Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 11.02.2022 12:02:35
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4cbe48bb3a18e939f31

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора Л.М. Железнов
« 27 » июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ)

ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

по специальности 31.08.49 Терапия

Форма обучения – очная

Курс 1

Общая трудоемкость 216 часов / 6 ЗЕ

Срок освоения ОПОП – 2 года

Кафедра госпитальной терапии

2018г.

Рабочая программа практики разработана в соответствии с:

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия, утвержденным приказом Минобрнауки России от 25» августа 2014 г. № 1092.
- Учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «27» июня 2018 года (протокол № 5).
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» от 03.09.2013 г. № 620н;
- приказом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России от 21.02.2018 № 96-ОД «О введении в действие Порядка организации проведения практики обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России»;
- Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ;

Рабочая программа практики одобрена:
кафедрой госпитальной терапии 27.06.2018 г. (протокол № 11)

Заведующий кафедрой Б.Ф. Немцов

методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации 27.06.2018 г. (протокол № 1)

Председатель комиссии И.А. Коковихина

Утверждена Центральным методическим советом Кировского ГМУ
27.06.2018 г. (протокол № 1)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Доцент кафедры госпитальной терапии
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России к.м.н. М.В. Казаковцева

Профессор кафедры госпитальной терапии
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России д.м.н. С.В. Мальчикова

Рецензенты:
Заведующий кафедрой факультетской терапии
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России д.м.н. О.В. Соловьев

Главный внештатный специалист терапевт
Министерства здравоохранения Кировской области И.О. Степанова

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
2.1. Цель практики 2.2. Задачи практики 2.3. Перечень практических навыков	4
2.4. Формируемые компетенции	4
Раздел.3. Место практики в структуре ОПОП	6
3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относится практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части 3.2. Объекты профессиональной деятельности 3.3. Виды профессиональной деятельности 3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с другими практиками и дисципли нами в рамках учебного плана специальности (направления подготовки, профиля)	6
Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	6
Раздел 5. Структура и содержание практики	6
5.1. Место проведения практики	6
5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	8
5.3. Самостоятельная работа	8
Раздел 6. Формы отчетности по практике	10
Раздел 7. Оценочные средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	10
Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	10
8.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	10
8.1.1. Основная литература	10
8.1.2. Дополнительная литература	11
8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики 8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики	12
8.4. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	13
ПРИЛОЖЕНИЕ А	15
ПРИЛОЖЕНИЕ Б	27

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная (клиническая) практика

Способы проведения практики: стационарная или выездная

Формы проведения практики: дискретная.

Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

2.1. Цель практики - закрепление теоретических знаний по терапии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача – терапевта, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2.2. Задачи практики:

1. Освоение методики диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
2. Освоение методики диагностики неотложных состояний;
3. Усвоение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
4. Обучение ординаторов оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
5. Усвоение навыков оказания специализированной медицинской помощи.
6. Обучение навыкам проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

2.3. Перечень практических навыков, которыми должен овладеть ординатор

- диагностика наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;
- составление плана дополнительного обследования;
- анализ и интерпретация полученных результатов обследования;
- оформление диагноза в соответствии с классификацией по МКБ X пересмотра;
- выявление признаков временной и стойкой нетрудоспособности;
- назначение лечения;
- определение показаний для плановой и срочной госпитализации;
- диагностика и оказание помощи при неотложных состояниях.
- оформление истории болезни;
- оформление документации, удостоверяющей нетрудоспособность;
- составления плана реабилитационных мероприятий.

2.4. Формируемые компетенции

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения при проведении практики		Оценочные средства
			Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6
1	УК-2	Готовность к управлению коллективом, толе-	Ориентироваться в нормативно-правовых актах о	Приемами делового общения; основами этикета и эти-	Контрольные вопросы, дневник и от-

		рантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях.	ческой защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.	чет по практике
2	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований, формулировать предварительный диагноз, составлять план дополнительных обследований, формулировать клинический диагноз	Алгоритмом постановки предварительного и заключительного клинического диагнозов с учетом знаний патогенеза и современных классификаций; быть способным составить план дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований и консультаций при заболеваниях терапевтического профиля	Контрольные вопросы, дневник и отчет по практике
3	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Разработать план лечения пациента с учетом особенностей течения заболеваний терапевтического профиля и сопутствующей патологии, обоснованно назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения	Навыками составления плана диагностики, дифференциальной диагностики и дифференцированного лечения (медикаментозного, немедикаментозного) при болезнях внутренних органов терапевтического профиля.	Контрольные вопросы, дневник и отчет по практике
4	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реа-	Разработать план реабилитации пациентов в ремиссии хронической патологии терапевтического профиля с учетом формы и реабилитационного класса; обоснованно назначить неме-	Навыками составления плана реабилитационных мероприятий с применением природных лечебных факторов и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями внутренних органов и систем, в	Контрольные вопросы, дневник и отчет по практике

		билитации и санаторно-курортном лечении.	дикаментозную терапию и природные лечебные факторы.	зависимости от степени функциональной недостаточности.	

Раздел 3. Место практики в структуре ОПОП:

3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относится практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части

Производственная (клиническая) практика включена в Блок 2 «Практики» базовой части программы ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия.
Реализуется во 2 семестре.

3.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу Производственной (клинической) практики, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

3.3. Прохождение Производственной (клинической) практики направлено на подготовку выпускника к следующим **видам профессиональной деятельности**:

- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная.

3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с другими практиками и дисциплинами в рамках учебного плана специальности

Основные знания, необходимые для прохождения практики, формируются при изучении дисциплин и проведении практик:

Внутренние болезни;
Общественное здоровье и здравоохранение;
Патология.

Навыки, сформированные в процессе прохождения Производственной (клинической) практики, необходимы для прохождения других видов Производственной (клинической) практики и для прохождения государственной итоговой аттестации.

Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах

Общая трудоемкость практики – 216 часов, 6 ЗЕ. Продолжительность практики – 4 недели, что составляет 144 часа работы в организации и 72 часа самостоятельной работы. Аттестация по практике осуществляется во 2 семестре.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов.

