

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО БГМУ

Минздрава России
В.Н. Мавлов



«04» апреля 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине «Производственная практика в качестве помощника
врача амбулаторно - поликлинического учреждения»

по специальности **31.05.01 – Лечебное дело**
факультет **Лечебный**
курс **6**
семестр **12**
форма обучения **очно-заочная**
Всего часов **108 часов (4 недели; 3 ЗЕ)**
Форма контроля: **зачет**

УФА 2017

Рабочая программа для студентов 6 курса лечебного факультета по прохождению производственной практики в качестве помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения составлена в соответствии с Федеральным Государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности –31.05.01«Лечебное дело», учебным планом и общей образовательной программой по специальности «Лечебное дело», утвержденными Ученым советом БГМУ «30» августа 2016 г., № 8.

Рабочую программу составили: д.м.н., проф. Л.В. Волевач, к.м.н., доц. Г.Я. Хисматуллина, к.м.н., доц. Л.В. Габбасова, к.м.н., доц. Л.С. Тувалева

Программа обсуждена на заседании кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО «30» ноября 2016г., протокол № 4.

Зав. кафедрой проф. Л.В. Волевач _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии терапевтических дисциплин «14» декабря 2016 г., протокол № 4

Председатель цикловой методической комиссии терапевтических дисциплин проф. Л.В. Волевач _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании Ученого Совета факультетов медико-профилактического с отделением микробиологии и лечебного дела с отделением социальной работы « » 2016 г., протокол №

Зам.председателя Совета проф. У.Т. Аллабердин _____

Рецензенты

Пименов Л.Т. - доктор медицинских наук, профессор, зав.кафедрой врача общей практики и внутренних болезней с курсом скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России

Крюков Н.Н. - доктор медицинских наук, профессор, зав.кафедрой внутренних болезней ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России

Пояснительная записка

Рабочая программа учебной дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) высшего образования по направлению подготовки (специальности) «Лечебное дело», федеральным профессиональным стандартом по специальности «Терапия» (ФПС), учебным планом и общей образовательной программой по специальности «Лечебное дело».

В условиях модернизации здравоохранения на современном этапе возрастает роль первичного звена оказания медицинской помощи, в учреждениях которого начинается и заканчивается лечение 85% пациентов. Качество обучения в медицинском университете должно играть большую роль в формировании врача общей практики. Современный врач общей практики должен быть универсалом, поскольку к нему обращаются пациенты с самой разнообразной патологией. Многие очень важные разделы работы врача познаются только в поликлинике и требуют большого объема дополнительных знаний, умений, навыков: экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, ранней диагностики заболеваний, вопросов профилактики, диспансеризации, амбулаторной реабилитации, особенностей патологии и лечения разных возрастных групп. Работа врача общей практики требует большой оперативности, необходимости самостоятельно и быстро принимать решения, назначать лечение и проводить реабилитационные мероприятия. В результате освоения программы специалитета у выпускника должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, а также трудовые функции.

Оглавление

Пояснительная записка	3
1 Цель и задачи производственной практики, ее место в учебном процессе.....	5
2. Содержание практики:.....	9
3. Тематический план практики	15
4. Содержание практики	15
5.. Учебно-методическое обеспечение дисциплины	16
6. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля.....	19

Производственная практика студентов 6 курса проводится после X семестра в течение 4 рабочих недель в качестве помощника врача общей практики в городских, районных амбулаторно-поликлинических учреждениях. Студенты работают в поликлинике под непосредственным руководством заместителя главного врача по лечебной работе или заведующего терапевтическим отделением поликлиники по графику работы врача общей практики.

Вид практики: производственная практика для студентов 5 курса лечебного факультета в качестве помощника врача общей практики амбулаторно – поликлинического учреждения.

Продолжительность практики – 108 часов (4 недели).

Место практики: государственные поликлиники

1.Цель и задачи производственной практики, ее место в учебном процессе

1.1. Цель и задачи производственной практики.

