Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра внутренних болезней

СОГЛАСОВАНО	УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебно-методической работе и связям с общественностью профессор Т.А.Федорина	Председатель ЦКМС первый проректор – проректор по учебно-воспитательной и социальной работе профессор Ю.В. Щукин
«28» июня 20 17 г.	«30» июня 20 17 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

производственная (клиническая)

ПОМОЩНИК ВРАЧА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА

Б.2.Б.6

Рекомендуется по специальности 31.05.02
ПЕДИАТРИЯ
Уровень высшего образования ***Специалитет***
Квалификация (степень) выпускника ***Врач-педиатр***

Факультет педиатрический

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО	СОГЛАСОВАНО	Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № 24, 2.06.17)
Декан педиатрического факультета, профессор И.В. Макаров	Председатель методической комиссии по специальности профессор Е.С. Гасилина	Заведующий кафедрой, з.д.н. РФ, профессор Н.Н. Крюков
«14» 06 20 17 г.	«13» 06 20 17 г.	«02» 06 20 17 г.

Самара 20 17

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности Педиатрия 31.05.02, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №853 от 17.08.2015 г.

Составители рабочей программы:
Киселева Галина Ивановна, к.м.н., доцент, заведующая учебной частью кафедры внутренних болезней.

Рецензенты:
Либис Роман Аронович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии им. Р.Г.Межебовского ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Козлова Ирина Валерьевна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой терапии педиатрического и стоматологического факультетов ФГБОУ ВО Министерства Здравоохранения Российской Федерации Саратовского государственного медицинского университета им. В.И.Разумовского.

1. Вид и тип практики, способы, формы, время и место проведения

Тип производственной практики: практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности – клиническая «Помощник врача терапевтического стационара».

Выездная практика проводится стационарно по непрерывной форме в учреждениях здравоохранения малых городов и сельских районов Самарской, Ульяновской, Пензенской областях в 8 семестре в течение 48 часов.

Перечень баз практики в *приложении 1, 2, 3.*

2. Планируемые результаты обучения при прохождении практики.

Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки по диагностике внутренних заболеваний, приобретение практических лечебно-диагностических и профилактических навыков, необходимых в работе врача терапевта и формирование компетенций в сфере профессиональной деятельности.

Задачами практики являются:

1. знакомство с организацией работы терапевтического отделения и врача-терапевта в стационаре;
2. закрепление полученных при обучении в вузе теоретических знаний и совершенствование практических умений по обследованию, диагностике и лечению больных с заболеваниями внутренних органов;
3. формирование умений по диагностике и оказанию помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
4. овладение умениями проведения профилактической и санитарно-просветительной работы, необходимыми в работе врача терапевта.

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих общепрофессиональных компетенций: ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9; профессиональных, соответствующих медицинскому виду деятельности ПК-5 компетенций.

ОПК-1 «Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности».

ОПК-6 «Готовность к ведению медицинской документации».

ОПК-8 «Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, их комбинаций при решении профессиональных задач».

ОПК-9 «Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач».

ПК-5 «Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Готовность к сбору и анализу лабораторных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Готовность к сбору и анализу результатов инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания».

Форма промежуточной аттестации – *зачет с оценкой*.

В результате прохождения практики студент должен:

Знать:

- этико-деонтологические принципы работы и нормы поведения медицинского персонала, юридическую ответственность медицинского персонала;
- устройство, оборудование, организация работы и режим терапевтического отделения;
- функциональные обязанности врача терапевта стационара;
- перечень и ведение медицинской типовой документации в стационаре;
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, современную классификацию заболеваний;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больных, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);
- критерии диагноза заболеваний внутренних органов;
- показания для плановой госпитализации;
- методы лечения терапевтических больных, вопросы диспансеризации больных;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний терапевтического профиля.
- методы санитарно-просветительной работы.

Уметь:

- правильно установить контакт с пациентом или его родственниками;
- определить статус пациента: провести опрос и физикальное обследование;
- поставить предварительный диагноз;

- составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- формулировать клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;
- подобрать индивидуальный вид лечения пациента;
- оказать экстренную помощь при ургентных состояниях у больных с заболеваниями внутренних органов;
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия,
- оформить медицинскую документацию: историю болезни;
- составить план и провести информационно-просветительную работу.

Владеть:

- навыками ведения медицинской документации;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- составлением плана и проведением информационно-просветительной работы.

3. Место практики в структуре ОП ВО:

Практика "Помощник врача терапевтического стационара" реализуется в рамках базовой части БЛОКА 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)» согласно учебному плану специальности 31.05.02. «Педиатрия» и осуществляется в 8 семестре.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется данная практика: латинский язык; психология, педагогика; химия; биология; медицинская информатика; физика и математика; анатомия; биохимия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; биоэтика; микробиология, вирусология; гигиена, пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия; иммунология, фармакология; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; факультетская терапия; факультетская хирургия; общественное здоровье и здравоохранение; экономика здравоохранением; неврология, медицинская генетика; оториноларингология; офтальмология. Практики: общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического и хирургического профиля; помощник младшего медицинского персонала; помощник палатной медицинской сестры; помощник процедурной медицинской сестры.

Параллельно изучаются: микробиология, вирусология; иммунология; фармакология; па-тологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; оториноларингология; офтальмология; факультетская хирургия; урология; пропедевтика детских болезней.