Раздел 5. Структура и содержание практики

5.1. Место проведения практики

Производственная (клиническая) практика проводится на базе медицинских организаций, соответствующих профилю ОПОП.

База практики: КОГБУЗ Кировская областная клиническая больница (610027, г. Киров, ул. Воровского, 42): кардиологическое отделение, отделение неотложной кардиологии, отделе-

ние пульмонологии, отделение эндокринологии, отделение ревматологии, отделение гастроэнтерологии. Клиника Кировского ГМУ (610000, г. Киров, ул. Щорса, 65): терапевтическое отделение.

В случае проведения практики выездным способом базой будет являться медицинская организация, с которой у ординатора заключен договор о целевом обучении

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
База практики: КОГБУЗ Кировская областная клиническая больница: кардиологическое отделение, отделение неотложной кардиологии. Клиника Кировского ГМУ: терапевтическое отделение			
1.	Курация больных кардиологического профиля. Диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики заболеваний кардиологического профиля. Оформление медицинской документации. Работа в КМИС.	учебных часов - 54	УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
База практики: КОГБУЗ Кировская областная клиническая больница: пульмонологическое отделение.			
2.	Курация больных пульмонологического профиля. Диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики заболеваний пульмонологического профиля. Оформление медицинской документации. Работа в КМИС.	учебных часов - 54	УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
База практики: КОГБУЗ Кировская областная клиническая больница: гастроэнтерологическое отделение.			
3.	Курация больных гастроэнтерологического профиля. Диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики заболеваний гастроэнтерологического профиля. Оформление медицинской документации. Работа в КМИС.	учебных часов - 27	УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
База практики: КОГБУЗ Кировская областная клиническая больница: ревматологическое отделение.			
4.	Курация больных ревматологического профиля. Диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики заболеваний ревматологического профиля. Оформление медицинской документации. Работа в	учебных часов - 27	УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	КМИС.		
База практики: КОГБУЗ Кировская областная клиническая больница: эндокринологическое отделение.			
5.	Курация больных эндокринологического профиля. Диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики заболеваний эндокринологического профиля. Оформление медицинской документации. Работа в КМИС.	учебных часов - 27	УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
База практики: КОГБУЗ Кировская областная клиническая больница: нефрологическое отделение.			
6.	Курация больных нефрологического профиля. Диагностика заболеваний, правильная формулировка диагноза, составление плана дополнительного обследования, назначение лечения, обсуждение вопросов профилактики заболеваний нефрологического профиля. Оформление медицинской документации. Работа в КМИС.	учебных часов - 27	УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

Перед выходом на производственную практику ординатор обязан явиться на общее собрание по практике, познакомиться с программой практики и требованиями к оформлению отчетной документации.

Во время прохождения практики ординатор обязан:

- выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- выполнять порученную ему работу и указания руководителей практики от кафедры и медицинской организации;
- соблюдать правила внутреннего распорядка организации, в которой ординатор проходит практику, правила охраны труда и техники безопасности;
- сообщать руководителю от кафедры о ходе работы и обо всех отклонениях и трудностях прохождения практики;
- систематически вести дневник практики и своевременно накапливать материалы для отчета по практике.

По окончании срока практики ординатор обязан получить отзыв о своей работе во время практики от руководителя практики от медицинской организации.

Ординатор должен составить письменный отчет о прохождении практики. Отчет о практике, дневник практики и отзыв в установленные сроки сдать на кафедру, устранить замечания руководителя практики по отчетной документации, если таковые имеются.

5.3. Самостоятельная работа

Виды самостоятельной работы:

1) ведение учебной истории болезни стационарного пациента;
2) ведение дневника по практике;
3) составление отчета по практике;

4) работа с литературой.

Рекомендуемые варианты индивидуального задания:

1) Подготовить реферат по предложенной тематике.

Тематика рефератов:

1. Современные хирургические методы лечения нарушений ритма сердца.
2. Лечение больных с синдромом WPW.
3. Выбор антитромботической терапии при фибрилляции предсердий у коморбидного больного.
4. Хирургические методы лечения ишемической болезни сердца.
5. Новые лекарственные средства для лечения хронической сердечной недостаточности.
6. Артериальная гипертензия на фоне синдрома обструктивного опное сна..
7. Внезапная сердечная смерть: этиология, диагностика, лечение.
8. Диагностика и лечение кардиомиопатии на фоне амилоидоза.
9. Поражение сердечно-сосудистой системы при тиреотоксикозе: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
10. Поражение сердечно-сосудистой системы при гипотиреозе: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
11. Особенности кардиальных осложнений при сахарном диабете.
12. Кардиомиопатии, индуцированные использованием химиотерапевтических препаратов. Этиология, патогенез, диагностика, профилактика и лечение.
12. Острое почечное повреждение: этиология, патогенез, классификация, стадии, профилактика.
13. Современные методы диагностики острого почечного повреждения. Дифференциальный диагноз с хронической болезнью почек.
14. Лечение острого почечного повреждения в зависимости от степени тяжести.
15. Выбор метода базисной терапии хронического гломерулонефрита.
16. Алгоритм обследования больных с патологией мочевого осадка. Особенности обследования лиц призывного возраста с гематурией.
17. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом как пример острого интерстициального нефрита небактериальной этиологии (эпидемиология, клиника, обследование, лечение, исходы).
18. Анальгетики и диуретики как причина хронического тубулоинтерстициального нефрита. Лечение.
19. Блокада активации РААС как основа современной нефропротекции (три группы препаратов, вопросы их комбинирования, контроля эффективности и безопасности).
21. Современная терапия заболеваний, протекающих с синдромом бронхиальной обструкции.
22. Характеристика заболеваний, протекающих с синдромом диссеминированного поражения легких.
23. Современные аспекты антибактериальной терапии в пульмонологии.
24. Лечение пневмоний и факторы, влияющие на выбор терапии.
25. Базисная терапия бронхобструктивных заболеваний.
26. Обзор современных методов функциональной диагностики в пульмонологии.
27. Неотложные состояния в пульмонологии: классификация, этиопатогенез, клинические проявления, классификация, неотложные диагностические и лечебные мероприятия.
28. Дифференциальный диагноз при синдроме очагового уплотнения легочной ткани.
29. Особенности клинических проявления, диагностики и лечения атипичных пневмоний.
30. Рецидивирующий подагрический полиартрит.
31. Комплексное немедикаментозное лечение больных ревматоидным артритом.
32. Гранулематоз с полиагнгиитом: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, лечение.

