

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Владимирович

Должность: Ректор

Дата подписания: 07.10.2022 14:34:39

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4aba3e820ac76b9d73665849e6d6db02e5a4e71dbee

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

**Кафедра профилактики внутренних болезней**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор \_\_\_\_\_ Павлов В.Н.

« 09 » июня 2021г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
производственной практики**

**ПРАКТИКА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Направление подготовки (специальность) **31.05.01 Лечебное дело**

Форма обучения **очная**

Срок освоения ООП **6 лет**

Курс **III**

Семестр **V-VI**

Контактная работа – **144 часа (4 зачетные единицы)**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа – **72 часа (2 зачетные единицы)**

Зачет с оценкой **V, VI семестры**

Общая трудоемкость практики - **216 часов (6 зачетных единиц)**

Уфа  
2021

УТВЕРЖДАЮ

Председатель УМС специальности  
31.05.01 Лечебное дело  
Е.Р. Фаршатова



### ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ

**к рабочей программе, учебно-методическим материалам (УММ)  
и фонду оценочных материалов (ФОМ) производственной практики  
«Практика диагностического профиля»  
по специальности 31.05.01 Лечебное дело**

В соответствии с основной образовательной программой высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело 2022г. и учебным планом по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России 24.05.2022г., протокол № 5, проведен анализ рабочей программы, УММ и ФОМ производственной практики «Практика диагностического профиля».

Содержание и структура рабочей программы оценена и пересмотрена в соответствии с ФГОС ВО 3++.


Рабочая программа производственной практики «Практика диагностического профиля» соответствует ООП 2022г. и учебному плану 2022г. по специальности 31.05.01 Лечебное дело. В рабочей программе практики количество и распределение часов по семестрам, виды СРО остаются без изменений. УММ составлены в соответствии с рабочей программой производственной практики «Практика диагностического профиля» без изменений. ФОСы: актуализированы тестовые задания, вопросы к зачету, разработаны ситуационные задания с учетом развития науки, образования, техники и технологий.

В рабочей программе пересмотрены компетенции и методы оценивания.

Рабочая программа производственной практики «Практика диагностического профиля» 2022г. актуализирована и адаптирована с учетом вклада биомедицинских наук, которые отражают современный научный и технологический уровень развития клинической практики, а также текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения.

Программа обновлена по результатам внутренней оценки и анализа литературы. Обсуждено и утверждено на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней.

Протокол заседания кафедры пропедевтики внутренних болезней № 10 от 25.05.2022г.

Зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней, профессор  Н.Ш. Загидуллин

Обсуждено и утверждено на заседании ЦМК по терапевтическим дисциплинам.  
Протокол № 7 от 27.05.2022г.

Обсуждено и утверждено на заседании УМС специальности 31.05.01 Лечебное дело.  
Протокол № 6 от 08.06.2022г.


**При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:**

ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 12.08.2020г., приказ № 988.


Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России 25.05.2021г., протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на объединенном заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней и кафедры общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО от 03.06.2021, протокол № 14.

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, профессор

  
Н.Ш. Загидуллин

Заведующий кафедрой общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО, профессор

  
М.А. Нартайлаков

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена Учебно-методическим советом специальности 31.05.01 Лечебное дело от 09.06.2021г., протокол № 8.

Председатель УМС специальности 31.05.01 Лечебное дело, профессор

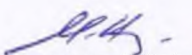
  
Е.Р. Фаршатова

**Разработчики:**

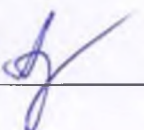
Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, профессор

  
Н.Ш. Загидуллин

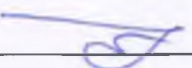
Заведующий кафедрой общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО, профессор

  
М.А. Нартайлаков

Завуч кафедры пропедевтики внутренних болезней, доцент

  
Ю.Г. Азнабаева

Завуч кафедры общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО, доцент

  
М.Р. Гараев

**Рецензенты:**

1. Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 21 г.Уфа, д.м.н. Р. Я. Нагаев.
2. Зав. кафедрой внутренних болезней №2 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор Р.Ф. Хамитов.
3. Профессор кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н. В.Н. Бордуновский.

## Содержание рабочей программы

<b>1. Пояснительная записка</b>	4
<b>2. Вводная часть</b>	4
2.1 Цель и задачи освоения производственной практики	4
2.2 Место производственной практики в структуре ООП специальности	5
2.3 Требования к результатам освоения производственной практики	9
2.3.1 Виды профессиональной деятельности, лежащие в основе прохождения производственной практики «Практика диагностического профиля»	9
2.3.2 Компетенции, формируемые при прохождении производственной практики «Практика диагностического профиля»	10
2.4 Минимум практических навыков и умений обучающихся, приобретаемых при прохождении производственной практики	16
2.5 Организация производственной практики	17
2.6 Место и время проведения производственной практики	19
2.7 Тип и способ проведения производственной практики	19
<b>3. Основная часть</b>	20
3.1 Объем производственной практики и виды учебной работы	20
3.2.1 Разделы производственной практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	20
3.2.2 Разделы производственной практики, виды учебной деятельности и формы контроля	22
3.2.3 Содержание производственной практики	24
3.3 Самостоятельная работа обучающихся (СРО)	25
3.3.1 Виды СРО	25
3.3.2 Примерная тематика рефератов, контрольных вопросов	26
3.4 Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения производственной практики	30
3.5 Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики	39
3.6 Материально-техническое обеспечение производственной практики	41
3.7 Образовательные технологии, используемые при проведении производственной практики	41
3.8 Разделы производственной практики и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	41
<b>4. Методические рекомендации по организации изучения практики</b>	42
<b>5. Протоколы согласования рабочей программы производственной практики с другими дисциплинами специальности</b>	44
<b>6. Протоколы утверждения рабочей программы производственной практики</b>	48
<b>7. Рецензии на рабочую программу производственной практики</b>	51
<b>8. Листы актуализации</b>	54

## **1. Пояснительная записка**

Производственная практика «Практика диагностического профиля» базируется на знаниях, полученных на предшествующих теоретических дисциплинах, и направлена на закрепление практических навыков и умений, освоенных на клинических дисциплинах – пропедевтике внутренних болезней и общей хирургии. В процессе практики обучающиеся закрепляют и расширяют теоретические и практические знания, приобретают практический опыт в вопросах медицинской деонтологии и профессиональной этики, учатся решать диагностические и тактические задачи терапевтического и хирургического профиля.

Организация практики обучающихся 3 курса позволяет обеспечить непрерывность и последовательность овладения обучающимися профессиональной деятельностью в соответствии с требованиями к уровню подготовки выпускника (ФГОС ВО 3++ и квалификационная характеристика выпускника).

## **2. Вводная часть**

### **2.1 Цель и задачи освоения производственной практики**

#### **Цель освоения производственной практики**

Цель освоения производственной практики «Практика диагностического профиля» состоит в приобретении обучающимися практического навыка (опыта) реализации медицинской этики и деонтологии между врачом и пациентом, между медицинскими работниками, практического навыка (опыта) расспроса и непосредственного исследования пациентов терапевтического и хирургического профиля, проведения диагностических манипуляций, выявления ведущих клинических синдромов заболеваний с последующей постановкой клинического диагноза, оформления медицинской документации (медицинской карты стационарного больного).

#### **Задачи проведения производственной практики:**

- Ознакомить обучающихся со структурой и организацией работы терапевтического и хирургического стационара.
- Изучить функциональные обязанности и условия работы врача стационара.
- Изучить тактические, правовые и организационные вопросы работы врача стационара.
- Сформировать практический навык реализации этических норм поведения и принципов деонтологии в работе врача стационара.
- Сформировать практические навыки расспроса пациентов терапевтического и хирургического профиля и/или его родственников с учетом медицинской этики и деонтологии, особенностей патологии и характерологических особенностей пациентов с целью получения полной информации о заболевании и выявлении возможных причин его возникновения в типичных случаях.
- Сформировать практические навыки непосредственного обследования пациентов терапевтического и хирургического профиля с использованием основных методов (осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации), выявления основных клинических симптомов и синдромов наиболее распространенных терапевтических и хирургических заболеваний или травм.
- Сформировать практические навыки типовых диагностических манипуляций, в том числе с использованием медицинских изделий (пульсоксиметрия, измерение артериального давления и т.д.).
- Сформировать практические навыки чтения и трактовки результатов рутинных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов

(общий и биохимический анализ крови, анализы мочи, исследования плеврального содержимого, анализы мокроты, анализы кала, ЭКГ, спирография и др.)