Перечень дисциплин и практик, для которых прохождение данной практики необходимо как предшествующее: безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф; лучевая диагностика, лучевая терапия; факультетская терапия, эндокринология; медицинская реабилитация; госпитальная терапия; детская хирургия; эпидемиология; дерматовенерология; психиатрия, медицинская психология; инфекционные болезни; поликлиническая и неотложная терапия; травматологи, ортопедия; клиническая фармакология; госпитальная педиатрия; фтизиатрия; судебная медицина.

4. Объем производственной практики и виды работ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

Вид работы	**Всего часов**	**Семестр**
		8
Практические работы (всего), в том числе	**48**	**48**
Самостоятельная работа (всего)	**24**	**24**
В том числе:		
Индивидуальные задания по подготовке к практической работе		
Вид промежуточной аттестации (зачет с оценкой)	**Зачет с оценкой**	**Зачет с оценкой**
Общая трудоемкость: часов	**72**	**72**
зачетных единиц	2	2

5. Содержание практики:

№	**Разделы (этапы) практики**	**Содержание раздела (этапа)**	**Коды компетенций**	**Трудоемкость (в час)**	**Формы текущего контроля**
1.	Адаптационно-производственный	1. Организация, структура и штаты. Режим работы терапевтического стационара. Оборудование терапевтического стационара. 2. Этика и деонтология врача-терапевта стационара.	ОПК-1 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ПК-5	4	Проверка дневников учета выполняемой работы

2.	Производственно-деятельный	1. Участие в соблюдении санитарно-противоэпидемического режима ЛПУ.	ОПК-1 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ПК-5	6	Проверка дневников учета выполняемой работы
		2. Проведение сбора жалоб, анамнеза и физикального обследования больного с заболеваниями внутренних органов с последующим заполнением истории болезни, листков назначения (план обследования и лечение).		26	
		3. Диагностика и неотложная помощь при заболеваниях терапевтического профиля в стационаре.		8	
		4. Санитарно-просветительная работа.		1	
3.	Итоговый	Оформление отчета по практике. Отчет по итогам выполнения заданий.		3	Защита отчета по практике.

5.1. Перечень практических навыков по практике.

№№	Наименование навыка	Уровень усвоения			
		1	**2**	**3**	**4**
1.	Сбор и оценка анамнеза больного			+	
2.	Измерение и оценка АД, ЧСС, ЧД			+	
3.	Клиническое обследование больного: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация			+	
4.	Оценка клинического анализа крови			+	
5.	Оценка анализов мочи: общего, по Нечипоренко, Ребергу, по Зимницкому			+	
6.	Оценка копрограммы, биоценоза кишечника, исследование кала на кишечную группу			+	
7.	Оценка общего анализа мокроты			+	
8.	Оценка биохимических анализов крови			+	
9.	Оценка анализа плевральной жидкости			+	
10.	Определение группы крови по системе АВ0			+	
11.	Пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного			+	
12.	Оценка КОС крови			+	
13.	Оценка иммунного статуса			+	
14.	Оценка результатов бактериологических исследований посевов крови, мокроты, мочи			+	
15.	Оценка результатов рентгенологического исследования органов грудной клетки			+	
16.	Оценка результатов ЭКГ			+	
17.	Оценка результатов ЭХОКГ			+	
18.	Оценка результатов исследования функции внешнего дыхания (спирометрии, пикфлоуметрии)			+	
19.	Формулирование и обоснование диагноза, согласно принятой классификации			+	
20.	Составление плана обследования			+	

21.	Обоснование терапии больного			+	
22.	Оформление истории болезни			+	
23.	Оказание неотложной терапевтической помощи при следующих состояниях (обморок, аллергические реакции немедленного типа, гипертонический криз, острый коронарный синдром, приступ удушья)			+	

Соответствие уровней участия:
1 – теоретическое знание манипуляции
2 – участие в выполнении манипуляции
3 – практическое выполнение манипуляции под контролем
4 – самостоятельное выполнение манипуляции

5.2. Санитарно-просветительная работа.

Темы бесед с пациентами:

1. «Влияние курения на сердечно-сосудистую систему». «Это касается каждого» (о вреде курения).
2. «Основные принципы восстановления после инфаркта миокарда».
3. «Физиологические особенности влияния закаливающих процедур на здоровье человека».
4. «Диабет и спорт».
5. «Положительные эмоции – лучшее сопротивление болезням».
6. «Стрессы в жизни человека».
7. «Алкогольный террор».
8. «Правильное питание при сахарном диабете».
9. «Расчет хлебных единиц – в помощь больному сахарным диабетом».
10. «Лечебная физкультура при заболеваниях органов кровообращения».

6. Форма отчетности по производственной клинической практике.

Письменный отчет по производственной практике, дневник по производственной практике, характеристика с рекомендуемой оценкой (см. приложения).

Критерии оценивания дневника и письменного отчета

Качество ведения дневника практики оценивается:
Оценка «ОТЛИЧНО»: дневник без замечаний, студент не только ориентируется в клинических ситуациях по собственным записям, но и в состоянии ответить на дополнительные вопросы, заданные в форме ситуационной задачи.
Оценка «ХОРОШО»: дневник без серьезных замечаний, при этом студент ориентируется в описанных им клинических ситуациях, не допуская серьезных тактических ошибок.).
Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»: дневник велся без существенных замечаний, план программы выполнен, но студент допускает серьезные ошибки в интерпретации анализов, формировании плана обследования и лечения больного.
Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»: дневник велся небрежно, с существенными упущениями, не выполнен план производственной практики, при этом студент слабо ориентируется в конкретных клинических ситуациях.