33. Анкилозирующий спондилоартрит: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, лечение.
34. Внешнесекреторная недостаточность поджелудочной железы: многоликие проблемы.
35. Синдром раздраженного кишечника: новые пути оптимизации лечения.
36. Вторичная экзокринная недостаточность поджелудочной железы: механизм развития, методы коррекции, особенности течения, прогноз.
37. «Маски» гастроэзофагеальной рефлюксной болезни: многообразие и особенности клинической картины.
38. Аутоиммунные заболевания печени: методы диагностики и лечения.
39. Проблемы лечения энтеральной недостаточности.
40. Целиакия: современные аспекты диагностики и лечения.
41. Пути оптимизации лечения алкогольной болезни печени.
42. Клинико-патогенетический статус при неалкогольной жировой болезни печени.
43. Современные аспекты терапии неалкогольной жировой болезни печени.
44. Перспективы использования пробиотиков для профилактики антибиотик-ассоциированной диареи.

Раздел 6. Формы отчетности по практике

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен предоставить комиссии отчет, включающий:

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации.
2. Характеристику на обучающегося.
3. Дневник практики с листом оценки освоения компетенций.
4. Отчет о практике.
5. Реферат на выбранную тему.

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Ординатор допускается к государственной итоговой аттестации после успешного выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Промежуточная аттестация по окончании практики производится в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства представлены в приложении Б.

Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики

8.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

8.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экз. в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т.	под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	-	ЭБ «Консультант врача»
2.	Неотложная медицинская помощь на	А. Л. Вёрткин, Л. А. Алекса-	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -	-	ЭБ «Консультант сту-

	догоспитальном этапе: учебник	нян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина.			дента»
3.	Внутренние болезни: учебник - 6-е изд., перераб. и доп.	Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	-	ЭБ «Консультант студента»
4.	Внутренние болезни: учебник - 2-е изд., испр. и доп.	Стрюк Р.И., Маев И.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	21	ЭБ «Консультант врача»
5.	Диагностика и лечение заболеваний внутренних органов: новые аспекты/ рук. для врачей	А. П. Ребров	Саратов: Изд-во Саратовского мед. ун-та, 2012.	1	

8.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов	Г. П. Арутюнов	Москва: "ГЭОТАР-Медиа", 2015г.,	-	ЭБ «Консультант врача»
2	Пульмонология: Национальное руководство. Краткое издание	под ред. А. Г. Чучалина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	-	ЭБ «Консультант врача»
3	Гастроэнтерология: Национальное руководство: краткое издание	под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2015.	11	-
4.	Кардиология: национальное руководство / Всерос. науч. о-во кардиологов. Краткое издание	под. редакцией Ю. Н. Беленков, Р. Г. Оганов.	М.: Москва: "ГЭОТАР-Медиа», 2012, 2015	5	ЭБ «Консультант врача»
5.	Ревматология: /клин. рекомендации / - 2-е изд., испр. и доп.	под ред. Е. Л. Насонов.	М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2011, 2017	5	ЭБ «Консультант врача»
6	Острая ревматическая лихорадка: учебное пособие для последипломного образования	сост. Л.А. Смирнова, Б.Ф. Немцов.	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2014. – 51 с.	25	ЭБС Кировского ГМУ
7.	Ревматоидный арт-	сост. О. В. Си-	Киров: Киров-	30	ЭБС Киров-

	рит: учебное пособие для ординаторов, обучающихся по специальности «Терапия» /	монова, Е. Н. Сухих, Б. Ф. Немцов.	ская государственная медицинская академия, 2016. – 86 с.		ского ГМУ
8.	Эндокринология: национальное руководство с компакт-диском /	под ред.: И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко.	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2008, 2016.	4	ЭБ «Консультант врача»
9.	Диагностика и лечение сахарного диабета 2-го типа: учебное пособие для ординаторов, обучающихся по специальности «Терапия»	сост.: И.Е. Сапожникова, Б.Ф. Немцов.	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2016.	11	ЭБС Кировского ГМУ
10.	Гематология: национальное руководство / ред. -	под. редакцией О. А. Рукавицын.	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2017, 2015	2	ЭБ «Консультант врача»

8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики

1) Федеральная электронная медицинская библиотека (http://193.232.7.109/feml)
2) Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru)
3) Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/window)
4) Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (http://whodc.mednet.ru)
5) Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (http://www.univadis.ru).
6) Сайт Российского кардиологического общества. Клинические рекомендации РКО и Европейского общества кардиологов: https://scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko_close/
7) Сайт ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России. Консенсусы и клинические рекомендации: https://www.endocrincentr.ru/specialists/science/nauchnye-publikacii/konsensusy-i-klinicheskie-rekomendacii
8) Клинические практические рекомендации по заболеванию почек: https://kdigo.org
9) Российское респираторное общество: http://www.pulmonology.ru
10) Общероссийская общественная организация «Ассоциация ревматологов России»: https://rheumatolog.ru
11) Российская гастроэнтерологическая ассоциация: www.gastro.ru
12) Клинические рекомендации ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России: https://www.blood.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=783&Itemid=984

8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики

Для осуществления образовательного процесса используются: Для презентации, слайд-лекции.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
2. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),

3. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685B-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год),
4. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
5. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: http://www.e-library.ru/.
2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: http://elib.kirovgma.ru/.
4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.
5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: http://www.biblioclub.ru.
6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/
7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: http://ibooks.ru.