Цель производственной практики: изучение особенностей работы врача общей практики в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлиническом учреждении. Освоение организационных принципов оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи (ПВМСП) населению РФ. Освоение практических навыков работы в амбулаторном звене здравоохранения (прием пациентов в поликлинике и дневном стационаре, осмотр на дому, проведение лечебно-профилактических, противоэпидемических мероприятий данной категории пациентов, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры здоровых и больных пациентов, проведение экспертизы временной нетрудоспособности, подготовка пациента к освидетельствованию, проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья).

Задачи производственной практики: применение в практической деятельности в качестве помощника врача общей практики знаний и умений, полученных в процессе обучения на клинических кафедрах. Формирование клинического мышления по ранней диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний, вопросам лечения, профилактики, диспансеризации и экспертизы нетрудоспособности в амбулаторном звене здравоохранения.

1.2. Краткая характеристика дисциплины

Поликлиническое звено здравоохранения играет ведущую роль в оказании медицинской помощи населению. Знакомство с основными принципами организации первичной врачебной медико-санитарной помощи населению при изучении цикла «Поликлиническая терапия» позволяет формировать

положительное отношение выпускников к работе в амбулаторном звене здравоохранения, их ориентацию на усиление профилактического направления здравоохранения, формирование у населения мотивации на здоровый образ жизни. Врач первичного звена должен обладать обширными знаниями не только в области терапии, но и в смежных разделах медицины, а также в организации профилактической работы с различными категориями пациентов. Поскольку основное обучение студентов проходит в условиях стационара, то производственная практика в качестве помощника врача общей практики имеет большое значение для освоения практических навыков работы в амбулаторно-поликлиническом звене.

1.3 Связь с предшествующими дисциплинами.

1.4. Связь с последующими дисциплинами

Таблица 1

№	Последующие дисциплины	Вопросы поликлинической терапии, необходимые для последующих дисциплин
1	Госпитальная терапия	При изучении поликлинической терапии изучать вопросы экспертизы нетрудоспособности в клинической практике, вопросы профилактики социально значимых неинфекционных заболеваний, диспансерного наблюдения пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях. Обращать внимание студентов на особенности лечения пациентов в амбулаторных условиях.
2	Инфекционные болезни и эпидемиология	1. Экспертиза нетрудоспособности (выдача листка нетрудоспособности при заболевании и карантине). 2. Противоэпидемическая работа на участке. 3. Организация противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционного заболевания, работа с контактными лицами.
3	Кафедра онкологии	1.Профилактика онкологических заболеваний. 2.Диспансеризация онкологических пациентов. 3.Диспансеризация работающего населения как метод раннего выявления онкологических заболеваний. 4.Экспертиза нетрудоспособности, оформление документов на МСЭ у больных онкопатологией.
4	Кафедра общественного здоровья и здравоохранения	1. Организация первичной врачебной медико-санитарной помощи. 2. Экспертиза нетрудоспособности. 3. Профилактика и диспансеризация населения.

5	Кафедра фармакологии	1. Правила оформления и выписки рецептов. 2. Льготное лекарственное обеспечение. 3. Особенности фармакотерапии при полиморбидной патологии в условиях поликлиники. 4. Особенности фармакотерапии определенных групп пациентов (пожилые, беременные).
6	Кафедра акушерства и гинекологии	1. Ведение беременных с экстрагенитальной патологией в амбулаторных условиях.
7	Кафедра фтизиатрии	1. Диагностика туберкулеза в амбулаторно-поликлинических условиях.
8	Кафедра медицинской реабилитации и физиотерапии	1. Применение методов реабилитации в амбулаторных условиях. 2. Применение ЛФК и физиотерапии для лечения амбулаторных пациентов.
9	Кафедра неврологии и нейрохирургии	1. Вопросы ведения пациентов с сосудистыми заболеваниями головного мозга в амбулаторных условиях (лечение и реабилитация, диспансерное наблюдение). 2. Ведение пациентов с болями в спине в амбулаторных условиях. 3. Ведение пациентов с соматоформными расстройствами ВНС в амбулаторных условиях.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной практики в качестве помощника врача общей практики амбулаторно-поликлинического учреждения