Критерии оценивания характеристики
В характеристике должны быть объективно отражены отношение студента к своим производственным обязанностям, к трудовой дисциплине, общественным мероприятиям, степень активности студента, уровень его теоретической и практической подготовки. Каждое качество студента оценивается по пятибалльной шкале. Итоговая оценка выставляется в зависимости от суммарного балла:

Оценка «ОТЛИЧНО»: 41-50 баллов.
Оценка «ХОРОШО»: 31-40 баллов.
Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»: 21-30 баллов
Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»: < 20 баллов.

7. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по практике.
Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разрабатывается в форме самостоятельного документа в составе УМКП.

Процедура проведения промежуточной аттестации – зачет с оценкой.

Зачет проводится строго в соответствии с расписанием и включает 2 этапа:

- 1 этап – собеседование по отчету выполнения практических навыков и дневнику по производственной практике;
- 2 этап – собеседование по устным вопросам (*приложение 4)*.

Критерии оценки зачета:

Оценка «ОТЛИЧНО»: выполнение программы практики в полном объеме; своевременное представление дневника и отчетных документов; отсутствие пропусков занятий; отсутствие замечаний по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; полное соответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям оформления методических документов.
Оценка «ХОРОШО»: выполнение программы практики в полном объеме; своевременное представление дневника и отчетных документов; отсутствие пропусков занятий; отсутствие замечаний по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; неполное соответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов (наличие незначительных замечаний).
Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»: выполнение программы практики частично; несвоевременное представление дневника и отчетных документов; наличие пропусков отдельных занятий по неуважительной причине; наличие замечаний по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; неполное соответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов (наличие существенных замечаний и ошибок).
Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»: невыполнение программы практики; несвоевременное представление дневника и отчетных документов; наличие пропусков отдельных занятий по неуважительной причине; грубое нарушение санитарно-эпидемиологического режима и правил внутреннего распорядка в базовом учреждении; полное несоответствие оформления дневника и отчетных документов требованиям методических документов.

Перечень оценочных средств используемых на зачете:

А.-Перечень вопросов к зачету.

А. Перечень вопросов к зачету:

1. Неотложные мероприятия при ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST
2. Неотложные мероприятия при пароксизме мерцательной аритмии.
3. Неотложные мероприятия при внезапной коронарной смерти.
4. Неотложные мероприятия при приступе сердечной астмы и отеке легких.
5. Неотложные мероприятия при тромбоэмболии легочной артерии.
6. Неотложные мероприятия при астматическом статусе.
7. Неотложные мероприятия при гипертоническом кризе.
8. Неотложные мероприятия при коллапсе и обмороке.
9. Неотложные мероприятия при желудочно-кишечном кровотечении.

10. Принципы неотложной терапии при острой пневмонии, осложненной дыхательной недостаточностью.
11. Принципы проведения плевральной пункции.
12. Принципы проведения торакоцентеза.
13. Перечислите ЭКГ признаки Q позитивного и Q негативного инфаркта миокарда.
14. Перечислите клинические и ЭКГ признаки А-В блокады I, II, III степени.
15. Перечислите клинические и ЭКГ признаки желудочковой экстрасистолии.
16. Перечислите клинические и ЭКГ признаки суправентрикулярной экстрасистолии.
17. Перечислите клинические и ЭКГ признаки мерцательной аритмии.
18. Экстренная помощь при инфаркте миокарда на догоспитальном этапе.
19. Экстренная помощь при инфаркте миокарда на госпитальном этапе.
20. Экстренная помощь при кардиогенном шоке.
21. Перечислить необходимый объем обследования при пищеводно-желудочном кровотечении.
22. Перечислить необходимый объем обследования при хроническом холецистите.
23. Перечислите объективные симптомы, встречающиеся при хроническом холецистите, техника их выполнения.
24. Перечислите объективные симптомы, встречающиеся при хроническом панкреатите, техника их выполнения.
25. Перечислите изменения в общем анализе крови при железодефицитной анемии.
26. Перечислите клинические проявления циркуляторно-гипоксического и сидеропенического синдромов при железодефицитной анемии.
27. Перечислите маркеры острого инфаркта миокарда и сроки их повышения.
28. Перечислите пробы, положительные при активном ревматическом процессе.
29. Перечислите прямые и косвенные рентгенологические признаки язвенной болезни желудка и 12 перстной кишки.
30. Перечислите необходимый объем исследований при пневмонии. Оценка микроскопического исследования мокроты в идентификации возбудителя.
31. Перечислите рефлекторные пробы при пароксизме суправентрикулярной тахикардии, техника их выполнения.
32. Перечислите необходимый объем исследований при гипертонической болезни и обоснование необходимости их выполнения.
33. Перечислите маркеры активности вирусного гепатита В, С, Д.
34. Перечислите необходимый объем обследования больного с инфекционным эндокардитом, ожидаемые изменения в данных лабораторно-инструментальных исследованиях.
35. Перечислите необходимый объем обследования больного с СРК (синдромом раздраженной кишки), ожидаемые изменения в данных лабораторно-инструментальных исследования.
36. Лабораторно-клинический симптомокомплекс при гломерулонефрите с нефротическим синдромом.
37. Лабораторно-клинический симптомокомплекс при гломерулонефрите с нефритическим синдромом.
38. Дать характеристику мочевого синдрома при остром гломерулонефрите.
39. Перечислите внешние маркеры атеросклероза.
40. Перечислите необходимый объем обследований, который необходимо выполнить больному с подозрением на порок сердца.
41. Техника выполнения и оценка результатов сахарной кривой.
42. Определение степени увеличения щитовидной железы методом пальпации.
43. Расчет суточной дозы инсулина в зависимости от уровня гликемии.
44. Определение степени ожирения по ИМТ.
45. Способы и техника введения инсулина.
46. Неотложная помощь при кетоацидотической коме.
47. Принципы оказания неотложной помощи при гипогликемической коме.