8.4. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	**Номер кабинета, корпус, адрес Университета или медицинской организации**	**Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы**
Помещения для самостоятельной работы	г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус), читальный зал библиотеки	Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс".
Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями	Кардиологическое отделение КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», Воровского, 42, 3 корпус, 1 этаж Пульмонологическое отделение КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», Воровского,42, 3 корпус, 2 этаж. Ревматологическое отделение КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», Воровского,42, 3 корпус 3 этаж.	полиграф ЭЛ.П6У-01, комплекс компьютерный многофункциональный для исследования ЭЭГ иВП "Нейрон-Спектр-3" и ноутбук Lenovo G50-80, ноутбук Acer и комплекс аппаратно-программный "Валента" для диагностики (ПБС-1, ЭКГ, КРГ), таблицы Сивцева и прибор для определения остроты зрения, периметр по Водовозову, камертон медицинский 128Hz, телевизор Sharp, плеер

	Отделение гастроэнтерологии КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», Воровского,42, 3 корпус 2 этаж. Нефрологическое отделение КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», Воровского,42, 4 корпус, 4 этаж Эндокринологическое отделение КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», Воровского,42, 4 корпус, 1 этаж	DVD/MPEG4, видеоплеер АКА 1, компьютер MaxSelect Elite, негатоскопы, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, пикфлоуметры, нормативно-правовые документы.
	Терапевтическое отделение Клиники Кировского ГМУ, Щорса, 64, главный корпус, 3 этаж	электрокардиограф 6-канальный фирмы «Fukuda densmi Cardimax FX-7302», комплекс для проведения тредмил-теста фирмы «Schiller» AT-104, комплекс для проведения ЭФИ сердца фирмы «Астрокард», электрокардиографы 3-канальный и 6-канальный фирмы «Kenz», спироанализатор «Spirolab III». комплекс для проведения эхокардиографии «Vivid 9».

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

Кафедра госпитальной терапии

Приложение А к рабочей программе практики

ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ «Производственная (клиническая) практика»

Рекомендации по заполнению дневника практики

1. Дневник практики может заполняться в печатном и/или письменном виде.
2. Сохраняйте поля дневника: верхнее – 3 см., левое и правое – 2 см., нижнее – 1 см. при горизонтальной ориентации; верхнее и нижнее – 2 см., левое – 3 см., правое – 1 см. при вертикальной ориентации.
3. Дневник практики заполняется по руководством руководителей практики от кафедры в части содержания компетенций, перечня практических навыков (работа с программой практики).
4. Дневник практики заполняется каждый день!
5. При заполнении дневника обязательно указываются место проведения практики (полное наименование), отделение, руководители практики от кафедры и от медицинской организации. Если за время практики меняются организации и отделения, то перед описанием выполненной работы указывается новое отделение и руководитель. При большом количестве (более 3) курируемых пациентов, можно после записей ежедневно выполняемых манипуляций в отделении, приложить список пациентов. Если список курируемых пациентов оформлен на несколько страниц, то руководитель расписывается внизу каждого листа.
6. В дневнике практики каждый день указываются выполненные манипуляции, участие в операциях, перечень курируемых пациентов, дежурства и т.д.
7. В дневнике запрещается указывать персональные данные пациентов (фамилия, имя, отчество, дата рождения и т.д.). Данные пациентов можно заменить словами «Пациент А., 38 лет», «Больной К., 46 лет» и т.п.
8. За каждый день в дневнике расписывается руководитель практики. Подписи руководителей практики должны быть расшифрованы (т.е. указаны Фамилия Имя Отчество).
   Если за время практики руководство практикой ординатора осуществляет не один руководитель, то в инструктаже, в листе оценки освоения компетенций и за ежедневную работу могут расписываться несколько руководителей. Подписи руководителей практики от учреждений здравоохранения заверяются печатями.
9. При проведении во время практики школ здоровья, бесед с пациентами и т.п. в дневнике указываются темы школ здоровья, к отчету прикладываются тексты проведенных лекций и бесед.
10. Инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка должен обязательно проводиться не только на кафедре, но и в медицинской организации.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ

_____

Вид практики в соответствии с учебным планом

_____

_____

Ординатор _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

Специальность _____
Шифр и наименование специальности
_____

201___ год

Основные характеристики практики:
Вид практики - _____

Объем практики - _____ часов, _____ з.е. (в соответствии с учебным планом)

Дата начала практики - _____
(число, месяц, год)

Дата окончания практики - _____
(число, месяц, год)

Инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка проведен

_____/_____/ «_____»_____20____г.
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО* *дата*

_____/_____/ «_____»_____20____г.
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации* *дата*

_____/_____/ «_____»_____20____г.
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации* *дата*

_____/_____/ «_____»_____20____г.
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации* *дата*

_____/_____/ «_____»_____20____г.
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации* *дата*

ДНЕВНИК

Место проведения практики: _____

(полное наименование учреждения)

_____

_____

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО _____

(должность, Ф.И.О.)

_____

Руководитель практики от медицинской организации_____

(должность, Ф.И.О.)

_____

Дата	**Объем и подробное описание выполняемой работы**	**Подпись руководителя**
Отделение: _____, период с _____ по_____ Руководитель _____		

Список курируемых пациентов

Отделение: _____, период с _____ по_____

Руководитель _____

Пациент, возраст	**Диагноз**

Руководитель практики _____/_____/

подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*

«_____»_____20____г.

дата

Отделение: _____, период с _____ по_____ _____ Руководитель _____		

Список курируемых пациентов

Отделение: _____, период с _____ по_____

Руководитель _____

Пациент, возраст	**Диагноз**

Руководитель практики _____/_____/

подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*

«_____»_____20____г.

Место проведения практики: _____

(полное наименование учреждения)

_____

_____

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО _____

(должность, Ф.И.О.)

_____

Руководитель практики от медицинской организации _____

(должность, Ф.И.О.)