- Сформировать практические навыки ведения медицинской документации в стационаре (медицинской карты стационарного больного).

## 2.2 Место производственной практики в структуре ООП специальности

2.2.1 Производственная практика «Практика диагностического профиля» относится к блоку 2 базовой части программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

2.2.2 Для изучения данной производственной практики обучающийся должен иметь следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

### Предшествующие дисциплины, необходимые для освоения практики «Практика диагностического профиля»

Наименование дисциплины	Знания, умения, навыки и компетенции, формируемые предшествующими дисциплинами
Микробиология, вирусология	<p><b>Знать:</b>  Морфология и классификация микробов. Морфология и химический состав бактерий. Особенности морфологии актиномицетов, спирохет, риккетсий, хламидий, микоплазм, вирусов. Бактериологический метод. Физиология вирусов. Принципы классификации микроорганизмов, особенности строения и жизнедеятельности. Методы выделения чистых культур аэробных и анаэробных бактерий и методы культивирования вирусов. Метод полимеразной цепной реакции (ПЦР) для диагностики инфекционных заболеваний. Состав микрофлоры организма человека и ее значение. Дисбактериоз. Влияние факторов окружающей среды на микроорганизмы. Понятие о химиотерапии и антибиотиках; классификацию антибиотиков по источнику, способам получения, химической структуре, спектру, механизму и типу действия; методы определения чувствительности микробов к антибиотикам. Основы учения об «инфекции», «инфекционной болезни»; виды инфекции; роль микробов в развитии инфекционного процесса; механизмы и пути передачи возбудителя. Биологический метод. Понятия об «иммунитете» как невосприимчивости к инфекционным заболеваниям; виды противоиногозного иммунитета; неспецифические и специфические факторы защиты при бактериальных и вирусных инфекциях; аллергия и аллергены; основные реакции иммунитета, используемые для диагностики инфекционных заболеваний. Таксономия, биологические свойства возбудителей инфекционных заболеваний; эпидемиология, механизмы и пути передачи возбудителей, основные этапы патогенеза и основные клинические проявления заболеваний, иммунитет, принципы и методы микробиологической диагностики, специфические методы лечения и профилактики.</p> <p><b>Уметь:</b>  Определять систематическое положение микробов, составлять алгоритм микробиологических исследований. Осуществлять информационный поиск из различных источников и серверов, составлять алгоритм микробиологических исследований. Проводить выделение чистой культуры микроорганизмов, проводить заражение и вскрытие лабораторных животных; определять вирулентность микробов, проводить генетические исследования микроорганизмов, определять выбор противомикробных препаратов. Проводить лабораторную диагностику с взятием материала и соблюдением требований микробиологической безопасности, проводить санитарно-микробиологическую оценку состояния внешней среды. Выполнять работу в асептических условиях; -проводить взятие материала для микробиологических исследований, использовать основные методы микробиологических исследований, интерпретировать результаты микробиологических, вирусологических исследований.</p> <p><b>Владеть:</b>  - навыками применения основных методов микробиологического исследования;  - навыками оценки задачи профессиональной деятельности;  - навыками работ на ПК;  - навыками применения биологического метода, методов биохимической и серологической идентификации микробов;  - навыками применения основных методов микробиологической диагностики инфекционных заболеваний, методов определения антибиотикочувствительности микроорганизмов, методов микробиологической оценки состояния внешней среды;  - навыками изучения научной литературы.</p> <p><b>Формируемые компетенции:</b>  ОПК-4.</p>

<p><b>Нормальная физиология</b></p>	<p><b><u>Знать:</u></b>          Физиология кровообращения. Гемодинамическая функция сердца. Фазовый анализ кардиоцикла. Тоны сердца и их происхождение. Основные законы гемодинамики. Кровеносное давление и скорость кровотока в различных отделах кровеносного русла. Артериальное давление, его виды, методики измерения. Артериальный пульс, его происхождение. Клинико-физиологическая характеристика пульса. Сфигмография. Венный пульс, его происхождение, флебография. Лимфатическая система, ее строение, функции. Физиология пищеварения. Значение и сущность пищеварения. Методика исследования пищеварения. Принципы и механизмы регуляции пищеварения. Механизмы и регуляция желчеобразования и желчеотделения. Понятие о терморегуляции. Температура человека, суточные колебания. Функциональная система обеспечения терморегуляции. Физиология дыхания. Регуляция дыхания. Зависимость реакций дыхательной системы от состава атмосферного воздуха в разных сферах обитания. Терморегуляция. Понятие о терморегуляции. Температура человека, суточные колебания. Функциональная система обеспечения терморегуляции. Физиология мочевыделения. Почка: строение. Нефрон как функциональная единица. Процессы фильтрации, реабсорбции, секреции. Физиология желез внутренней секреции. Железы внутренней секреции. Методы изучения, общая характеристика гормонов (структура, секреция, транспорт кровью, действие на клетки и ткани, метаболизм и экскреция). Системный подход в процессе изучения физиологических механизмов и процессов, лежащих в основе функционирования органов и систем, а также регуляции жизненно важных функций организма. Современные методы исследования основных физиологических функций, развитие физиологического мышления, понимание возможностей управления жизненными процессами.</p> <p><b><u>Уметь:</u></b>          Оценивать состояние параметров органов и систем организма, необходимых для функциональной диагностики.</p> <p><b><u>Владеть:</u></b>          - навыками использования основных методов исследования физиологических функций организма взрослого человека и подростков для характеристики нормы и признаков болезни;          - навыками в использовании простейших медицинских приборов и инструментов.</p> <p><b><u>Формируемые компетенции:</u></b>          ОПК-4.</p>
<p><b>Физика, математика</b></p>	<p><b><u>Знать:</u></b>          Звук, его образование и проведение. Природа звука и его физические характеристики, физические основы звуковых методов исследования в клинике. Основы акустики и гидродинамики. Механические колебания, законы их зарождения и проведения. Электричество /аппаратура, образование биопотенциалов. Основы электродинамики и элементы электроники. Основы молекулярной физики и термодинамики, оптика (волоконная оптика), радиоизотопные, рентгенологические и ультразвуковые методы исследования, ядерно-магнитный резонанс. Метод МР-томографии. Основы акустики, гидродинамики, молекулярной физики и термодинамики. Осмос, оптика, гидродинамика. Определение размеров микрообъектов с помощью светового микроскопа. Жидкости /сообщающиеся сосуды/. Медицинская физика. Механические колебания и волны. Акустика. Физические характеристики звука. Физические основы звуковых методов исследования в клинике. Фонокардиограф. Ультразвук. Применение ультразвука в диагностике. Биомеханика. Механические свойства биологических тканей: кость и кровеносные сосуды. Биофизика мышечного сокращения. Физические основы клинического метода измерения давления крови. Прибор для измерения давления крови. Электрические и магнитные свойства тканей и окружающей среды. Понятие о дипольном электрическом генераторе (токовом диполе). Медицинская электроника. Структурные схемы медицинских приборов, регистрирующих (отображающих) биопотенциалы (электрокардиограф и др.). Оптика. Оптическая микроскопия.</p> <p><b><u>Уметь:</u></b>          Измерять физические параметры и оценивать физические свойства биологических объектов с помощью механических, электрических и оптических методов.</p> <p><b><u>Владеть:</u></b>          - навыками пользования измерительными приборами, вычислительными средствами, основами техники безопасности при работе с аппаратурой.</p> <p><b><u>Формируемые компетенции:</u></b>          ОПК-4.</p>
<p><b>Биохимия</b></p>	<p><b><u>Знать:</u></b>          Обмен белков. Биосинтез мочевины. Нарушения синтеза и выделения мочевины. Обмен углеводов. Биохимические механизмы регуляции пищеварения. Нарушения обмена билирубина. Желтухи. Биохимические механизмы патогенеза печеночно-клеточной недостаточности. Обмен жиров. Биосинтез холестерина. Обмен холестерина в печени. Характеристика гиперлипидемий, их классификация. Гиперхолестеринемия и ее причины. Биохимия атеросклероза. Механизмы образования атеросклеротической бляшки. Обмен витаминов. Обмен и функции железа в организме. Биохимия гемопротеидов. Пигментный обмен. Реакция обезвреживания веществ в печени. Прямой и непрямой билирубин. Нарушение обмена билирубина. Желтухи. Окислительно-восстановительные реакции. Буферные системы крови. Нарушение кислотно-основного состояния при заболеваниях легких. Кининовая система. Свертывающая и противосвертывающая система крови. Фибринолиз. Минеральный обмен. Электролиты крови. Биохимические механизмы регуляции глюкокортикоидных гормонов. Биохимические механизмы патогенеза почечной</p>