48. Принципы оказания неотложной помощи при острой надпочечниковой недостаточности.
49. Оценить внешние признаки болезни Иценко-Кушинга.
50. Оценить клинические проявления диффузно-токсического зоба.

Критерии оценивания устного опроса

- Оценка «***Отлично***» – студент сумел осветить поставленные вопросы в полном объёме с использованием основного и дополнительного учебного материала.
- Оценка «***Хорошо***» – студент допустил незначительные ошибки по 1-2 аспектам поставленного вопроса, использовал преимущественно основной учебный материал.
- Оценка «***Удовлетворительно***» – студент допустил незначительные ошибки по 3-4 аспектам поставленного вопроса, использовал основной учебный материал, однако показал незнание лекционного материала. При ответе использованы наводящие вопросы.
- Оценка «***Неудовлетворительно***» – студент допустил грубые ошибки. Показано незнание основополагающих моментов учебного материала.

8. Примеры оценочных средств текущего контроля практики, критерии оценивания (приводятся примеры оценочных средств текущего контроля, критерии оценивания).
Полностью ФОС для текущего и рубежного контроля разрабатывается в составе ФОС практики в УМКП.

Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости:

А. Проверка дневников учета выполняемой работы.

Требования к ведению дневника:

1. Дневник производственной практики (*приложение 5)* является официальным документом, который каждый студент обязан представить оценки практики.
2. Титульный лист оформляется по образцу (*приложение 5).*
3. В дневнике должна быть отражена вся работа, проведенная во время практики. Впервые выполненное умение записывается в виде алгоритма действий.
4. Дневник заполняется ежедневно. В конце каждого рабочего дня записи заверяются непосредственным руководителем практики от лечебного учреждения (заведующим отделением).
5. Перед началом практики студентом вносятся данные (общие сведения, характеристика лечебного учреждения, график прохождения практики). По окончании практики итоговые цифровые данные вносятся в перечень производственной практики (*приложение 6).* Против каждого умения указывается коэффициент его выполнения в виде десятичной дроби, как соотношение выполненного к планируемому количеству повторений каждого умения. При невыполнении или недовыполнении какого-либо умения в колонке «Примечание» против данного умения указывается конкретная причина этого. Затем отчетные разделы дневника вклеиваются в дневник студента после окончания ежедневных записей. Дневник представляется непосредственному руководителю практики от больницы (заведующей отделением) для написания характеристики (совместно с ассистентом-руководителем), а также ответственному (общему) руководителю практики от больницы для утверждения характеристики *(приложение 7)* и вынесения дифференцированной оценки за практику – (также совместно с ассистентом-руководителем) после приема зачета.
6. В конце практики заполняются разделы по санитарно-просветительной работе *(приложение 8)*, замечаниям и пожеланиям студента. Дневник представляется главному врачу больницы, который заверяет характеристику подписью и печатью лечебного учреждения.
7. При получении положительной оценки за практику в зачетную книжку студента выставляется оценка ассистентом-руководителем на базе практики.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «интернет», необходимых для проведения практики.

9.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Внутренние болезни: Учебник для студентов мед.вузов.	Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа-2015	55	-
2.	Внутренние болезни. Учебник в 2-х томах.	В.С.Моисеев, А.И.Мартынов, Н.А.Мухин	М.: ГЭОТАР-Медиа-2015, 896 с.	250	-
3.	Внутренние болезни: Учебник. – В 2-х томах.	Фатенков В.Н.	М.: Медицина, 2008.	150	1
4.	Внутренние болезни: учебник для студентов мед. вузов: в 2 т. 3-е изд.	Под. ред. В.С.Моисеева, А.И.Мартынова, Н.А.Мухин.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т.1.-960 с., Т.2.-895 с.	342	-

9.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Диагностический справочник. Настольная книга Терапевта.	Крюков Н.Н., Качковский М.А. Вербовой А.Ф., Бабанов С.А.	М.: Астрель, 2012. – 670 с.	50	30
2.	Внутренние болезни. Лабораторная и инструментальная диагностика: Учебное пособие.	Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В.	М.: МЕДпресс-информ, 2011. – 800 с.	25	-
3.	Клиническая электрокардиография: учебное пособие:	Голдбергер А.Л.	М.: ГЭОТАР-Медиа-2009. – 328 с.	100	-
4.	Внутренние болезни по Дэвидсону. Гастроэнтерология. Гепатология: учебное пособие/	под ред. Николаса А.Буна и др.; пер. с англ. под ред. В.Т. Ивашкина.	М., 2009. – 192 с.: ил.	25	-
5.	Внутренние болезни по Дэвидсону. Кардиология. Гематология: учебное пособие	под ред. Николаса А.Буна и др.; пер. с англ. под ред. В.И. Маколкина, В.И.Ершова.	М., 2009. – 288 с.: ил.	25	-