Дата	Объем и подробное описание выполняемой работы	Подпись руководителя
Отделение: _____, период с _____ по_____ Руководитель _____		

Список курируемых пациентов

Отделение: _____, период с _____ по_____

Руководитель _____

Пациент, возраст	Диагноз

Руководитель практики _____/_____/

подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*

«_____»_____20____г.

Отделение: _____, период с _____ по_____ Руководитель _____		

и т.д.

ЛИСТ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

(перечень компетенций должен строго соответствовать программе практики)

№ п/п	Компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Показатели освоения компетенции	Освоил / не освоил
1.	УК - …	название	Уметь: ….	
			Владеть: ….	
2.	ПК - …	название	Уметь: ….	
			Владеть: ….	
3.	ПК - …	название	Уметь: ….	
			Владеть: ….	

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО:

_____/_____/ «_____»_____20____г.

подпись *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО* *дата*

Руководитель практики от медицинской организации:

_____/_____/ «_____»_____20____г.

подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации* *дата*

_____/_____/ «_____»_____20____г.

подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации* *дата*

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Ординатора _____ курса _____

Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

_____

Специальность _____

Шифр и наименование специальности

_____

Вид практики: «_____ _____»

Срок прохождения практики: с «____»_____ 20___г. по «____»_____ 20___г.

В отчете указывается на каких базах проходила практика, с чем ознакомились, что выполняли. Указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков (табл.).

№ п/п	**Перечень освоенных практических навыков**	**Отметка о выполнении** *(количество / выполнено или не выполнено)*
1.		/
2.		/
3.		/
4.		/
5.		/
6.		/

Подпись ординатора:

_____/_____/

подпись *Ф.И.О. ординатора*

«_____»_____20____г.

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО:

_____/_____/

подпись *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО*

«_____»_____20____г.

ВЫВОДЫ
ординатора о результатах прохождения практики

(в выводах ординатор указывает, чему научился, что приобрел, какие были трудности, предложения по улучшению и т.д. т.п.)

_____
_____
_____
_____
_____

Подпись ординатора:

_____/_____/
подпись *Ф.И.О. ординатора*
«_____»_____20____г.
дата

ХАРАКТЕРИСТИКА

ординатора _____

Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

по результатам прохождения практики

(характеристика дается руководителем практики от медицинской организации, от руководителей в каждом отделении)

_____

_____

_____

_____

_____

Руководитель практики от медицинской организации:

_____/_____/

подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*

«_____»_____20____г.

М.П. *(гербовая печать ЛПУ при наличии)*

ХАРАКТЕРИСТИКА

ординатора _____

Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

по результатам прохождения практики

(характеристика дается руководителем практики от кафедры, ЦАСО)

_____

_____

_____

_____

_____

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО:

_____/_____/

подпись *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО*

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
по результатам прохождения практики
ординатора _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

(заключение оформляется при проведении промежуточной аттестации по практике, заключение пишет руководитель практики от кафедры, член аттестационной комиссии, сотрудник ЦАСО. Дается оценка полученных навыков ординатора при проведении зачета)

_____
_____
_____
_____
_____

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО:
_____/_____/
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО*

«_____»_____20____г.

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

Кафедра госпитальной терапии

Приложение Б к рабочей программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике
«Производственная (клиническая) практика»

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения		Практические навыки, при освоении которых формируется компетенция
		Уметь	Владеть	
2	3	4	5	6
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях.	Приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.	Участие в конференциях, клинических разборах, проведение анализа архивного материала, решение ситуационных задач различной направленности.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований, формулировать предварительный диагноз, составлять план дополнительных обследований, формулировать клинический диагноз	Алгоритмом постановки предварительного и заключительного клинического диагнозов с учетом знаний патогенеза и современных классификаций; быть способным составить план дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований и консультаций при заболеваниях терапевтического	Диагностика наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; составление плана обследования пациента; интерпретация полученных результатов дополнительного обследования; формулировка диагноза в соответствии с классификацией

			профиля	МКБ-10.
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Разработать план лечения пациента с учетом особенностей течения заболеваний терапевтического профиля и сопутствующей патологии, обоснованно назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения	Навыками составления плана диагностики, дифференциальной диагностики и дифференцированного лечения (медикаментозного, немедикаментозного) при болезнях внутренних органов терапевтического профиля.	Назначение лечения пациенту; заполнение соответствующей документации, рецепта, диагностика и оказание помощи при неотложных состояниях
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Разработать план реабилитации пациентов в ремиссии хронической патологии терапевтического профиля с учетом формы и реабилитационного класса; обоснованно назначить немедикаментозную терапию и природные лечебные факторы.	Навыками составления плана реабилитационных мероприятий с применением природных лечебных факторов и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями внутренних органов и систем, в зависимости от степени функциональной недостаточности.	Составление плана реабилитационных мероприятий с применением природных лечебных факторов и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями внутренних органов и систем, в зависимости от степени функциональной недостаточности.

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
УК-2					
Уметь	Частично освоенное умение ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, приме-	Сформированное умение ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять	Контрольные вопросы, дневник и отчет по практике

	конкретных практических ситуациях.	нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях.	нять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях.	нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях.	
Владеть	Не владеет приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.	Частично владеет приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления, допускает ошибки	В целом успешно, но с недочетами владеет приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.	Владеет приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.	Контрольные вопросы, дневник и отчет по практике
ПК-5					
Уметь	Частично освоенное умение интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований, формулировать предварительный диагноз, составлять план дополнительных обследований, формулировать клинический диагноз.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований, формулировать предварительный диагноз, составлять план дополнительных обследований, формулировать клинический диагноз.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований, формулировать предварительный диагноз, составлять план дополнительных обследований, формулировать	Сформированное умение интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований, формулировать предварительный диагноз, составлять план дополнительных обследо-	Контрольные вопросы, дневник и отчет по практике