	<p>недостаточности. Радиолит воды, ионизация, радикалы, диффузия и перенос веществ через мембраны. Работа на ФЭК, определение показателей преломления с помощью оптического прибора рефрактометра. Математическая обработка экспериментальных данных.</p> <p><b>Уметь:</b>          Пользоваться картой метаболизма, биохимическими справочными материалами, лабораторным оборудованием. Найти зависимость между значением показателей, обнаруженных биохимическими методами и патологическим состоянием организма. Объяснять биохимические механизмы поддержания гомеостаза при воздействии внешних и внутренних факторов. Объяснять молекулярные механизмы нарушений метаболизма отдельных тканей и органов.</p> <p><b>Владеть:</b>          - навыками использования биохимических констант для характеристики нормы и признаков болезни;          - навыками постановки диагноза на основании биохимических лабораторных исследований.</p> <p><b>Формируемые компетенции:</b>          ПК-5.</p>
<p><b>Патофизиология, клиническая патофизиология</b></p>	<p><b>Знать:</b>          Система дыхания. Основы патологической физиологии дыхательной недостаточности, изменений при остром воспалительном процессе в легких. Типы дыхательной недостаточности. Механизм нарушения дренажной функции бронхиального дерева. Значение общей реактивности организма и нарушения саногенеза в процессе хронизации воспаления бронхиального дерева при астме. Патогенез основных бронхолегочных синдромов. Система кровообращения. Особенности внутрисердечной и центральной гемодинамики при различных пороках сердца. Механизмы компенсации кровообращения. Типы центральной гемодинамики при гипертонической болезни. Патофизиология кровоснабжения миокарда при ИБС. Особенности коллатерального кровотока в миокарде. Патогенез острой и хронической недостаточности кровообращения, кардиогенной одышки, артериальной гипертензии и других клинических синдромов при заболеваниях ССС. Система мочеотделения. Механизм развития острой и хронической почечной недостаточности, отека синдрома, нефрогенной артериальной гипертензии, анемичного синдрома и других нефрологических синдромов. Система пищеварения. Механизмы регуляции желудочной секреции моторной функции желудка, виды их нарушений при заболеваниях. Патогенетические аспекты нарушения моторной и секреторной функции желчного пузыря. Факторы, создающие условия для застоя желчи и ее инфицирования. Патогенез основных синдромов при заболеваниях гепатобилиарной системы и ЖКТ. Эндокринная система. Патогенез заболеваний эндокринной системы и обмена веществ. Иммуитет. Аллергия. Особенности воспалительной реакции на иммунной основе по типу ГНТ и ГЗТ. Система крови. Механизм нарушения обмена железа в организме. Патогенез циркуляторно - гипоксического синдрома при анемии. Компенсаторные реакции организма при анемии. Механизм развития основных гематологических синдромов.</p> <p><b>Уметь:</b>          Анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине. Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем. Определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии, термометрии, гематологических показателей. Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний. Отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий. Трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови.</p> <p><b>Владеть:</b>          - навыками использования медико-анатомического понятийного аппарата;          - навыками патофизиологического анализа данных опатологических синдромах, патологических состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения;          - навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека.</p> <p><b>Формируемые компетенции:</b>          ПК-6</p>
<p><b>Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия</b></p>	<p><b>Знать:</b>          Частная патология органов дыхания (воспалительные заболевания). Морфологические изменения легких при долевой и очаговой пневмонии. Патологоанатомические особенности пневмоний различной этиологии. Морфологические изменения и патологическая анатомия при хроническом бронхите, эмфиземе легких, абсцессе легких, раке легкого, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астме. Осложнения. Исходы. Причины смерти. Воспаление. Морфологические признаки воспаления - альтерация, экссудация, пролиферация, классификация воспаления. Общая характеристика банального воспаления по форме. Продуктивное воспаление (межтучное, гранулематозное с образованием полипов и кондилом). Воспаление на иммунной основе. Заболевания органов кровообращения (ревматизм, митральные и аортальные пороки сердца, гипертоническая и ишемическая болезни, атеросклероз). Фазы дезорганизации соединительной ткани (мукоидное и фибриноидное набухание, ревматическая гранулема, склероз). Особенности патологоанатомической картины компенсированных и декомпенсированных пороков сердца</p>



	<p>ревматической этиологии. Осложнения. Причины смерти. Патологическая анатомия ишемической, некротической стадий и стадии рубцевания инфаркта миокарда. Гипертоническая болезнь и ИБС - как причины хронической сердечной недостаточности. Частная патология почек. Морфологическая характеристика различных форм острого и хронического гломерулонефрита, хронического пиелонефрита, мочекаменной болезни, ГЛПС. Частная патология органов пищеварения. Патологоанатомическая анатомия хронического гастрита, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, рака желудка, хронического панкреатита, хронического холецистита, желчекаменной болезни, Морфологические особенности хронического гепатита различной этиологии. Морфогенез циррозов печени. Общая характеристика, классификация, морфология паренхиматозных дистрофий. Мукоидное, фибриноидное набухание, гиалиноз. Амилоидоз. Некроз. Некробиоз. Клинико-морфологические формы некроза, исходы. Нарушение кровообращения. Морфогенез структурных нарушений при сердечной недостаточности. Опухоли. Критерии доброкачественности и злокачественности, метастазирование, рецидив. Болезнь. Патоморфоз болезней. Номенклатура болезней. МКБ-10.</p> <p><b>Уметь:</b> - проводить макроскопическую и микроскопическую морфологическую диагностику болезней.</p> <p><b>Владеть:</b> - навыки построения морфологического диагноза, интерпретация заключений гистолога.</p> <p><b>Формируемые компетенции:</b> ПК-5, ПК-6</p>
<p><b>Пропедевтика внутренних болезней</b></p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этические и деонтологические принципы в общении врача и пациента и между медицинскими работниками;</li> <li>- алгоритм оформления медицинской карты стационарного больного (история болезни);</li> <li>- морфофункциональные и физиологические показатели здорового человека и при патологических состояниях;</li> <li>- алгоритм проведения расспроса пациента (сбора и детализации жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни);</li> <li>- алгоритм обследования пациента (общего осмотра и обследования по системам);</li> <li>- методику проведения осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации систем внутренних органов;</li> <li>- современные методы лабораторной и инструментальной диагностики, их диагностическую значимость;</li> <li>- особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при патологических процессах;</li> <li>- симптомы основных патологических процессов в системах внутренних органов;</li> <li>- симптомы основных неотложных состояний;</li> <li>- ведущие синдромы заболеваний внутренних органов;</li> <li>- медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний, диагностическую значимость этих методов.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать информационные, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию, информационно-коммуникационные технологии и основные требования к информационной безопасности при решении клинических ситуационных задач, разборов клинических случаев;</li> <li>- реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;</li> <li>- оформить отдельные фрагменты истории болезни;</li> <li>- анализировать и интерпретировать полученную от пациентов информацию;</li> <li>- проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов;</li> <li>- оценивать результаты лабораторного и инструментального обследования пациента;</li> <li>- определять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов;</li> <li>- обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования;</li> <li>- проводить экстренную оценку признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение);</li> <li>- проводить запись ЭКГ в 12 отведениях;</li> <li>- проводить расшифровку ЭКГ и трактовку найденных изменений (оценка показателей ЭКГ в норме, при гипертрофиях камер сердца, простых нарушениях ритма и проводимости сердца, повреждении миокарда – ишемии, некрозе, рубце) .</li> </ul> <p><b>Владеть:</b> в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- практическим навыком получения информации от пациента;</li> <li>- практическим навыком физикального обследования пациента и интерпретации его результатов;</li> <li>- практическим навыком чтения и интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования пациента;</li> <li>- практическим навыком выявления симптомов основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- практическим навыком постановки синдромального диагноза на основе интерпретации результатов физикального, лабораторного и инструментального обследования пациента;</li> <li>- практическим навыком оформления истории болезни с изложением результатов обследования больного в виде истории болезни с обоснованием предварительного диагноза, оформлением температурного листа, дневника, плана лечения пациента (режим, диета, лекарственные препараты в форме рецептурной прописи), составлением прогноза и рекомендаций для пациента;</li> </ul>