6.	Внутренние болезни по Дэвидсону. Нефрология. Ревматология: учебное пособие/.	под ред. Николаса А.Буна и др.; пер. с англ. под ред. Н.А.Мухина.	М., 2010. – 176 с.: ил	25	-
7.	Внутренние болезни по Дэвидсону. Пульмонология: учебное пособие/	под ред. Николаса А.Буна и др.; пер. с англ. под ред. С.И.Овчаренко	М., 2009. – 144 с.: ил.	30	-
8.	Основы семиотики заболеваний внутренних органов: Учеб. пособие для студентов учрежд. ВПО,7-е изд.	А.В.Струтынский (и др.)	М.: МЕДпресс-информ, 2011.	55	1

9.3. Ресурсы системы «Интернет»

http://elibrary.ru/
http://www.medlit.ru/
http://www.consilium-medicum.com
http://www.cochranelibrarv.com
http://www.nir.ru/
http://www.scsmi.rssi.ru/
http://lib-samgmu.narod.ru/

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).

Общесистемное и прикладное программное обеспечение, в том числе:

- программные средства общего назначения: тестовые редакторы; графические редакторы; электронные таблицы; Веб-браузеры (например: Microsoft Office, One Office; Googl, Opera, Mozilla Firefox, Yandex).

11. Описание материально-технической базы практики

ГБУЗ СО на которых осуществляется производственная клиническая практика, являются многопрофильными лечебно-диагностическими, стационарно-поликлиническими учреждениями. В них в полном объеме представлены: отделение функциональной диагностики, отделение ультразвуковой диагностики, рентгенологическим отделение, эндоскопическое отделение; лаборатории (биохимическая, клиническая, гормональная, бактериологическая, иммунологическая).

12. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИКИ

- Перечень документов, регламентирующие деятельность во время практики:
  - ФЗ № 273 «Об образовании в Российской Федерации».
  - Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
  - Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по специальности 31.05.02 «Педиатрия».
  - Учебный план ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования», утвержденным приказом Министерства образования РФ от 27.11.2015 № 1383.
  - Приказ Минздравсоцразвития РФ № 30 от 15.01.2007 «Об утверждении порядка допуска студентов высших и средних медицинских учебных заведений к участию в оказании медицинской помощи гражданам».

- Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».
- Приказ Минздрава России от 22.08.2013 № 585н «Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 29.04.2011 № 542 «Об организации проведения производственной практики в учреждениях здравоохранения и социального обслуживания населения Самарской области для обучающихся в ГОУ ВПО СамГМУ Минздравсоцразвития России», решением Ученого Совета Самарского Государственного медицинского университета от 01.10.2010 (протокол №3).
- Положение «Об организации и проведении практики студентов Самарского государственного медицинского университета» принятым решением Ученого Совета ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России протокол №8 от 29 апреля 2016 г.
- Приказ ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России № 146-у от 24.05.2017 г. «О прохождении производственной практики студентами педиатрического факультета».

– Перечень инструкций по проведению практики:
  - Производственная практика на 4 курсе продолжается в течение 48 часов. Студенты выполняют работу помощника врача терапевтического стационара.
  - Студент в период практики подчиняется кафедральному куратору и базовому руководителю практики (зав. отделением), работает в терапевтическом стационаре в качестве помощника врача-ординатора и ведет вместе с ним 5-6 больных. Кроме того, за время практики обучающийся должен выполнить одно дежурство по оказанию неотложной помощи больным терапевтического профиля в вечерние и ночные часы
  - В первый день практики необходимо прибыть в отделение к базовому руководителю в 8 час. 00 мин., пройти первичный инструктаж и инструктаж по технике безопасности, ознакомиться с организацией работы отделения.
  - Ежедневная работа в стационаре складывается из участия в утренней конференции, обхода и осмотра курируемых больных, приема вновь поступающих больных, оформления основной медицинской документации (история болезни, карта выбывшего из стационара, эпикриз, выписка из истории болезни, направление на консультацию и обследование, лист назначений и др.). Ведение больных заключается в наблюдении за их состоянием под влиянием лечения, что отражается в дневниках *(приложение 5)*. После выполнения намеченного плана дополнительных исследований пишется этапный эпикриз, в котором суммируются клинические и дополнительные данные, формулируется клинический диагноз (в соответствии с принятыми классификациями), вносятся коррективы в лечение больного.
  - В последний день практики студент составляет отчет. Заведующий отделением пишет в дневнике студента характеристику, в которой оценивает объем, качество выполненной работы, знания и практические навыки, приобретенные во время практики, добросовестность студента, умение соблюдать основные принципы этики и деонтологии.
  - Сотрудник кафедры, руководящий практикой (при прохождении практики на иногородних базах – заведующий отделением), проверяет дневник, проводит собеседование со студентом, и выставляет оценку за практику с учетом данной характеристики, проводимой санитарно-просветительской работы, качеством оформления дневника, результатами собеседования. Дневник заверяется подписью руководителя практики и печатью лечебного учреждения.

- **Права и обязанности студента:**
  - руководствоваться «Общими положениями по проведению производственной практики студентов»;
  - знать права и обязанности медицинского работника, требования к внешнему виду и одежде;
  - подчиняться действующим в лечебно-профилактическом учреждении правилам внутреннего распорядка;
  - нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты наравне со штатными сотрудниками;
  - ознакомиться с организацией работы медицинского персонала в лечебно-профилактическом учреждении;
  - приобрести необходимые практические навыки;
  - приобрести навыки ведения медицинской документации;
  - овладеть необходимыми медицинскими манипуляциями;
  - приобрести навыки по оказанию неотложной помощи;
  - усвоить основы и соблюдать медицинскую этику и деонтологию;
  - проводить санитарно-просветительскую работу;
  - вести дневник, в котором записываются вся работа и наблюдения;
  - представить руководителю практики дневник, сдать зачет по производственной практике.