В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен приобрести следующие общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции:

готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);

готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);

способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);

готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

трудовые функции:

А/01.7 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза

А/02.7 Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности

А/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов

А/04.7 Проведение профилактических мероприятий для взрослого населения по возрастным группам и состоянию здоровья, проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни и контроль их эффективности

А/05.7 Организация деятельности медицинского персонала

В/01.7 Организация самостоятельного изучения научной литературы и участие в исследовательской деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи.

2. Содержание практики:

При прохождении производственной практики

2.1. Студент должен знать:

2.1.1. Принципы организации первичной врачебной медико-санитарной помощи (ПВМСП) населению.

2.1.2. Виды и структура лечебных учреждений, оказывающих ПВМСП населению.

2.1.3. Организация деятельности участковой поликлиники, порядок оказания медицинской помощи населению на приеме и на дому.

2.1.4. Функциональные обязанности врача общей практики и узких специалистов.

2.1.5. Организационные принципы взаимодействия врача общей практики и узких специалистов.

2.1.6. Стандарты диагностики и лечения заболеваний терапевтического профиля на догоспитальном этапе.

2.1.7. Критерии и сроки временной утраты трудоспособности, признаки стойкой утраты трудоспособности

2.1.8. Порядок оформления медицинской документации при установлении нетрудоспособности

2.1.9. Организацию экспертизы качества и безопасности медицинской помощи в поликлинике.

2.1.10. Виды и назначение медицинской документации.

2.1.11. Использование стационарзамещающих технологий в практике врача общей практики.

2.1.12. Правила противоэпидемической работы на участке.

2.1.13. Принципы оказания первой врачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи:

2.1.13.1. гипертонический криз;

2.1.13.2. крапивница;

2.1.13.3. бронхообструктивный синдром;

2.1.13.4. инфаркт миокарда;

2.1.13.5. клиническая смерть;

2.1.13.6. отек легких;

2.1.13.7. судорожный синдром;

2.1.13.8. нарушение сознания;

2.1.13.9. электротравма;

2.1.13.10. ожоги (термические, химические)

2.1.13.11. ингаляции дыма, отравление угарным газом;

2.1.13.12. укусы насекомых; укусы змей, животных;

2.1.13.13. гипертермия, перегревание;

2.1.13.14. отёк Квинке;

2.1.13.15. анафилактический шок;

2.1.13.16. гиперкетонемическая кома;

2.1.13.17. гипогликемическая кома.

2.2. Студент должен уметь:

2.2.1. Провести осмотр больного на приеме и на дому, назначить необходимое обследование и лечение пациента под контролем врача общей практики.

2.2.2. Провести мероприятия по ранней диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний в амбулаторной практике.

2.2.3. Назначить необходимые мероприятия по профилактике и диспансеризации у данного пациента.

2.2.4. Освоить навыки проведения экспертизы нетрудоспособности

2.2.5. Оформлять основную медицинскую документацию:

2.2.5.1. Медицинская карта амбулаторного больного – форма 025у

2.2.5.2. Направление на МСЭ – форма 088 /у-06

2.2.5.3. Справка о временной нетрудоспособности студентов, учащихся – форма 095у

2.2.5.4. Листок нетрудоспособности – форма 01у

2.2.5.5. Талон амбулаторного пациента – форма 025-2у

2.2.2.6. Санаторно-курортную карту – форма 072у

2.2.5.7. Журнал учета инфекционных заболеваний – форма 060у

2.2.5.8. Рецептурные бланки – форма 107у, 148-1у-88

2.2.5.9. Книга регистрации листков временной нетрудоспособности – форма 03

2.2.5.10 Журнал регистрации вызовов на дом

2.2.5.11 Контрольная карта диспансерного наблюдения – форма 030у

2.2.5.12 Карта учета диспансеризации – форма 131у

2.2.5.13 Экстренное извещение об инфекционном заболевании, остром, профессиональном отравлении – форма 058