	<p>- практическим навыком решения клинических ситуационных задач, разборов клинических случаев.</p> <p><b>Формируемые компетенции:</b> ОПК-4, ПК-5, ПК-6.</p>
<b>Общая хирургия</b>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Анатомо-физиологические сведения об органах и системах организма;</li> <li>- Современные взгляды на этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний;</li> <li>- Симптомы при неотложных состояниях у хирургических больных;</li> <li>- Клинические инструментальные методы исследования больных при хирургических заболеваниях;</li> <li>- Классификацию хирургических заболеваний;</li> <li>- Клиническую картину хирургических заболеваний;</li> <li>- Современные методы консервативной терапии и оперативного лечения хирургических заболеваний;</li> <li>- Показания и противопоказания к оперативному лечению;</li> <li>- Методы обезболивания;</li> <li>- Методы предоперационной подготовки хирургических больных;</li> <li>- Виды оперативных вмешательств (доступы, техника операций);</li> <li>- Деонтологические и этические аспекты в хирургии.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести расспрос у пациента с хирургической патологией;</li> <li>- проводить общеклиническое обследование больного;</li> <li>- анализировать данные общеклинического обследования и установить предварительный диагноз;</li> <li>- показать диагностическую ценность того или иного симптома в распознавании заболевания, провести дифференциальную диагностику;</li> <li>- составить план дальнейшего обследования больного для установления окончательного клинического диагноза;</li> <li>- анализировать и правильно оценить данные лабораторных, инструментальных и других специальных методов исследования;</li> <li>- установить и правильно сформулировать развернутый клинический диагноз;</li> <li>- правильно оценивать тяжесть состояния больного;</li> <li>- наметить план лечения больного;</li> <li>- назначить адекватную консервативную терапию;</li> <li>- определить показания для оперативного лечения, выбрать необходимый способ операции и метод обезболивания;</li> <li>- дать примерную схему предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больного;</li> <li>- выполнять врачебные манипуляции: а) перевязки; б) остановку кровотечения; в) инъекции лекарственных средств; г) переливание крови и кровезаменителей; д) промывание желудка и кишечника; е) местную анестезию; ж) трахеотомию; з) плевральную пункцию и плевральный дренаж; и) надлобковую пункцию и катетеризацию мочевого пузыря;</li> <li>- оказывать первую врачебную помощь при острых хирургических заболеваниях («остром животе», кровотечениях и т.д.);</li> <li>- оценить показания для госпитализации больных в специализированные хирургические отделения стационаров.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- практическими навыками обследования пациента с хирургической патологией (сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование, чтение и трактовка результатов лабораторно-инструментального обследования);</li> <li>- практическими навыками проведения врачебных манипуляций у пациентов с хирургической патологией;</li> <li>- практическими навыками оказания первой врачебной помощи при острых хирургических заболеваниях.</li> </ul> <p><b>Формируемые компетенции:</b> ОПК-4; ПК-5, ПК-6.</p>

## 2.3 Требования к результатам освоения производственной практики

### 2.3.1 Виды профессиональной деятельности, лежащие в основе прохождения производственной практики «Практика диагностического профиля»:

В основе прохождения производственной практики «Практика диагностического профиля» лежит следующий тип задач профессиональной деятельности: *медицинский*.

### 2.3.2 Компетенции, формируемые при прохождении производственной практики «Практика диагностического профиля»

Освоение производственной практики направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Номер/ индекс компетенции с содержанием компетенции (или ее части) /трудовой функции	Номер индикатора компетенции с содержанием (или ее части)	Индекс трудовой функции и ее содержание	Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>					
1	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1. Проводит антропометрические исследования пациента  ОПК-4.2. Проводит оценку жизненных показателей пациента (термометрия, определение артериального давления с помощью тонометра по методу Короткова, определение сатурации кислорода с помощью пульсоксиметра, измерение пиковой скорости выдоха с помощью пикфлоуметра, регистрация ЭКГ)	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	- проведение антропометрических исследований с использованием ростомера, весов, сантиметровой ленты; - расчет формул для оценки антропометрических данных пациента (индекс Кетле, формула Брока, индекс Пинье)  - термометрия тела с последующей оценкой температурных кривых; - измерение артериального давления по методу Короткова; - определение сатурации кислорода и частоты пульса с помощью пульсоксиметра; - измерение пиковой скорости выдоха с помощью пикфлоуметра; - регистрация ЭКГ в 12 отведениях	Собеседование, ситуационные задачи, тестирование, оценка практических навыков и умений у постели больного
<b>Профессиональные компетенции</b>					
2	ПК-5. Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в	ПК-5.1 Проводит расспрос пациента (основные и дополнительные жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни) с учетом медицинской этики и деонтологии, особенностей расспроса в зависимости от выявленной	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	- проведение расспроса пациента (основные и дополнительные жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни) с учетом медицинской этики и деонтологии, особенностей расспроса в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов; - оценка тяжести состояния, степени угнетения сознания, положения пациента; - оценка выражения лица и глаз, походки, осанки;	Собеседование, ситуационные задачи, тестирование, оценка практических навыков и умений, курация тематических больных, написание фрагментов истории болезни

	<p>целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>патологии и характерологических особенностей пациентов</p> <p>ПК-5.2 Проводит физикальное обследование пациента с использованием основных методов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ПК-5.3. Составляет план лабораторных и инструментальных методов обследования и обосновывает их необходимость и объем с учетом медицинских показаний и противопоказаний и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-5.4. Оценивает результаты физикальных, лабораторных и инструментальных методов обследования пациента и их достоверность</p> <p>ПК-5.5. Интерпретирует результаты обследований пациента с учетом морфофункциональных, физиологических и патологических процессов в организме и динамических изменений клинической картины, оценивает их прогностическое значение</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определение конституционального типа телосложения пациента;</li> <li>- антропометрические исследования с использованием формул для расчета антропометрических данных (индекс Кетле, формула Брока, индекс Пинье);</li> <li>- проведение пробы Генча, пробы Штанге;</li> <li>- термометрия тела с последующей оценкой температурных кривых;</li> <li>- осмотр кожных покровов и видимых слизистых (оценка окраски, влажности, высыпаний, рубцов, дистрофических изменений, геморрагических проявлений и др.);</li> <li>- определение симптома щипка, симптома «бледного пятна», типа дермографизма;</li> <li>проводить оценку тургора кожи;</li> <li>- осмотр придатков кожи (волосы, ногти), оценку типа оволосения;</li> <li>- осмотр подкожно-жировой клетчатки (толщина, отеки – локализация, распространенность, консистенция);</li> <li>- осмотр и пальпация поверхностных лимфатических узлов, их оценка (размеры, консистенция, болезненность, спаянность с другими лимфузлами или кожей, признаки воспаления);</li> <li>- оценка состояния мышечной системы (развитость мышц, сила мышц);</li> <li>- оценка состояния костно-суставной системы (осмотр, пальпация, измерение объема активных и пассивных движений в суставах, симметричность и преимущественность поражения суставов, признаки воспаления, болезненность и хруст при движениях в суставах, деформация, дефигурация);</li> <li>- осмотр грудной клетки, оценка формы грудной клетки (нормальные формы, патологические формы), измерение эпигастрального угла, симметричности и амплитуды движений половин грудной клетки при дыхании;</li> <li>- оценка типа дыхания (частота, ритм, глубина дыхания, наличие дыхательных пауз);</li> <li>- определение типов патологического дыхания (Куссмауля, Чейна-Стокса, Грокка, Биота);</li> <li>- оценка парадоксальных дыхательных движений брюшной стенки;</li> <li>- измерение экскурсии грудной клетки;</li> <li>- проведение ориентировочной пальпации грудной клетки для определения зон болезненности;</li> <li>- определение голосового дрожания;</li> <li>- оценка эластичности грудной клетки;</li> <li>- проведение сравнительной перкуссии легких;</li> <li>- проведение топографической перкуссии легких (определение</li> </ul>	<p>стационарного больного терапевтического и хирургического профиля, интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований пациентов</p>
--	--	---	--	--