- **Права и обязанности руководителя:**

• руководители, выезжающие на базы практики, проверяют все виды работ студентов;

• руководители, курирующие базы города Самары, проверяют выполнение студентами программы производственной практики не менее 2-х раз в неделю за весь период практики;

• обеспечивают высокое качество прохождения практики студентами и строгое соответствие ее учебным планам и программам;

• разрабатывают тематику и оказывают методическую помощь студентам при выполнении индивидуальных заданий и сборе материалов;

• руководят учебно-исследовательской работой студентов, предусмотренной заданием профильной кафедры и руководителем от базы практики;

• несут ответственность совместно с руководителем от базы практики за соблюдение студентами в периоде прохождения практики принципов медицинской этики и правил охраны труда;

• осуществляют контроль за выполнением студентами правил охраны труда и внутреннего трудового распорядка в базовом учреждении практики;

• принимают участие в подготовке студенческих конференций по итогам практики;

• организовывают и принимают участие в работе комиссии по приему зачета по практике у студентов.

• через десять дней от начала производственной практики сдают отчет о студентах, не приступивших к практике;

• оценивают результаты и подводят итоги практики студентов с предоставлением письменного отчета в деканат факультета об организации и проведении ее в базовом учреждении и указанием замечаний и предложений по совершенствованию практической подготовки студентов.

– **Права и обязанности куратора**

• организуют прохождение практики закрепленных за ним студентов в тесном контакте с вузовским руководителем;

• знакомят студентов с организацией практики на рабочих местах (лаборатория, отделение и др.), оснащением, специальным оборудованием, аппаратурой и правилами их эксплуатации, охраной труда и т.д.;

• осуществляют ежедневный контроль за ходом практики и ведением дневника студентами, оказывая при этом консультативную помощь для выполнения всех заданий на данном рабочем месте;

• контролируют подготовку отчетов студентами по результатам практики и оформляет на них производственные характеристики, содержащие сведения о выполнении программы практики и индивидуальных заданий, уровень их теоретической и практической подготовки, участии в учебно-исследовательской и информационно-просветительской работе, соблюдении принципов медицинской этики, отношении к работе и участии в общественной жизни коллектива базовых учреждений практики.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.				
2.				
3.				

Приложение 1

Перечень учреждений здравоохранения малых городов и сельских районов Самарской области - баз для производственной практики студентов специальности «педиатрия»

1. ГБУЗ СО «Алексеевская центральная районная больница»
2. ГБУЗ СО «Богатовская центральная районная больница»
3. ГБУЗ СО «Безенчукская центральная районная больница»
4. ГБУЗ СО «Болынеглушицкий Самарской области»
5. ГБУЗ СО «Большечерниговская центральная районная больница»
6. ГБУЗ СО «Борская районная больница»
7. ГБУЗ СО «Центральная районная больница» Волжского района»
8. ГБУЗ СО «Исаклинская центральная районная больница»
9. ГБУЗ СО «Кинельская центральная районная больница»
10. ГБУЗ СО «Кошкинская Центральная районная больница»
11. ГБУЗ СО «Красноармейская центральная районная больница»
12. ГБУЗ СО «Красноярская центральная районная больница»
13. ГБУЗ СО «Кинель-Черкасская центральная районная больница»
14. ГБУЗ СО «Клявлинская центральная районная больница»
15. ГБУЗ СО «Похвистневская Центральная районная больница города и района»
16. ГБУЗ СО «Сергиевская центральная районная больница»
17. ГБУЗ СО «Ставропольская центральная районная больница»
18. ГБУЗ СО «Челно-Вершинская центральная районная больница»
19. ГБУЗ СО «Хворостянская центральная районная больница»
20. ГБУЗ СО «Центральная городская больница городского округа Жигулевск»
21. ГБУЗ СО «Новокуйбышевская центральная городская больница»
22. ГБУЗ СО «Отрадненская городская больница»
23. ГБУЗ СО «Центральная городская больница» городского округа Сызрань»
24. ГБУЗ СО «Центральная городская больница Городского округа Чапаевск»
25. ГБУЗ СО «Центральная городская больница Городского округа Октябрьск»
26. ГБУЗ СО «Елховская центральная районная больница»
27. ГБУЗ СО «Камышлинская центральная районная больница»
28. ГБУЗ СО «Нефтегорская центральная районная больница»
29. ГБУЗ СО «Пестравская центральная районная больница»
30. ГБУЗ СО «Приволжская центральная районная больница»
31. ГБУЗ СО «Центральная районная больница Сызранского района»
32. ГБУЗ СО «Шенталинская центральная районная больница»
33. ГБУЗ СО «Шигонская центральная районная больница»

Приложение 2

Перечень учреждений здравоохранения Пензенской области – баз для производственной практики студентов специальности «педиатрия»