2.2.6. оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях:

2.2.6.1. гипертонический криз;

2.2.6.2. крапивница;

2.2.6.3. бронхообструктивный синдром;

2.2.6.4. инфаркт миокарда;

2.2.6.5. клиническая смерть;

2.2.6.6. отек легких;

2.2.6.7. судорожный синдром;

2.2.6.8. нарушение сознания;

2.2.6.9. гипертермия

2.2.6.10. отёк Квинке;

2.2.6.11 анафилактический шок;

2.2.6.12 гипогликемическая кома

Требования, предъявляемые к студенту при ведении дневника по практике:

1. Дневник – это официальный отчетный документ по производственной практике, который заполняется разборчиво, грамотным медицинским языком.
2. Записи в дневнике ведутся ежедневно и отражают всю выполненную студентом работу.
3. В первый день работы дается краткая характеристика поликлиники: территория обслуживания, количество населения, сколько терапевтических отделений или участков имеется в поликлинике, структурные подразделения поликлиники, виды медицинской помощи, оказываемые поликлиникой. Характеристика терапевтического участка включает: № участка, Ф.И.О. врача, стаж работы, наличие категории, какой район города обслуживает, границы участка, количество прикрепленного населения, важнейшие предприятия или учреждения, расположенные на территории участка, диспансерные группы населения.
4. Практика проводится в течение 4-х полных рабочих недель. Индивидуальный график работы студента составляется в зависимости от рабочего графика врача общей практики.
5. При работе на терапевтическом участке с врачом общей практики студент должен вести прием больных и обслуживать вызова на дом (активные, первичные), в дневнике указывается количество принятых больных - всего и сколько из них первичных, диспансерных, количество обслуженных вызовов - всего и сколько из них активных. Оформить в дневнике 2-х больных с приема и одного с вызовов, указывая первую букву фамилии, возраст, клинический диагноз, назначенное обследование и лечение (режим, диета, названия лекарственных препаратов по-латыни с указанием дозы, кратности приема), решение вопросов экспертизы (выдан или продлен б/л с... по... или справка учащегося форма №095/у).
6. При работе с «узкими» специалистами (кардиолог, пульмонолог, эндокринолог, гастроэнтеролог, инфекционист), в отделении профилактики, на заседании врачебной комиссии (ВК), стационарзамещающих форм оказания медицинской помощи и школ для больных с бронхиальной астмой, сахарным диабетом, артериальной гипертонией необходимо указать в дневнике приказы, в соответствии с которыми они функционируют, количество принятых больных, для примера оформить в дневнике 3-х больных, первую букву фамилии, возраст, диагноз, обследование, лечение, экспертное решение. Принять участие в приеме не менее чем у одного специалиста по 3 часа или на участке - прием или вызова (3-4 часа) и 3 часа с «узким» специалистом.
7. Обязательными для заполнения на отдельных дополнительных листах являются следующие медицинские документы: листок нетрудоспособности, карта вызова скорой помощи (ф.113/у), сопроводительный лист станции скорой помощи (ф.114/у) и два рецептурных бланка с прописью лекарственного препарата (ф.107/у и 148/у).

8. Участие в конференциях, тема НИР, проведенная санитарно-просветительная работа оформляются в соответствующих разделах дневника и заверяются подписью непосредственного руководителя практики.

9. Результаты работы на производственной практике суммируются в сводном отчете. Для замечаний и пожеланий студента по производственной практике в дневнике отведено место.

10. Дневник проверяется и подписывается на каждой странице непосредственным руководителем практики. Характеристика работы студента в поликлинике оформляется отдельно зав. отделением поликлиники. В характеристике отражается уровень теоретической подготовки, владение практическими навыками, знание рецептуры, вопросов экспертизы, деонтологии, рекомендуемая оценка за практику. Характеристика заверяется подписью главного врача поликлиники и печатью лечебного учреждения. При отсутствии указанных подписей и оттиска печати практика не засчитывается.