			клинический диагноз.	ваний, формулировать клинический диагноз.	
Владеть	Фрагментарное применение навыков постановки предварительного и заключительного клинического диагнозов с учетом знаний патогенеза и современных классификаций; навыков составления плана дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований и консультаций при заболеваниях терапевтического профиля.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков постановки предварительного и заключительного клинического диагнозов с учетом знаний патогенеза и современных классификаций; навыков составления плана дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований и консультаций при заболеваниях терапевтического профиля.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков постановки предварительного и заключительного клинического диагнозов с учетом знаний патогенеза и современных классификаций; навыков составления плана дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований и консультаций при заболеваниях терапевтического профиля.	Успешное и систематическое применение навыков постановки предварительного и заключительного клинического диагнозов с учетом знаний патогенеза и современных классификаций; навыков составления плана дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований и консультаций при заболеваниях терапевтического профиля.	Контрольные вопросы, дневник и отчет по практике
ПК-6					
Уметь	Частично освоенное умение разработать план лечения пациента с учетом	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разра-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение раз-	Сформированное умение разработать план лечения	Контрольные вопросы, дневник и отчет по практике

	особенностей течения основного заболевания и сопутствующей патологии, обоснованно назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	батывать план лечения пациента с учетом особенностей течения заболевания и сопутствующей патологии, обоснованно назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	рабатывать план лечения пациента с учетом особенностей течения основного заболевания и сопутствующей патологии, обоснованно назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	пациента с учетом особенностей течения основного заболевания и сопутствующей патологии, обоснованно назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	
Владеть	Фрагментарное применение навыков составления плана диагностики, дифференциальной диагностики и дифференцированного лечения (медикаментозного, немедикаментозного) при болезнях терапевтического профиля.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков составления плана диагностики, дифференциальной диагностики и дифференцированного лечения (медикаментозного, немедикаментозного) при болезнях терапевтического профиля.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков составления плана диагностики, дифференциальной диагностики и дифференцированного лечения (медикаментозного, немедикаментозного) при болезнях терапевтического профиля.	Успешное и систематическое применение навыков составления плана диагностики, дифференциальной диагностики и дифференцированного лечения (медикаментозного, немедикаментозного) при болезнях терапевтического профиля.	Контрольные вопросы, дневник и отчет по практике
ПК-8					
Уметь	Частично	В целом	В целом	Сформи-	Контроль-

	освоенное умение разработать план реабилитации пациента после острого инфаркта миокарда с учетом формы и реабилитационного класса ОИМ; обоснованно назначить немедикаментозную терапию и природные лечебные факторы.	успешное, но не систематически осуществляемое умение разработать план реабилитации пациента после острого инфаркта миокарда с учетом формы и реабилитационного класса ОИМ; обоснованно назначить немедикаментозную терапию и природные лечебные факторы.	успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разработать план реабилитации пациента после острого инфаркта миокарда с учетом формы и реабилитационного класса ОИМ; обоснованно назначить немедикаментозную терапию и природные лечебные факторы.	рованное умение разработать план реабилитации пациента после острого инфаркта миокарда с учетом формы и реабилитационного класса ОИМ; обоснованно назначить немедикаментозную терапию и природные лечебные факторы.	ные вопросы, дневник и отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков составления плана реабилитационных мероприятий с применением природных лечебных факторов и немедикаментозной терапии у пациентов с сердечно-сосудистой патологией в зависимости от типа СН (с сохранной и сниженной ФВ) и степени функционального класса тяжести СН.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков составления плана реабилитационных мероприятий с применением природных лечебных факторов и немедикаментозной терапии у пациентов с сердечно-сосудистой патологией в зависимости от типа СН (с сохранной и сниженной ФВ) и степени функциональ-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков составления плана реабилитационных мероприятий с применением природных лечебных факторов и немедикаментозной терапии у пациентов с сердечно-сосудистой патологией в зависимости от типа СН	Успешное и систематическое применение навыков составления плана реабилитационных мероприятий с применением природных лечебных факторов и немедикаментозной терапии у пациентов с сердечно-сосудистой пато-	Контрольные вопросы, дневник и отчет по практике

		ного класса тяжести СН.	(с сохранной и сниженной ФВ) и степени функционального класса тяжести СН.	логией в зависимости от типа СН (с сохранной и сниженной ФВ) и степени функционального класса тяжести СН.	

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к промежуточной аттестации по практике, критерии оценки (УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8):

1. Острые пневмонии: классификация, этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика. Терапия, оценка эффективности антибактериальной терапии пневмоний, симптоматическая и ургентная терапия при тяжелом течении пневмоний.

2. Бронхообструктивные заболевания: этиология и патогенез, классификация, основные нозологические формы, клинические проявления. Хроническая обструктивная болезнь легких: клинические проявления, классификация, течение, осложнения, профилактика.

Бронхиальная астма: этиология, патогенез, классификация, основные клинические проявления, осложнения, диагностика. Базисная терапия. Лечение обострений. Профилактика обострений.

3. Диссеминированные поражения легких: этиология, патогенез, классификация, клиническая и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в зависимости от нозологической формы, прогноз.

4. Тромбоэмболия легочной артерии: этиология, диагностика, основные клин. проявления, врачебная тактика, профилактика тромбоэмболии легочной артерии.

5. Легочное сердце: классификация, этиология, патогенез. Основные клин.проявления компенсированного и декомпенсированного легочного сердца, диагностика, течение и лечениею

6. Инфекционный эндокардит: этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, диагностические критерии, дифференцированная терапия. Аортальные пороки сердца: этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.

7. Гипертоническая болезнь: классификация, патогенез, клинические проявления, диагностика, алгоритм диагностического поиска. Современная антигипертензивная терапия.

8. Ишемическая болезнь сердца, хронические формы: этиология, патогенез, клинические проявления, классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Дифференцированная терапия хронических форм ИБС.

9.Ишемическая болезнь сердца, острый коронарный синдром: этиология, патогенез, клинические проявления, классификация. Диагностика острого коронарного синдрома, неотложные диагностические мероприятия, дифференциальная диагностика. Терапия острого коронарного синдрома, неотложные лечебные мероприятия, виды терапии при остром коронарном синдроме. Осложнения острого инфаркта миокарда.