				<p>высоты выстояния верхушек легких спереди и сзади, полей Кренига, нижней границы легких);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определение подвижности (экскурсии) нижнего края легких при дыхании;</li> <li>- проведение сравнительной аускультации легких;</li> <li>- определение бронхофонии;</li> <li>- проведение осмотра области сердца и крупных сосудов (видимые пульсации, деформации);</li> <li>- проведение пальпации сердца (определение верхушечного толчка, его локализации, силы, площади, сердечного толчка, эпигастральной пульсации, систолического и пресистолического дрожания);</li> <li>- проведение перкуторного определения границ относительной и абсолютной тупости сердца;</li> <li>- измерение поперечника сердца и ширины сосудистого пучка;</li> <li>- проведение аускультации сердца (определение тонов и шумов сердца, акценты и раздвоение тонов, изменение звучности тонов, определение точек на грудной клетке и положения пациента для наилучшего выслушивания тонов и шумов, области проведения шумов);</li> <li>- определение частоты и ритмичности сердечных сокращений;</li> <li>- исследование поверхностно расположенных вен и артерий (осмотр, пальпация, аускультация, определение симптомов Мюссе, «пляски каротид», «червячка», Сиротинина-Куковерова, двойной тон Траубе, двойной шум Виноградова-Дюрозье);</li> <li>- оценка пульсации на доступных пальпации артериях (височные, сонные, подключичные, подмышечные, лучевые, дуга аорты, брюшной отдел аорты, бедренные, подколенные, задние большеберцовые артерии, артерии тыла стопы);</li> <li>- исследование артериального пульса на лучевых артериях (оценка свойств - одинаковость, частота, ритм, напряжение, наполнение, величина, форма пульса);</li> <li>- определение наличия различных видов пульсов (дефицит пульса, неодинаковый пульс, капиллярный, аритмичный, перемежающийся, частый, редкий, большой, малый, нитевидный, скорый, медленный, дикротический);</li> <li>- измерение артериального давления по методу Короткова;</li> <li>- осмотр языка (оценка окраски, влажности, состояния сосочкового слоя, наличия налета, его окраски, расположения, выраженности, наличие отпечатков зубов на боковых поверхностях языка, высыпания, дистрофические изменения на слизистой языка);</li> <li>- осмотр живота пациента в положении стоя и лежа (оценка формы живота, участие передней стенки живота в акте дыхания, наличие зон мышечного напряжения, признаков</li> </ul>	
--	--	--	--	--	--

				<p>расхождения прямых мышц живота, грыжи белой линии живота, деформации областей живота, оценка состояния фиброзного пупочного кольца, признаки пупочной грыжи);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявление свободной или осумкованной жидкости в животе у пациента в положении стоя и лежа (перкуторный метод, определение симптома флюктуации (зыбления));</li> <li>- проведение поверхностной ориентировочной пальпации живота (порядок действий при пальпации живота, определение зон болезненности и мышечного напряжения, наличие уплотнений при пальпации, признаки расхождения прямых мышц живота, грыжи белой линии живота, оценка зоны Шоффара, зон кожной гиперестезии, оценка состояния фиброзного пупочного кольца, признаки пупочной грыжи, оценка симптомов Боаса, Опенховского, Образцова-Менделя, Гербста);</li> <li>- оценка симптомов раздражения брюшины (Щеткина-Блюмберга, Менделя);</li> <li>- проведение методической глубокой скользящей пальпации по методу В.П. Образцова и П.Д. Стражеско (последовательность пальпации кишок, 4-этапная методика пальпации кишки, оценка каждого отдела кишечника доступного пальпации на болезненность, смещаемость кишки, урчание, консистенцию, характер поверхности, диаметр кишки);</li> <li>- определение нижней границы желудка (4 методики – пальпаторная с определением шума плеска, перкуторная, стетоакустическая и стетопальпаторная);</li> </ul> <p>проводить аускультацию живота (оценка звучности кишечных шумов);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осмотр области печени (выбухание в области правого подреберья, рубцы, зона мышечного напряжения, участки гиперпигментации, гиперемии);</li> <li>- проведение перкуссии печени по Курлову;</li> <li>- проведение пальпации печени и желчного пузыря (4-этапная методика);</li> <li>- оценка симптомов на наличие патологии печени и желчного пузыря (Курвуазье, Ортнера, Кера, Мерфи, Люпене, Мюсси-Георгиевского (правосторонний френикус-симптом), Василенко), определение болезненности в точке желчного пузыря;</li> <li>- оценка симптомов на наличие патологии поджелудочной железы (определение болезненности в точках Дежардена и Мейо-Робсона, оценка зоны Шоффара);</li> <li>- осмотр области селезенки (выбухание в области левого подреберья, рубцы, зона мышечного напряжения)</li> <li>- проведение перкуссии и пальпации селезенки (4-этапная методика);</li> </ul>	
--	--	--	--	---	--

				<ul style="list-style-type: none"> <li>- осмотр поясничной и надлобковой областей (выбухание, участки гиперемии, мышечного напряжения);</li> <li>- оценка симптома Пастернацкого;</li> <li>- проведение пальпации мочевого пузыря;</li> <li>- проведение пальпации почек (4-этапная методика);</li> <li>- оценка болезненности в мочеточниковых точках (передние верхние и передние нижние), реберно-позвоночных точках, реберно-поясничных точках);</li> <li>- осмотр и пальпация щитовидной железы (3 методики в зависимости от расположения врача к пациенту);</li> <li>- оценка глазных симптомов тиреотоксикоза, связанных с экзофтальмом (симптом Дельримпля, симптом Штельвага, симптом Мебиуса, симптом Грефе);</li> <li>- чтение и трактовка результатов спирографии (бронхообструктивный и рестриктивный типы нарушений), функционального бронходилатационного теста;</li> <li>- измерение пиковой скорости выдоха с помощью пикфлоуметра;</li> <li>- чтение и трактовка результатов общего анализа мокроты (цвет, запах, количество, характер, консистенция, примеси, включения, клеточный состав, волокнистые и кристаллические образования);</li> <li>- оценка слойности мокроты при ее отстаивании у пациентов с абсцессом легкого, бронхоэктатической болезни;</li> <li>- чтение и трактовка результатов анализа плевральной жидкости (цвет, консистенция, примеси, биохимические показатели, проба Ривальта, клеточный состав в норме, при трансудате и экссудате);</li> <li>- чтение и трактовка результатов анализа желудочного сока при желудочном зондировании;</li> <li>- чтение и трактовка результатов анализа дуоденального содержимого при дуоденальном зондировании;</li> <li>- чтение и трактовка результатов копрологического анализа (копрограмма);</li> <li>- оценка анализа кала на скрытую кровь (реакция Грегерсена);</li> <li>- чтение и трактовка результатов основных показателей биохимического анализа крови;</li> <li>- чтение и трактовка результатов анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, трехстаканной пробы);</li> <li>- чтение и трактовка результатов общего анализа крови;</li> <li>- регистрация ЭКГ в 12 отведениях;</li> <li>- расшифровка ЭКГ и трактовка найденных изменений (оценка показателей ЭКГ в норме, при гипертрофиях камер сердца, простых нарушениях ритма и проводимости сердца, повреждении миокарда – ишемии, некрозе, рубце);</li> <li>- чтение и трактовка результатов обзорной рентгенографии</li> </ul>	
--	--	--	--	---	--

				органов грудной клетки; - проведение экстренной оценки признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение)	
		ПК-5.6. Оформляет результаты расспроса, физикального и лабораторно-инструментального обследования пациента в соответствии с правилами оформления медицинской документации (медицинской карты больного)	А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	оформление фрагментов медицинской карты стационарного больного с изложением результатов расспроса, физикального и лабораторно-инструментального обследования пациента в соответствии с правилами оформления медицинской документации	Собеседование, тестирование, написание фрагментов историй болезни больных, разбор историй болезни тематических больных
3	ПК-6. Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	ПК-6.1 Определяет основные патологические симптомы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме, объединяет симптомы в клинические синдромы	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	- выявление у пациентов основных патологических симптомов и синдромов при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов, при хирургической патологии	Собеседование, ситуационные задачи, тестирование, курация тематических больных, оценка практических навыков и умений, интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований пациентов, написание фрагментов истории болезни стационарного больного терапевтического и хирургического профиля
		ПК-6.2 Анализирует и систематизирует информацию, полученную в результате расспроса и физикального обследования пациента, с последующим формулированием предварительного синдромального диагноза		- анализ и клиническая интерпретация данных, полученных в результате расспроса и физикального обследования пациента, с последующим формулированием предварительного синдромального диагноза	
		ПК-6.3 Формулирует синдромальный диагноз основного заболевания и его осложнений с учетом интерпретации клинических данных и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования	А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	- анализ и клиническая интерпретация данных, полученных в результате расспроса, физикального и лабораторно-инструментального обследования пациента, с последующим формулированием синдромального / клинического диагноза, - оформление клинической интерпретации данных, полученных в результате расспроса, физикального и лабораторно-инструментального обследования пациента, и синдромального / клинического диагноза в соответствии с правилами ведения медицинской документации	