11. Итоговая оценка по практике ставится руководителем практики БГМУ после проверки дневника с учетом характеристики работы студента и результатов зачета по практике.

12. На клинических базах дневник сдается вузовскому руководителю практики в день зачета.

2.2. Перечень практических навыков по производственной практике в качестве помощника врача амбулаторно - поликлинического учреждения

Таблица 2

№	Манипуляция (умение, навык)	Компетенции	Рекомендуемое количество	Выполнено фактически	Уровень усвоения
1.	Сбор жалоб и анамнеза. Прием больных.	ОК-8, ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-15, ПК-16	40		3
2.	Сбор жалоб и анамнеза. Обслуживание больных на дому.	ОК-8, ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-15, ПК-16	40		3
3.	Работа в доврачебном кабинете	ОК-8, ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-15, ПК-16	15		3
4.	Работа с врачами: офтальмологом, хирургом, инфекционистом, ЛОР-врачом, эндокринологом	ОК-8, ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-15, ПК-16	40		3
5.	Дежурство в составе бригады неотложной медицинской	ОК-8, ОПК-1, ПК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-9,	5		3

№	Манипуляция (умение, навык)	Компетенции	Рекомендуемое количество	Выполнено фактически	Уровень усвоения
	помощи	ПК-15, ПК-16			
6.	Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при: гипертоническом кризе, аллергической реакции, приступе бронхиальной астмы, гипертермии	ОК-8, ОПК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-15, ПК-16	40		3
7.	Интерпретация общего анализа крови	ОПК-1, ПК-6	15		3
8.	Интерпретация общего анализа мочи	ОПК-1, ПК-6	15		3
9.	Интерпретация биохимических показателей (глюкоза, холестерин, билирубин, аминотрансферазы, амилаза крови)	ОПК-1, ПК-6	10		3
10.	ЭКГ – выявление признаков острой коронарной патологии, нарушений ритма	ОПК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-10	10		2
11.	*Медицинская карта амбулаторного больного – форма 025у	ОПК-1, ОПК-6, ПК-2, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-15, ПК-16	40		3
12.	*Талон амбулаторного пациента – форма 025-2у	ОПК-6, ПК-6, ПК-9	20		3
13.	Составление индивидуальных планов лечебно-оздоровительных мероприятий на диспансерных больных	ОПК-1, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9, ПК-15, ПК-16	25		3
14.	Составление эпикриза	ОПК-1, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9, ПК-15, ПК-16	25		3
15.	Работа в очаге инфекции	ОК-8, ОПК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-15, ПК-16	5		3
16.	*Экстренное извещение об инфекционном заболевании, остром, профессиональном отравлении – форма 058	ОК-8, ОПК-6, ПК-6, ПК-8	5		3

№	Манипуляция (умение, навык)	Компетенции	Рекомендуемое количество	Выполнено фактически	Уровень усвоения
17.	Проведение диспансерного осмотра с факторами риска	ОК-8, ОПК-1, ОПК-6, ПК-2, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-15, ПК-16	25		3
18.	Лекция и беседа диспансерных больных	ОК-8, ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-15, ПК-16	25		3
19.	*Контрольная карта диспансерного наблюдения – форма 030у	ОПК-6, ПК-2, ПК-6	5		3
20.	*Карта учета диспансеризации – форма 131у	ОПК-6, ПК-2, ПК-6	3		3
21.	Участие в проведении профосмотра	ОК-8, ОПК-1, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-15, ПК-16	25		3
22.	*Журнал учета инфекционных заболеваний – форма 060у	ОПК-1, ОПК-6, ПК-3	5		3
23.	Участие в проведении вакцинации	ОПК-1, ОПК-6, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	5		2
24.	*Рецептурные бланки – форма 107у, 148-1у-88	ОПК-6, ПК-6	20		3
25.	*Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты – форма 028у	ОПК-6, ПК-6	10		3
26.	Интерпретация данных обследования на маркеры вирусных гепатитов	ОПК-1, ПК-6	5		2
27.	Интерпретация серологических методов исследования заболеваний опорно-двигательного аппарата, заболеваний соединительной ткани, почек	ОПК-1, ПК-6	10		2
28.	Интерпретация ультразвуковых заключений гепатобилиарной зоны, почек	ОПК-1, ПК-6	25		3