10. Хроническая сердечная недостаточность: основные причины, патогенез, диагностика, клинические проявления. Классификация сердечной недостаточности. Диагностика, дифференциальная диагностика хронической сердечной недостаточности. Дифференцированная терапия хронической сердечной недостаточности.

11.Нарушения ритма сердца: этиология, патогенез, классификация. Клинические проявле-

ния в зависимости от вида нарушений ритма сердца. Диагностика, дифференциальная диагностика нарушений ритма сердца. Антиаритмические препараты. Диагностика и дифференцированная терапия различных нарушений ритма сердца (синдром слабости синусового узла, пароксизмальные тахикардии, экстрасистолия). Фибрилляция и трепетание предсердий: классификация, дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия.
12.Перикардиты: классификация, этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
13.Миокардиты: классификация, этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
14.Кардиомиопатии: понятие о данной группе заболеваний, классификация, клинические варианты, диагностика, лечение.
15.Симптоматические артериальные гипертонии. Классификация, патогенез, лечение в зависимости от клинического варианта.
16.Первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. Понятие о первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Группы суммарного кардиоваскулярного риска. Шкалы для оценки кардиоваскулярного риска Принципы первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в зависимости от группы риска. Немедикаментозные и медикаментозные методы.
17.Системная красная волчанка: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. проявления. Диагностические критерии. Особенности суставного синдрома. Диагностика, дифференциальная диагностика. Течение и исходы. Дифференцированное лечение. Антифосфолипидный синдром
18.Системная склеродермия: этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления. Диагностические критерии. Особенности суставного синдрома. Диагностика, дифференциальная диагностика. Течение и исходы. Терапия.
19.Дерматомиозит, полимиозит: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Диагностические критерии. Особенности суставного синдрома. Диагностика, дифференциальная диагностика. Течение и исходы. Дифференцированная терапия. Ревматическая полимиалгия: клинические проявления, дифференциальный диагноз, принципы терапии.
20.Ревматоидный артрит: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. проявления. Диагностические критерии. Особенности суставного синдрома. Диагностика, дифференциальная диагностика. Дифференцированное лечение.
21.Остеоартроз: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Диагностические критерии. Особенности суставного синдрома. Диагностика, дифференциальная диагностика. Дифференцированное лечение.
22.Микрокристаллические артриты (подагра, пирофосфатная артропатия): этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Диагностические критерии. Особенности суставного синдрома. Диагностика, дифференциальная диагностика. Дифференцированное лечение.
23.Артериит Такаясу, гигантоклеточный артериит: морфология, патогенез, клиника, диагностика, диагностические критерии, дифференциальный диагноз, дифференцированная терапия.
24.Системные васкулиты. Определение, этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления. Диагностический алгоритм. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз и дифференцированная терапия.
25.IgA-ассоциированный васкулит, узелковый полиартериит. Морфология, патогенез, клиника, диагностика, диагностические критерии, дифференциальный диагноз, дифференцированная терапия.
26.Гранулематоз с полиангиитом: морфология, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, лечение.
27.Серонегативные артриты: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления болезни Бехтерева, болезни Рейтера; диагностические критерии. Диагностика, дифференциальная диагностика, дифференцированная терапия.

28.Болезни пищевода: этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления заболеваний, протекающих с синдромом дисфагии, патогенетические варианты дисфагий. Диагностика дисфагий, дифференциальная диагностика. Дифференцированная терапия дисфагий, терапевтические аспекты лечения.
29.Хронический гастрит: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика, дифференцированная терапия.
30.Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, особенности патогенеза в зависимости от локализации; классификация. Клинические проявления в зависимости о локализации язвы. Диагностика язвенной болезни. Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия.
31.Синдром раздраженного кишечника: этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления в зависимости от формы. Диагностика и дифференциальная диагностика синдрома раздраженного кишечника. Лечение синдрома раздраженного кишечника в зависимости от формы.
32. Язвенный колит и болезнь Крона: этиология, патогенез, клиническая картина. Классификация. Диагностика язвенного колита и болезни Крона. Дифференциальная диагностика. Дифференцированная терапия язвенного колита и болезни Крона. Осложнения язвенного колита и болезни Крона.
33.Хронический панкреатит: этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления хронического панкреатита. Диагностика, дифференциальная диагностика хронических панкреатитов. Дифференцированная терапия хронического панкреатита.
34.Цирроз печени: этиология, патогенез, классификация. Морфологическая характеристика. Основные синдромы. Патогенез клинико-лабораторных симптомов. Клинические проявления. Диагностика, дифференциальный диагноз. Осложнения. Терапия цирроза печени.
35.Хронический холецистит: этиология, патогенез. Клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в зависимости от фазы заболевания.
36.Дискинезия желчевыводящих путей: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
37. Неалкогольная жировая болезнь печени: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
38. Алкогольная болезнь печени: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
39.Острый гломерулонефрит: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
40.Хронические гломерулонефриты: этиология, патогенез, классификация (клиническая, морфологическая). Клинические проявления в зависимости от варианта болезни. Диагностика и дифференциальная диагностика. Осложнения хронических гломерулонефритов. Дифференцированная терапия хронических гломерулонефритов.
41.Амилоидоз почек: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, стадии течения. Диагностика и дифференциальная диагностика, терапия. Нефротический синдром: этиология, диагностические критерии, классификация, клинические проявления, терапия.
42.Острая почечная недостаточность: этиология, патогенез, классификация, стадии течения. Основные клинические проявления в зависимости от стадии. Диагностика, дифференциальная диагностика. Дифференцированная терапия, прогноз.
43.Хроническая болезнь почек: этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
44.Тубулоинтерстициальные нефриты: этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления в зависимости от формы заболевания. Особенности мочевого синдрома. Диагностика, дифференциальная диагностика тубулоинтерстициальных нефритов. Дифференцированная терапия тубулоинтерстициальных нефритов.