## 2.4 Минимум практических навыков и умений обучающихся, приобретаемых при прохождении производственной практики

№ п/п	Манипуляция (умение, навык)	Рекомендуемое количество	Номер трудовой функции	Номер / индекс компетенции
1.	Проведение расспроса (основные и дополнительные жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни) и полного физикального обследования пациента терапевтического профиля с выявлением основных клинических симптомов и синдромов заболевания	36	А/02.7	ПК-5 ПК-6
2.	Проведение расспроса (основные и дополнительные жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни) и полного физикального обследования пациента хирургического профиля с выявлением основных клинических симптомов и синдромов заболевания / состояния	36	А/02.7	ПК-5 ПК-6
3.	Проведение антропометрических исследований пациента с расчетом формул (индекс Кетле, формула Брока, индекс Пинье) их клинической интерпретацией	36	А/02.7	ОПК-4 ПК-5
4.	Оценка жизненных показателей пациента с клинической интерпретацией полученных результатов: - термометрия тела; - определение частоты и амплитуды дыхания; - определение сатурации кислорода и частоты пульса с помощью пульсоксиметра; - определение ЧСС; - определение соответствия ЧСС и частоты пульсовых волн; - измерение артериального давления по методу Н.С.Короткова	72	А/02.7	ОПК-4 ПК-5
5.	Проведение экстренной оценки признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение)	12	А/02.7	ПК-5
6.	Составление плана лабораторных и инструментальных методов обследования пациента с обоснованием их необходимости и объема	72	А/02.7	ПК-5
7.	Оценка и клиническая интерпретация результатов общего анализа крови, биохимического анализа крови	72	А/02.7	ПК-5
8.	Оценка и клиническая интерпретация результатов анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому)	72	А/02.7	ПК-5
9.	Оценка и клиническая интерпретация результатов общего анализа мокроты; оценка слюистости мокроты при ее отстаивании у пациентов с абсцессом легкого, бронхоэктатической болезнью	24	А/02.7	ПК-5
10.	Оценка и клиническая интерпретация результатов анализа плевральной жидкости (цвет, консистенция, примеси, биохимические показатели, проба Ривальта, клеточный состав)	6	А/02.7	ПК-5
11.	Оценка и клиническая интерпретация результатов анализа желудочного сока при желудочном зондировании, дуоденального содержимого при дуоденальном зондировании	6	А/02.7	ПК-5
12.	Оценка и клиническая интерпретация результатов копрологического анализа (копрограммы); оценка анализа кала на скрытую кровь (реакция Грегерсена)	12	А/02.7	ПК-5
13.	Регистрация ЭКГ	12	А/02.7	ОПК-4
14.	Расшифровка ЭКГ, выявление основных ЭКГ синдромов (синдромы гипертрофии предсердий и / или желудочков, синдромы нарушения ритма и проводимости сердца, синдромы повреждения миокарда – ишемия, некроз, рубец), составление ЭКГ-заключения	36	А/02.7	ПК-5
15.	Оценка и клиническая интерпретация результатов спирографии (бронхообструктивный и рестриктивный типы нарушений),	24	А/02.7	ПК-5

	функционального бронходилатационного теста			
16.	Измерение пиковой скорости выдоха с помощью пикфлоуметра и клиническая интерпретация результатов	12	A/02.7	ОПК-4 ПК-5
17.	Оценка и клиническая интерпретация результатов обзорной рентгенографии органов грудной клетки	24	A/02.7	ПК-5
18.	Оформление фрагментов медицинской карты стационарного больного терапевтического профиля с изложением и клинической интерпретацией результатов расспроса, физикального и лабораторно-инструментального обследования пациента, обоснованием предварительного синдромального и клинического диагнозов в соответствии с правилами оформления медицинской документации	36	A/06.7	ПК-5 ПК-6
19.	Оформление фрагментов медицинской карты стационарного больного хирургического профиля с изложением и клинической интерпретацией результатов расспроса, физикального и лабораторно-инструментального обследования пациента, обоснованием предварительного синдромального и клинического диагнозов в соответствии с правилами оформления медицинской документации	36	A/06.7	ПК-5 ПК-6

## 2.5 Организация производственной практики

Организация и порядок проведения производственной практики осуществляется в соответствии со следующими нормативно-правовыми документами:

- Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.12 № 273,
- Трудовым кодексом Российской Федерации от 30.12.2001 №197-ФЗ,
- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования»,
- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.12.2017 № 1225 «О внесении изменений в Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383»,
- приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»,
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.08.2013 № 585н «Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности»,
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»,
- ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
- Уставом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России,

- «Положением об организации и порядке практик обучающихся ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России», утвержденным на заседании Ученого Совета БГМУ от 29.04.2019 (протокол № 4).

Проведение производственной практики «Практика диагностического профиля» осуществляется на основе договоров между БГМУ и медицинскими организациями Республики Башкортостан – многопрофильными учреждениями стационарного типа терапевтического и хирургического профиля.

Общее руководство производственной практики осуществляет проректор по учебной работе БГМУ.

Организацию производственной практики обеспечивают:

- отдел производственной практики БГМУ, который несет ответственность за заключение договоров с лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ), подготовку и обеспечение делопроизводства, распределение обучающихся по базам практики, контроль за проведением производственной практики;
- деканат лечебного факультета, контролирующей своевременность прохождения производственной практики, посещаемость, сдачу зачетов, ликвидацию задолженностей;
- учебно-методическое управление БГМУ, которое участвует в разработке методических материалов по организации и проведению практики, осуществляет координацию проведения практики, аттестации по практике, обеспечивает проведение мероприятий, связанных с подготовкой обучающихся к практике;
- кафедра пропедевтики внутренних болезней и кафедра общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО БГМУ, ответственные за разработку рабочей программы, фонда оценочных материалов и учебно-методических материалов по производственной практике «Практика диагностического профиля» по специальности 31.05.01 Лечебное дело;
- вузовские руководители практики – это профессора, доценты и опытные ассистенты терапевтических и хирургических кафедр.

Функции вузовских руководителей практики:

- осуществление паспортизации баз практики (ССМП) и согласование базовых руководителей практики, максимальное возможное количество обучающихся, программу проведения и календарные графики прохождения практики обучающимися, определение готовности медицинской организации к практике;
- обеспечение проведения всех организационных мероприятий на базах практики (инструктаж о порядке прохождения практики, распределение обучающихся по рабочим местам и их перемещения по видам практики, инструктаж по охране труда и технике безопасности и т.п.);
- обеспечение высокого качества прохождения практики обучающимися и строгое соответствие ее учебным планам и программам;
- разработка тематики и осуществление методической помощи обучающимся при выполнении индивидуальных заданий и сборе материалов;
- руководство учебно-исследовательской работой обучающихся, предусмотренной заданием профильной кафедры, вузовским и базовым руководителем практики;
- оценка результатов и подведение итогов практики обучающихся с предоставлением отчетной документации в отдел производственной практики не позднее 3-х дней после окончания практики.

### Функции базовых руководителей практики:

Ответственность за организацию практики студентов в медицинском учреждении возлагается на главного врача данного учреждения (главный базовый руководитель). Общее руководство практикой главным врачом возлагается на одного из своих заместителей или на высококвалифицированного специалиста (общий базовый руководитель). Непосредственное руководство практикой по приказу главного врача медицинского учреждения осуществляют заведующие терапевтическими и хирургическими отделениями (непосредственные базовые руководители).

Перед прохождением производственной практики обучающиеся проходят соответствующий медицинский осмотр и получают допуск к практике. Обучающиеся, не прошедшие медицинский осмотр в установленном порядке, к прохождению практики не допускаются.