1. ГБУЗ «Пензенская ЦРБ»
2. ГБУЗ «Кузнецкая городская больница».
3. ГБУЗ «Нижнеломовская ЦРБ».
4. ГБУЗ «Бессоновская ЦРБ».
5. ГБУЗ «Городищенская ЦРБ».
6. ГБУЗ «Каменская ЦРБ».
7. ГБУЗ «Сосновоборская ЦРБ».
8. ГБУЗ «Башмаковская ЦРБ»
9. ГБУЗ «Бековская ЦРБ»
10. ГБУЗ «Белинская ЦРБ»
11. ГБУЗ «Вадинская ЦРБ»
12. ГБУЗ «Земетчинская ЦРБ»
13. ГБУЗ «Иссинская ЦРБ»
14. ГБУЗ «Камешкирская ЦРБ»
15. ГБУЗ «Колышлейская ЦРБ»
16. ГБУЗ «Лопатинская ЦРБ»
17. ГБУЗ «Лунинская ЦРБ»
18. ГБУЗ «Мокшанская ЦРБ»
19. ГБУЗ «Наровчатская ЦРБ»
20. ГБУЗ «Неверкинская ЦРБ»
21. ГБУЗ «Никольская ЦРБ»
22. ГБУЗ «Сердобская ЦРБ»
23. ГБУЗ «Спасская ЦРБ»
24. ГБУЗ «Шемышейская ЦРБ»

Приложение 3

Перечень учреждений здравоохранения Ульяновской области – баз для производственной практики студентов специальности «педиатрия»

1. ГБУЗ «Барышская НРБ».
2. ГБУЗ «Сурская ЦРБ»
3. ГБУЗ «Новомалыклинская ЦРБ»
4. ГБУЗ «Чердаклинская ЦРБ»
5. ГБУЗ «Инзинская ЦРБ»
6. ГБУЗ «Ульяновская ЦРБ»
7. ГБУЗ «Старокулаткинская ЦРБ»
8. ГБУЗ «Тереньгульская ЦРБ»
9. ГБУЗ «Вешкаймская ЦРБ»
10. ГБУЗ «Сенгилеевская ЦРБ»
11. ГБУЗ «Радищевская ЦРБ»
12. ГБУЗ «Майнская ЦРБ».
13. ГБУЗ «Новоспасская ЦРБ»

Приложение 4

Образец оформления дневника производственной практики

На титульной странице указывается: фамилия, имя, отчество студента, номер группы, факультет, точное название лечебного учреждения и отделения, где проходит практика, адрес, фамилия и инициалы главного врача, заведующего отделением, ставятся их подписи, даты начала и окончания практики. Титульная страница дневника заверяется круглой печатью лечебного учреждения.

Образец титульной страницы

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

Кафедра внутренних болезней

Дневник
летней производственной практики
"Помощник врача терапевтического стационара"

студента _____ группы педиатрического факультета ФГБОУ ВО СамГМУ

_____***Ф.И.О.***_____

Клиническая база практики: _____

Адрес: _____

_____***отделение***

Главный врач _____
Фамилия И.О. (подпись)

Зав. отделением _____
Фамилия И.О. (подпись)

Начало практики _____

Окончание практики_____

Самара 20____ г.

На подпись главного врача ставится круглая печать больницы

Образец дневника

Дата и время	Содержание выполненной работы	Комментарии

Правила ведения дневника по терапии

- ✓ Дневник ведется ежедневно. В нем регистрируются ФИО и диагноз курируемых больных, самостоятельно выполненные лечебные, диагностические и другие манипуляции, назначаемое лечение, консультации, работа в приемном покое, физиотерапевтическом, рентгенологическом, лабораторном, функциональном отделениях, ночное дежурство, оказание неотложной врачебной помощи пациентам с терапевтической патологией на госпитальном этапе и др.
- ✓ Дневник проверяется и подписывается врачом (заведующим) отделения ежедневно.
- ✓ В конце практики заполняется лист отчета, % освоения практических навыков, отмечается уровень освоения практических навыков (I, II, III, IV), выполненная учебно-исследовательская и санитарно-просветительская работа.

Приложение 5

Перечень практических умений студентов по внутренним болезням

№	Умения и практические навыки	Уровень усвоения	Отметка о выполнении	Дата	ФИО и подпись преподавателя
1.	Сбор и оценка анамнеза больного				
2.	Измерение и оценка АД, ЧСС, ЧД				
3.	Клиническое обследование больного: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация				
4.	Оценка клинического анализа крови				
5.	Оценка анализов мочи: общего, по Нечипоренко, Ребергу, по Зимницкому				
6.	Оценка копрограммы, биоценоза кишечника, исследование кала на кишечную группу				
7.	Оценка общего анализа мокроты				
8.	Оценка биохимических анализов крови				
9.	Оценка анализа плевральной жидкости				
10.	Определение группы крови по системе АВ0				
11.	Пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного				
12.	Оценка КОС крови				
13.	Оценка иммунного статуса				
14.	Оценка результатов бактериологических исследований посевов крови, мокроты, мочи				
15.	Оценка результатов рентгенологического исследования органов грудной клетки				
16.	Оценка результатов ЭКГ				
17.	Оценка результатов ЭХОКГ				
18.	Оценка результатов исследования функции внешнего дыхания (спирометрии, пикфлоуметрии)				
19.	Формулирование и обоснование диагноза, согласно принятой классификации				
20.	Составление плана обследования				
21.	Обоснование терапии больного				

22.	Оформление истории болезни				
23.	Оказание неотложной терапевтической помощи при следующих состояниях (обморок, аллергические реакции немедленного типа, гипертонический криз, острый коронарный синдром, приступ удушья)				

Приложение 6

Характеристика студента

_____

(ФИО)

Прошел производственную практику в качестве помощника врача терапевтического стационара_____

(Указать структурное подразделение)

_____

(Указать медицинскую организацию)

п/п	Оцениваемые качества	Балл*
	Внешний вид, опрятность	
	Дисциплина	
	Отсутствие пропусков по неуважительной причине	
	Общение с пациентами	
	Общение с медицинским персоналом	
	Умение применять теоретические знания на практике	
	Проявление интереса к специальности	
	Ответственность	
	Знание санитарно-противоэпидемического режима	
	Регулярность заполнения дневника	
	Итоговая оценка	

*выставляется по пятибалльной шкале

Курирующий врач отделения
терапевтического стационара _____ _____

Заведующий отделением
терапевтического стационара _____ _____

М.П.ЛПО «___»_____20___.