№	Манипуляция (умение, навык)	Компетенции	Рекомендуемое количество	Выполнено фактически	Уровень усвоения
29.	Интерпретация результатов рН-метрии, дуоденального зондирования	ОПК-1, ПК-6	8		2
30.	Участие в проведении рентгеновских исследований, интерпретация R-грамм	ОПК-1, ПК-6	20		2
31.	*Санаторно-курортная карта – форма 072у	ОПК-6, ПК-6	5		2
32.	*Направление на МСЭ – форма 088/у-06	ОПК-1, ОПК-6, ПК-7	3		2
33.	*Рецептурный бланк – форма 148-1/у-04	ОПК-6, ПК-6	5		2
34.	*Справка о временной нетрудоспособности студентов, учащихся – форма 095у	ОПК-6, ПК-6, ПК-7	3		3
35.	*Листок нетрудоспособности – форма 01у	ОПК-6, ПК-6, ПК-7	3		2.
36.	*Книга регистрации листков нетрудоспособности – форма 036у	ОПК-6, ПК-7, ПК-30	3		2
37.	Составление памятки для пациентов	ОПК-1, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-15, ПК-16	20		3
38.	Работа в ВК	ОК-8, ОПК-1, ОПК-6, ПК-6, ПК-7, ПК-8	20		2
39.	Экспертная оценка амбулаторных карт	ОПК-1, ОПК-6, ПК-6, ПК-9	5		2

3 - самостоятельное выполнение

2 - выполнение под контролем наставника

1 - наблюдение за выполнением

3. Тематический план практики

Курс- 6

Семестр 12

Продолжительность производственной практики 4 недели

4. Содержание практики

4.1. Теоретический курс

Во время прохождения практики теоретический курс (лекции) не предусмотрены.

4.2 Семинарские занятия

Во время прохождения практики семинарские занятия не предусмотрены.

4.3. Лабораторные занятия

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены

4.4 Курсовая работа

Курсовая работа учебным планом не предусмотрена.

4.5. Самостоятельная работа студентов:

4.5.1 Научно-исследовательская работа студентов.

Темы работ:

4.5.1.1. Согласно тематике научно-исследовательской работы кафедры.

4.5.2 Темы рефератов:

4.5.2.1. Организация наблюдения на дому, лечения, ухода за больными пожилого возраста.

4.5.2.2 Профилактика инфекционных заболеваний на участке в практике врача общей практики. Тактика врача общей практики при выявлении инфекционного больного.

4.5.2.3. Основные виды профилактической работы в практике врача общей практики.

4.5.2.4. Факторы риска и методы первичной профилактики важнейших неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистых, болезней органов дыхания, пищеварения и мочевыделительной системы).

4.5.2.5. Экспертиза нетрудоспособности и ориентировочные сроки нетрудоспособности при основных заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

4.5.2.6 Экспертиза нетрудоспособности и ориентировочные сроки нетрудоспособности при основных заболеваниях органов дыхания.

4.5.2.7. Экспертиза нетрудоспособности и ориентировочные сроки нетрудоспособности при основных заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

4.5.2.8. Экспертиза нетрудоспособности и ориентировочные сроки нетрудоспособности при основных заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

4.5.2.9. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при аллергических заболеваниях, легочном, носовом и желудочном кровотечении, гипертоническом кризе и сердечной астме, бронхообструктивном синдроме, гипертермии и тепловом ударе у взрослых.

5. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

5.1 Перечень рекомендуемой литературы

Основная литература:

1. Гастроэнтерология в поликлинической практике: учебное пособие для студентов / Сост. А.Я. Крюкова, О.А. Курамшина, Л.С. Тувалева, Л.В. Габбасова, Р.С. Низамутдинова, Г.М. Сахаутдинова; под ред. проф. А.Я. Крюковой. – Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2012. -120 с.

2. Кардиология в поликлинической практике: учебное пособие для студентов / Сост. А.Я. Крюкова, Г.М. Сахаутдинова, Ю.А. Кофанова, Р.С. Низамутдинова. Л.С. Тувалева, О.А. Курамшина, Л.В. Габбасова; под ред. проф. А.Я. Крюковой. – Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2012. -117 с.
3. Поликлиническая терапия. Учебник для студентов медвузов. / Г.И. Сторожаков, И.И. Чукаева, А.А. Александров. 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. – 640 с.
4. Поликлиническая терапия. Учебник для студентов медвузов, рек. УМО мед.и фармац. Вузов РФ./А.Я. Крюковой А.Я. и др.; под ред. А.Я. Крюковой; МЗ и соц.развития РФ. Башк. Гос. Мед.ун-т. – Уфа: Гилем. 2009. -325 с.
5. Пульмонология в поликлинической практике: учебное пособие для студентов / Сост. А.Я. Крюкова, Р.С. Низамутдинова. Е.А. Никитина, О.А. Курамшина, Л.С. Тувалева, Л.В. Габбасова; под ред. проф. А.Я. Крюковой. – Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2012. -154 с.
6. Сторожаков Г.И. Поликлиническая терапия. (Электронный ресурс): учебник (Г.И. Сторожаков, И.И. Чукаева. А.А. Александров. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-704 с.).

Дополнительная литература

1. Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. Старовойтова И.М, Саркисов К.А., Потехин Н.П., «ГЭОТАР-МЕДИА», 2010.
2. Медицинская реабилитация, в 3 томах. Под редакцией В. М. Боголюбова, изд. Бином, 2010.

Нормативные документы и приказы.

- 1.Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (ФЗ 323) от 21.11.2011 г www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_131658
- 2.Методические рекомендации Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины «Организация проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения»//<http://www.gnicpm.ru>
- 3.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июня 2011 г. N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности" (с изменениями и дополнениями)
- 4.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 января 2012 г. N 31н "О внесении изменений в Порядок выдачи листков нетрудоспособности, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 г. N 624н"
- 5.Приказ Минздрава № 36ан от 3.02.2015 «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»

6.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (с изменениями и дополнениями)

7.Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями)

8.Приказ Минтруда России от 17.12.2015 N 1024н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы"

9.Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 9 декабря 2014 г. N 998н "Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации" (с изменениями и дополнениями)

10.Постановление Правительства РФ от 10.08.2016 N 772 "О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. N 95" "О порядке и условиях признания лица инвалидом"

11.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" (с изменениями и дополнениями)

12.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 декабря 2005 г. N 765 "Об организации деятельности врача-терапевта участкового"

5.2. Методические рекомендации для преподавателей

5.2.1. Методические рекомендации для руководителей производственной практики студентов 6 курса факультета лечебного и сестринского дела в качестве помощника врача амбулаторно - поликлинического учреждения
Таблица 2

. Уфа, издательство БГМУ, 2016

5.2.2. Тестовые задания:

5.2.3. Ситуационные задачи:

5.3. Методические указания для студентов.

5.3.1 Методические указания для студентов 6 курса факультета лечебного и сестринского дела по прохождению производственной практики в качестве помощника врача амбулаторно - поликлинического учреждения.
Уфа, издательство БГМУ, 2016.

5.3.3. Информационно-обучающие программы:

5.3.3.1. Осмотр пациента в общей врачебной практике.

5.3.3.2. Методические рекомендации по экспертизе временной нетрудоспособности.

6. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля.