За период производственной практики обучающийся должен выполнить определенный минимум работы, который предусмотрен рабочей программой практики, утвержденной Учебно-методическим советом по специальности 31.05.01 Лечебное дело, Ученым Советом лечебного факультета, проректором по учебной работе БГМУ и регламентируется учебным планом по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Проверку производственной практики осуществляют вузовские руководители, деканат лечебного факультета и отдел производственной практики БГМУ. Порядок проверки координирует отдел производственной практики БГМУ. При посещении базы вузовский руководитель проводит проверку так, чтобы она не отвлекала обучающихся от обычной плановой работы. Вузовские руководители, курирующие базы практики в г.Уфа, проверяют выполнение обучающимися программы практики ежедневно. Вузовские руководители, курирующие базы практики по Республике Башкортостан, выезжают на каждую базу несколько раз, при этом находятся на каждой базе не менее двух дней, проверяя все виды работы практиканта, а при последнем посещении базы, когда принимаются зачеты по практике – не менее трех дней.

Прохождение производственной практики «Практика диагностического профиля» обязательно для всех обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Обучающийся, не выполнивший программу практики по уважительной причине (болезнь, беременность), по согласованию с деканатом направляется на практику повторно, в свободное от учебы время. Пропущенные дни (по уважительной или неуважительной причине) отрабатываются без сокращения часов за счет дежурств или в выходные дни, или практика продлевается на пропущенные дни. Обучающийся, не выполнивший программу практики без уважительной причины или получивший неудовлетворительную оценку при защите отчета о практике, может быть отчислен из БГМУ, как имеющий академическую задолженность в порядке, предусмотренном БГМУ. При не прохождении практики обучающийся по представлению деканата и распоряжению ректора отчисляется из университета.

## **2.6 Место и время проведения производственной практики**

Место и время проведения производственной практики обучающихся утверждаются приказом ректора БГМУ.

### **Место проведения практики:**

- многопрофильные (терапевтического и хирургического профиля) медицинские учреждения стационарного типа г. Уфы, а так же городов и районов Республики Башкортостан.

## **2.7 Тип и способ проведения производственной практики**

**Тип производственной практики:** практика диагностического профиля.

**Способ проведения производственной практики:** стационарная.

### 3. Основная часть

#### 3.1 Объем производственной практики и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры		
		№ 5	№ 6	
		часов	часов	
1	2	3	4	
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>	<b>144 / 4,0</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	
<b>Самостоятельная работа обучающихся (СРО), в том числе:</b>	<b>72 / 2,0</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	
<i>Клинический разбор пациентов, результатов их обследования, написание фрагментов истории болезни</i>	20	10	10	
<i>Подготовка и написание дневника практики</i>	16	8	8	
<i>Изучение нормативно-правовых документов, регламентирующих работу медицинского учреждения стационарного типа (приказы Минздрава России и Республики Башкортостан и др.)</i>	4	2	2	
<i>Написание рефератов, докладов или разборов клинических случаев по заданным/выбранным темам учебно-исследовательской или научно-исследовательской работы</i>	6	3	3	
<i>Подготовка обучающихся к текущему контролю (ПТК) – тестовые задания, ситуационные задачи, отработка практических умений и навыков согласно перечню</i>	20	10	10	
<i>Подготовка обучающихся к промежуточному контролю (ППК) – тестовые задания, ситуационные задачи, отработка практических умений и навыков согласно перечню</i>	6	3	3	
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой (З)	-	+	+
	экзамен (Э)	-	-	-
ИТОГО: общая трудоемкость	час.	<b>216</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
	ЗЕТ	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

#### 3.2.1 Разделы производственной практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Номер трудовой функции	Номер / индекс компетенции	Наименование раздела (этапа) практики	Содержание раздела в дидактических единицах
<b>Раздел 1. «Практика диагностического профиля» (терапевтическая)</b>				
1	-	-	<b>Подготовительный этап I</b>	<u>Выполняется под руководством руководителей практики (общего базового руководителя по терапевтической практике и вузовского руководителя):</u>

				<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Знакомство обучающихся с организацией и структурой терапевтического стационара;</li> <li>2. Инструктаж по технике безопасности, общий инструктаж по пожарной безопасности, а также инструктаж по правилам внутреннего распорядка и отдельным особенностям его режима;</li> <li>3. Распределение обучающихся по терапевтическим отделениям стационара;</li> <li>4. Составление графика работы обучающихся ;</li> <li>5. Знакомство с непосредственными базовыми руководителями практики и персоналом закрепленных терапевтических отделений стационара.</li> </ol>
2	А/02.7 А/06.7	ОПК-4 ПК-5 ПК-6	<b>Практический этап I</b>	<p><u>Выполняется самостоятельно под руководством руководителей практики (непосредственного базового и вузовского):</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изучить нормативно-правовую документацию по организации оказания терапевтической медицинской помощи населению в медицинском учреждении стационарного типа;</li> <li>2. Ознакомиться с функциональными обязанностями врача терапевтического стационара;</li> <li>3. Провести расспрос и физикальное обследование пациента терапевтического профиля;</li> <li>4. Провести необходимые диагностические манипуляции – антропометрические исследования с расчетом формул, оценить жизненные показатели пациента, при необходимости провести экстренную оценку признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение);</li> <li>5. Дать клиническую интерпретацию полученным результатам расспроса и физикального обследования пациента, сформулировать предварительный синдромальный или предварительный клинический диагноз с его обоснованием, все оформить в виде фрагмента истории болезни;</li> <li>6. Составить план необходимого лабораторного и инструментального обследования пациента;</li> <li>7. Дать клиническую интерпретацию полученным результатам лабораторного и инструментального обследования пациента;</li> <li>8. Сформулировать клинический диагноз с его обоснованием, оформить в виде фрагмента истории болезни;</li> <li>9. Представить реферат по заданной / выбранной теме с анализом научной литературы и официальных статистических обзоров на семинарском занятии.</li> </ol>
3	А/02.7 А/06.7	ОПК-4 ПК-5 ПК-6	<b>Заключительный этап I</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оформление отчетной документации.</li> <li>2. Проведение зачета с оценкой по практике «Практика диагностического профиля» (терапевтическая)</li> </ol>
<b>Раздел 1. «Практика диагностического профиля» (хирургическая)</b>				
4	-	-	<b>Подготовительный этап II</b>	<p><u>Выполняется под руководством руководителей практики (общего базового руководителя по хирургической практике и вузовского руководителя):</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Знакомство обучающихся с организацией и структурой хирургического стационара;</li> <li>2. Инструктаж по технике безопасности, общий инструктаж по пожарной безопасности, а также инструктаж по правилам внутреннего распорядка и отдельным особенностям его режима;</li> </ol>

				<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Распределение обучающихся по отделениям хирургического стационара;</li> <li>4. Составление графика работы обучающихся ;</li> <li>5. Знакомство с непосредственными базовыми руководителями практики и персоналом закрепленных хирургических отделений стационара.</li> </ol>
5	A/02.7 A/06.7	ОПК-4 ПК-5 ПК-6	<b>Практический этап II</b>	<p><u>Выполняется самостоятельно под руководством руководителей практики (непосредственного базового и вузовского):</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изучить нормативно-правовую документацию по организации оказания хирургической медицинской помощи населению в медицинском учреждении стационарного типа;</li> <li>2. Ознакомиться с функциональными обязанностями врача хирургического стационара;</li> <li>3. Провести расспрос и физикальное обследование пациента хирургического профиля;</li> <li>4. Провести необходимые диагностические манипуляции – антропометрические исследования с расчетом формул, оценить жизненные показатели пациента, при необходимости провести экстренную оценку признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение);</li> <li>5. Дать клиническую интерпретацию полученным результатам расспроса и физикального обследования пациента, сформулировать предварительный синдромальный или предварительный клинический диагноз с его обоснованием, все оформить в виде фрагмента истории болезни;</li> <li>6. Составить план необходимого лабораторного и инструментального обследования пациента;</li> <li>7. Дать клиническую интерпретацию полученным результатам лабораторного и инструментального обследования пациента;</li> <li>8. Сформулировать клинический диагноз с его обоснованием, оформить в виде фрагмента истории болезни;</li> <li>9. Представить реферат по заданной / выбранной теме с анализом научной литературы и официальных статистических обзоров на семинарском занятии.</li> </ol>
6	A/02.7 A/06.7	ОПК-4 ПК-5 ПК-6	<b>Заключительный этап II</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оформление отчетной документации.</li> <li>2. Проведение зачета с оценкой по практике «Практика диагностического профиля» (хирургическая)</li> </ol>