45. Неотложная терапия легочных кровотечений и кровохарканья.
46.Астматический статус, причины его развития, стадии его течения, неотложная терапия.
47.Диагностика и неотложная терапия при тромбоэмболии легочной артерии.
48.Диагностика и неотложная терапия при спонтанном пневмотораксе.
49.Острая дыхательная недостаточность: причины, диагностика, дифференцированная терапия.
50.Диагноз и неотложные лечебные мероприятия при аллергических заболеваниях (отек Квинке, анафилактический шок).
51.Лечение гипертонического криза.
52.Лечение отека легких.
53.Неотложные лечебные мероприятия при остром коронарном синдроме с подъемом и без подъема сегмента ST.
54.Неотложные лечебные мероприятия в аритмологии: купирование пароксизмов суправентрикулярных и желудочковых тахикардий, мерцательной аритмии и трепетания предсердий, лечение остро возникших брадикардий.
55.Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

Критерии оценки:

Оценки «отлично» заслуживает ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.
Оценки «хорошо» заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности**.**
Оценки «удовлетворительно» заслуживает ординатор, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.
Оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

3.2. Критерии оценки дневника и отчета по практике (УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Требования к оформлению дневника и отчета практики:

1. Полнота выполнения заданий практики;
2. Регулярность ведения и содержание записей в дневнике практики;

3. Соответствие оформления отчета по практике установленным в программе требованиям;
4. Характеристика студента руководителем практики от организации
5. Отзыв преподавателя - руководителя практики от кафедры;
6. Уровень производственной и исполнительской дисциплины (соблюдение календарного плана прохождения производственной практики и сроков сдачи материалов отчета);
7. Ответы ординатора на вопросы по существу отчета;
8. Самостоятельная работа ординатора – написание реферата.

Критерии оценки:
- «отлично» - выставляется ординаторам: успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, использующим в каждом имеющим положительные отзывы руководителей практики от организации и университета; проявляющим высокий уровень производственной и исполнительной дисциплины.
- «хорошо» - Выставляется ординаторам успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, положительные отзывы руководителей практики от организации. организации и университета, имеющим высокий уровень производственной и исполнительской дисциплины.
- «удовлетворительно» - Выставляется ординаторам не в полном объеме справившимся с программой практики, показавшим достаточный уровень исполнительской дисциплины, но имеющим замечания со стороны руководителя практики от организации или кафедры.
- «неудовлетворительно» - Выставляется ординаторам, не предоставившим отчет о практике, показавшим низкий уровень исполнительской дисциплины, отсутствие положительной оценки в отзыве руководителя практике от кафедры или организации

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1. Методика проведения устного собеседования

Устное собеседование проводится в виде беседы преподавателя с ординаторами с целью выявления и оценки уровня их знаний; используется в ходе промежуточной аттестации по итогам практики.

Преподаватель разрабатывает вопросы для устного собеседования; оказывает ординатору необходимую методическую помощь (создает методические рекомендации, консультирует по подбору источников литературы); внимательно слушает обучающегося, знакомит с критериями оценки устного собеседования.

Ординатор готовится к собеседованию по основной учебной литературе; знакомится с критериями оценки знаний.

При выставлении оценки преподаватель учитывает: полноту знания материала по теме; логичность изложения материала; аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления; умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

По результатам собеседования ординатор получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

4.2.Методика защиты дневника и отчета по практике

Защита отчета по практике проводится в виде беседы преподавателя с ординаторами с целью выявления и оценки уровня их знаний и освоенных практических навыков с учетом сформированности компетенций; используется в ходе промежуточной аттестации по итогам практики.

Защита отчета по производственной практике

График защиты отчетов устанавливается ответственным за организацию практики. В недельный срок после окончания производственной практики необходимо сдать отчет руководителю от кафедры на проверку. Проверяющий в течение недели должен сообщить свои замечания и либо допустить (не допустить) ординатора к защите с соответствующей оценкой, либо, если замечания существенны, но исправимы, вернуть отчет на доработку. Максимальный срок, отводимый на доработку отчета, - неделя. После исправления замечаний, ординатор вновь сдает отчет на проверку. Защита отчета происходит в форме доклада перед комиссией, назначаемой из преподавателей и сотрудников кафедры, под председательством ответственного за организацию практики. Продолжительность доклада не должна превышать десяти минут.

Доклад должен представлять собой концентрированное изложение отчета.

Докладчик должен вести изложение в хорошем темпе, внятно, достаточно громко, уметь доводить основополагающие моменты до слушателей, отвечать на вопросы. Не следует излагать известные методы, алгоритмы, пояснять устоявшуюся терминологию, давать общепринятые определения. Желательно использование иллюстративного материала. Во время доклада возможна демонстрация работы программного обеспечения.

Оценка результатов производственной практики

Общая оценка результатов производственной практики дается комиссией после защиты отчета и формируется из трех составляющих: оценки руководителя от медицинского учреждения, оценки за содержание и оформление отчета, поставленной руководителем от кафедры, оценки за защиту отчета. Последняя имеет превалирующее значение. Результирующая оценка проставляется руководителем от кафедры в соответствующую графу зачетной книжки. Ординатор, не представивший отчет в установленные сроки, не допущенный к защите, имеющий неудовлетворительную оценку за защиту, считается неуспевающим со всеми вытекающими отсюда последствиями.

Критериями оценки являются уровень теоретического осмысления ординатору своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); степень и качество приобретенных ординаторами профессиональных умений, уровень профессиональной направленности ординаторов.

Оценка «отлично» выставляется ординатору, если теоретическое и практическое содержание клинической практики освоено; необходимые практические компетенции сформированы.

Оценка «хорошо» выставляется ординатору, если при ответе наблюдается нарушение логической последовательности и допущены неточности в выполнении демонстрируемых практических навыков.

Оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, если он не соблюдает установленного алгоритма и допускает грубые ошибки в выполнении демонстрируемых практических навыков.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, необходимые практические компетенции не сформированы.