6.1. Текущий контроль:

6.1.1. контроль посещаемости

6.1.2. проверка ведения дневника производственной практики,

6.1.3. контроль овладения практическими навыками,

6.1.4. контроль заполнения и ведения отчётной и учётной медицинской документации.

6.1.5. представление количественного отчёта о проделанной работе.

6.2 Рубежный контроль не предусмотрен.

6.3 Зачет по практике:

6.3.1. итоговый тестовый контроль,

6.3.2. решение ситуационных задач,

6.3.3. оформление медицинской документации,

6.3.4. представление и защита НИР студента,

6.3.5. представление дневника производственной практики

6.4 Перечень вопросов к зачету:

6.4.1. Принципы организации ПВМСП населению

6.4.2. Факторы риска важнейших неинфекционных заболеваний

6.4.3. Основные нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских работников.

6.4.4. Виды профилактики, цели и задачи.

6.4.5. Правила противоэпидемической работы на участке

6.4.6. Организация работы участковой поликлиники, порядок оказания медицинской помощи на приеме и на дому.

6.4.7. Виды и структура лечебных учреждений, оказывающих ПВМСП населению.

6.4.10. Функциональные обязанности врача общей практики.

6.4.11. Функциональные обязанности узких специалистов поликлиники

6.4.12. Критерии и сроки временной нетрудоспособности, экспертиза временной нетрудоспособности.

6.4.13. Неотложные состояния в практике врача общей практики.

6.4.14. Основная документация врача общей практики.

6.4.15. Принципы диспансерного наблюдения, документация.

6.4.16. Дополнительное лекарственное обеспечение. Категории пациентов, правила оформления льготных рецептов.

6.4.17. Правила оформления документов на санаторно-курортное лечение.

6.4.18. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности, правила оформления документов на МСЭ.

6.4.19. Принципы работы врачебных комиссий, показания для представления пациентов на врачебную комиссию.

6.4.20. Методы гигиенического обучения и воспитания населения.

6.4.21 Использование стационарзамещающих технологий в практике врача общей практики.

6.4.22. Организация экспертизы качества и безопасности медицинской помощи в поликлинике.

6.4.23. Диагностика и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях больных со следующими заболеваниями:

- ОРВИ
- Острые кишечные инфекции
- Острые вирусные гепатиты
- Бронхиальная астма
- Хронический обструктивный бронхит
- Внебольничная пневмония
- Гипертоническая болезнь
- Ишемическая болезнь сердца
- Хроническая сердечная недостаточность
- Хронический гастрит
- Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки
- Хронический пиелонефрит
- Железодефицитная анемия
- В12-дефицитной анемия

6.4.24. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при следующих состояниях:

- Приступ стенокардии
- Острый коронарный синдром
- Гипертонический криз
- Отек легких
- Приступ бронхиальной астмы
- Желудочно-кишечное кровотечение
- Анафилактический шок
- Обморок

6.4 Балльно-рейтинговая система для производственной практики

**1 рабочий день практики с выполнением минимального объема осмотров – 2 балла

(1 балл-работа на приеме, 1 балл-работа на вызовах), всего за практику – 30 баллов,

**Оформление дневника практики – 15 баллов

**Оформление и представление медицинской документации по обязательному объему – 15 баллов

**Профилактическая работа – 3 балла

**Участие в работе ВК -1 балл

**Присутствие на консультациях узких специалистов -1 балл

**Участие в работе МСЭ -2 балла
**Участие в работе дневного стационара -1 балл
**Участие в работе стационара на дому -1 балл
**Оказание неотложной помощи -2 балла
**Участие в вакцинации -1 балл
**НИР – от 3 до 10 баллов
**Диспансеризация -6 баллов (по 2 балла за 1 диспансерный день)
**Мероприятия расширенного перечня - по 1,0 баллу за вид деятельности, не более 10 баллов
**санитарно-просветительная работа-2 балла
ИТОГО – 100 баллов
Экзамен – Удовлетворительно – 10 баллов
Хорошо – 20 баллов
Отлично – 30 баллов
ВСЕГО 130 баллов