врач - педиатр»), учебному плану БГМУ (2016).

Подробно изложена структура программы: цель и задачи клинической практики, содержание изучаемого материала, информационно-методическое обеспечение лекций и занятий, перечень профессиональных компетенций, результаты изучения дисциплины, методы контроля и учета результатов освоения материалов клинической практики.

С учетом обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья представлены ресурсы материально-технического и учебно-методического обеспечения, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Требования, определяющие качество методических материалов	Оценка выполнения требования в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО специальности 31.05.02 Педиатрия, ООП специальности 31.05.02 Педиатрия действующему учебному плану БГМУ (2016г.)	10	
Требования к содержанию 2. Учебный материал составлен методически правильно, соответствует требованиям к образовательному процессу согласно ФГОС ВО. Структура изложения материала в полной мере соответствует целям и задачам клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» специальности 31.05.02 Педиатрия, способствует формированию у обучающихся основных профессиональных компетенций - ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.	10	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются современные номенклатуры и	10	

классификации болезней (МКБ-10), материалы международных и национальных клинических рекомендаций последнего пересмотра. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала		
Требования к стилю изложения 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей 8. Определения четки, доступны для понимания 9. Однозначность употребления терминов 10. Соблюдены нормы современного русского языка	10	
Требования к оформлению 11. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле	10	
Итого баллов	50	

Заключение:

Представленная учебная рабочая программа соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования ФГОС ВО специальности 31.05.02 Педиатрия (2015), основной образовательной программы высшего образования – программы специалитета специальности 31.05.02 Педиатрия (квалификация «Врач-педиатр») и рекомендована для использования при прохождении клинической практики.

Заведующий кафедрой внутренних болезней
с курсами лучевых методов диагностики и лечения,
ВПТ ФГБОУ ВО «Ижевская государственная
медицинская академия» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

И.А. Казакова

И.А. Казакова



«30» августа 2016 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на рабочую программу клинической практики **«Помощник врача стационара (терапевта)»** по специальности 31.05.02 **Педиатрия**, разработанную сотрудниками кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

Рабочая программа соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО), утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации 17.08.2015 по специальности 31.05.02 Педиатрия, Основной образовательной программы высшего образования – программы специалитета специальности 31.05.02 Педиатрия (квалификация «Врач - педиатр»), учебному плану БГМУ (2016).

Подробно изложена структура программы: цель и задачи клинической практики, содержание изучаемого материала, информационно-методическое обеспечение лекций и занятий, перечень профессиональных компетенций, результаты изучения дисциплины, методы контроля и учета результатов освоения материалов клинической практики.

С учетом обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья представлены ресурсы материально-технического и учебно-методического обеспечения, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Требования, определяющие качество методических материалов	Оценка выполнения требования в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1.Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО специальности 31.05.02 Педиатрия, ООП специальности 31.05.02 Педиатрия действующему учебному плану БГМУ (2016г.)	10	
Требования к содержанию 2. Учебный материал составлен методически правильно, соответствует требованиям к образовательному процессу согласно ФГОС ВО. Структура изложения материала в полной мере соответствует целям и задачам клинической практики «Помощник врача стационара (терапевта)» специальности 31.05.02 Педиатрия, способствует формированию у обучающихся основных профессиональных компетенций - ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.	10	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4.Использованы современные номенклатуры и	10	

классификации болезней (МКБ-10), материалы международных и национальных клинических рекомендаций последнего пересмотра. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала		
Требования к стилю изложения 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей 8. Определения четки, доступны для понимания 9. Однозначность употребления терминов 10. Соблюдены нормы современного русского языка	10	
Требования к оформлению 11. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле	10	
Итого баллов	50	

Заключение:

Представленная учебная рабочая программа соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования ФГОС ВО специальности 31.05.02 Педиатрия (2015), основной образовательной программы высшего образования – программы специалитета специальности 31.05.02 Педиатрия (квалификация «Врач-педиатр») и рекомендована для использования при прохождении клинической практики.

Профессор кафедры факультетской терапии
ФГБОУ ВО «Воронежский государственный
медицинский университет имени Н.Н.Бурденко»
Минздрава России, доктор медицинских наук



А.Я. Кравченко

« 30 » августа 2016 г.