Приложение 7

Санитарно-просветительная работа

1. «Влияние курения на сердечно-сосудистую систему». «Это касается каждого» (о вреде курения).
2. «Основные принципы восстановления после инфаркта миокарда».
3. «Физиологические особенности влияния закаливающих процедур на здоровье человека».
4. «Диабет и спорт».
5. «Положительные эмоции – лучшее сопротивление болезням».
6. «Стрессы в жизни человека».
7. «Алкогольный террор».
8. «Правильное питание при сахарном диабете».
9. «Расчет хлебных единиц – в помощь больному сахарным диабетом».
10. «Лечебная физкультура при заболеваниях органов кровообращения».

Приложение 8

Список вопросов по производственной практике для собеседования

1. Неотложные мероприятия при ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST
2. Неотложные мероприятия при пароксизме мерцательной аритмии.
3. Неотложные мероприятия при внезапной коронарной смерти.
4. Неотложные мероприятия при приступе сердечной астмы и отеке легких.
5. Неотложные мероприятия при тромбоэмболии легочной артерии.
6. Неотложные мероприятия при астматическом статусе.
7. Неотложные мероприятия при гипертоническом кризе.
8. Неотложные мероприятия при коллапсе и обмороке.
9. Неотложные мероприятия при желудочно-кишечном кровотечении.
10. Принципы неотложной терапии при острой пневмонии, осложненной дыхательной недостаточностью.
11. Принципы проведения плевральной пункции.
12. Принципы проведения торакоцентеза.
13. Перечислите ЭКГ признаки Q позитивного и Q негативного инфаркта миокарда.
14. Перечислите клинические и ЭКГ признаки А-В блокады I, II, III степени.
15. Перечислите клинические и ЭКГ признаки желудочковой экстрасистолии.
16. Перечислите клинические и ЭКГ признаки суправентрикулярной экстрасистолии.
17. Перечислите клинические и ЭКГ признаки мерцательной аритмии.
18. Экстренная помощь при инфаркте миокарда на догоспитальном этапе.
19. Экстренная помощь при инфаркте миокарда на госпитальном этапе.
20. Экстренная помощь при кардиогенном шоке.
21. Перечислить необходимый объем обследования при пищеводно-желудочном кровотечении.
22. Перечислить необходимый объем обследования при хроническом холецистите.
23. Перечислите объективные симптомы, встречающиеся при хроническом холецистите, техника их выполнения.
24. Перечислите объективные симптомы, встречающиеся при хроническом панкреатите, техника их выполнения.
25. Перечислите изменения в общем анализе крови при железодефицитной анемии.
26. Перечислите клинические проявления циркуляторно-гипоксического и сидеропенического синдромов при железодефицитной анемии.
27. Перечислите маркеры острого инфаркта миокарда и сроки их повышения.
28. Перечислите пробы, положительные при активном ревматическом процессе.
29. Перечислите прямые и косвенные рентгенологические признаки язвенной болезни желудка и 12 перстной кишки.
30. Перечислите необходимый объем исследований при пневмонии. Оценка микроскопического исследования мокроты в идентификации возбудителя.
31. Перечислите рефлекторные пробы при пароксизме суправентрикулярной тахикардии, техника их выполнения.
32. Перечислите необходимый объем исследований при гипертонической болезни и обоснование необходимости их выполнения.
33. Перечислите маркеры активности вирусного гепатита В, С, Д.
34. Перечислите необходимый объем обследования больного с инфекционным эндокардитом, ожидаемые изменения в данных лабораторно-инструментальных исследованиях.
35. Перечислите необходимый объем обследования больного с СРК (синдромом раздраженной кишки), ожидаемые изменения в данных лабораторно-инструментальных исследования.

36. Лабораторно-клинический симптомокомплекс при гломерулонефрите с нефротическим синдромом.
37. Лабораторно-клинический симптомокомплекс при гломерулонефрите с нефритическим синдромом.
38. Дать характеристику мочевого синдрома при остром гломерулонефрите.
39. Перечислите внешние маркеры атеросклероза.
40. Перечислите необходимый объем обследований, который необходимо выполнить больному с подозрением на порок сердца.
41. Техника выполнения и оценка результатов сахарной кривой.
42. Определение степени увеличения щитовидной железы методом пальпации.
43. Расчет суточной дозы инсулина в зависимости от уровня гликемии.
44. Определение степени ожирения по ИМТ.
45. Способы и техника введения инсулина.
46. Неотложная помощь при кетоацидотической коме.
47. Принципы оказания неотложной помощи при гипогликемической коме.
48. Принципы оказания неотложной помощи при острой надпочечниковой недостаточности.
49. Оценить внешние признаки болезни Иценко-Кушинга.
50. Оценить клинические проявления диффузно-токсического зоба.