### 3.2.2 Разделы производственной практики, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (этапа) практики	Виды учебной деятельности			Формы текущего контроля успеваемости
			Контактная работа	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
<b>Раздел 1. «Практика диагностического профиля» (терапевтическая)</b>						
1	V	Подготовительный этап I	6	3	9	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Журнал инструктажа по технике пожарной безопасности и охране труда.</li> <li>2. Оценка знаний нормативно-правовой документации по организации оказания</li> </ol>

						<p>терапевтической медицинской помощи населению в медицинском учреждении стационарного типа.</p> <p>3. Дневник практики.</p>
2	V	<b>Практический этап I</b>	60	30	90	<p>1. Наблюдение за работой обучающихся во время практики.</p> <p>2. Оценка алгоритма действий при выполнении диагностических манипуляций и правильности постановки и обоснования диагноза.</p> <p>3. Оценка правильности заполнения медицинской документации.</p> <p>4. Оценка анализа научной литературы и официальных статистических обзоров.</p> <p>5. Дневник практики.</p>
3	V	<b>Заключительный этап I</b>	6	3	9	<p>1. Дневник практики.</p> <p>2. Сводный цифровой отчет о приобретенных за период практики навыков и умений.</p> <p>3. Зачет с оценкой по практике «Практика диагностического профиля» (терапевтическая)</p>
<b>Раздел 2. «Практика диагностического профиля» (хирургическая)</b>						
4	VI	<b>Подготовительный этап I</b>	6	3	9	<p>1. Журнал инструктажа по технике пожарной безопасности и охране труда.</p> <p>2. Оценка знаний нормативно-правовой документации по организации оказания хирургической медицинской помощи населению в медицинском учреждении стационарного типа.</p> <p>3. Дневник практики.</p>
5	VI	<b>Практический этап II</b>	60	30	90	<p>1. Наблюдение за работой обучающихся во время практики.</p> <p>2. Оценка алгоритма действий при выполнении диагностических манипуляций и правильности постановки и обоснования диагноза.</p> <p>3. Оценка правильности заполнения медицинской документации.</p> <p>4. Оценка анализа научной литературы и официальных статистических обзоров.</p> <p>5. Дневник практики.</p>
6	VI	<b>Заключительный этап II</b>	6	3	9	<p>1. Дневник практики.</p> <p>2. Сводный цифровой отчет о приобретенных за период практики навыков и умений.</p> <p>3. Зачет с оценкой по практике «Практика диагностического профиля» (хирургическая)</p>
		<b>ИТОГО:</b>	<b>144</b>	<b>72</b>	<b>216</b>	



### **3.2.3 Содержание производственной практики «Практика диагностического профиля»**

Производственная практика «Практика диагностического профиля» проводится на базе многопрофильного медицинского учреждения стационарного типа в 2 этапа: в 5 семестре 3 курса обучающиеся проходят практику «Практика диагностического профиля» (терапевтическая), в 6 семестре - практику «Практика диагностического профиля» (хирургическая).

Во время прохождения практики обучающиеся приобретают практический навык (опыт) реализации медицинской этики и деонтологии между врачом и пациентом, между медицинскими работниками, практический навык (опыт) расспроса и непосредственного исследования пациентов терапевтического и хирургического профиля, закрепляют диагностические навыки и умения, полученные при изучении дисциплин «Пропедевтика внутренних болезней» и «Общая хирургия», практический навык (опыт) выявления ведущих клинических симптомов и синдромов заболеваний, травм, ранений с последующей постановкой клинического диагноза, оформления медицинской документации (фрагментов медицинской карты стационарного больного).

#### **Формы отчета о выполнении практики**

По завершении практики обучающийся должен предоставить вузовскому руководителю следующие отчетные документы, свидетельствующие о выполнении программы практики в полном объеме:

1. Оформленный дневник производственной практики.
2. Перечень практических умений с их суммарным итогом, заверенный подписью базового руководителя и печатью медицинской организации.
3. Характеристика на обучающегося от базового руководителя практики.
4. Результат УИР.

Обучающиеся во время практики ведут дневник установленного образца, в котором ежедневно отражается характер работы, ее объем, конкретные практические навыки согласно принятому перечню умений и навыков и уровень их усвоения.

По окончании практики обучающийся составляет письменный отчет с цифровыми данными о проделанной работе. Отчет о практике должен содержать сведения о конкретно выполненной обучающимся работе, с отражением его объема в табличной форме в соответствии с перечнем практических навыков, а также краткое описание базового учреждения и организации его деятельности, вопросы охраны труда, замечания и предложения. В отчет должны быть включены разделы по итогам выполнения УИР и информационно просветительской работы.

По окончании практики руководитель медицинской организации (по представлению непосредственного базового руководителя практики) дает характеристику обучающемуся, в которой должны быть отражены уровень теоретической подготовки, овладение практическими навыками соответственно предъявляемым требованиям, соблюдение принципов медицинской этики, отношение к работе и участие в общественной жизни коллектива, в учебно-исследовательской и информационно-просветительной работе, выполнение программы практики. Характеристика должна быть подписана руководителем медицинской организации, базовым и вузовским руководителем практики, подписи которых закрепляются печатью медицинской организации.

По завершении практики обучающиеся должны сдать зачет с оценкой. Перед зачетом вузовский руководитель рецензирует дневник практики, получает информацию у непосредственных базовых руководителей о работе обучающихся во время практики. После сдачи зачета дневник по практике передается на хранение в отдел производственной практики БГМУ.

Вузовский руководитель оценивает результаты и подводит итоги практики обучающихся с предоставлением письменного отчета в отдел производственной практики БГМУ об уровне организации и проведении ее в данном базовом учреждении, цифровой сводный отчет по приобретенным за период производственной практики практическим умениям обучающихся, данные о посещаемости обучающихся, личный отчет о лечебно-консультативной работе, внедрении новых методов диагностики и лечения на базах практики, зачетные ведомости, замечания и предложения по совершенствованию практической подготовки обучающихся.

### 3.3 Самостоятельная работа обучающегося (СРО)

#### 3.3.1 Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (этапа) практики	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>Раздел 1. «Практика диагностического профиля» (терапевтическая)</b>				
1	V	Подготовительный этап I	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изучение нормативно-правовой документации по организации оказания терапевтической медицинской помощи населению в медицинском учреждении стационарного типа (приказы Минздрава России и Республики Башкортостан и др.).</li> <li>2. Заполнение дневника практики</li> </ol>	3
2	V	Практический этап I	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клинический разбор пациентов, результатов их обследования, написание фрагментов истории болезни.</li> <li>2. Подготовка и написание дневника практики.</li> <li>3. Написание рефератов, докладов или разборов клинических случаев по заданным/выбранным темам учебно-исследовательской или научно-исследовательской работы.</li> <li>4. Подготовка обучающихся к текущему контролю – тестовые задания, ситуационные задачи, отработка практических умений и навыков согласно перечню.</li> </ol>	30
3	V	Заключительный этап I	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Подготовка обучающихся к промежуточному контролю (зачету) – тестовые задания, ситуационные задачи, отработка практических умений и навыков согласно перечню.</li> <li>2. Оформление отчетной документации по практике.</li> </ol>	3
<b>ИТОГО часов:</b>				<b>36</b>
<b>Раздел 2. «Практика диагностического профиля» (хирургическая)</b>				
4	VI	Подготовительный этап II	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изучение нормативно-правовой документации по организации оказания терапевтической медицинской помощи населению в медицинском учреждении стационарного типа (приказы Минздрава России и Республики Башкортостан и др.).</li> <li>2. Заполнение дневника практики</li> </ol>	3

5	VI	<b>Практический этап II</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клинический разбор пациентов, результатов их обследования, написание фрагментов истории болезни.</li> <li>2. Подготовка и написание дневника практики.</li> <li>3. Написание рефератов, докладов или разборов клинических случаев по заданным/выбранным темам учебно-исследовательской или научно-исследовательской работы.</li> <li>4. Подготовка обучающихся к текущему контролю – тестовые задания, ситуационные задачи, отработка практических умений и навыков согласно перечню.</li> </ol>	30
6	VI	<b>Заключительный этап II</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Подготовка обучающихся к промежуточному контролю (зачету) – тестовые задания, ситуационные задачи, отработка практических умений и навыков согласно перечню.</li> <li>2. Оформление отчетной документации по практике.</li> </ol>	3
<b>ИТОГО часов:</b>				<b>36</b>
<b>ВСЕГО часов:</b>				<b>72</b>

### 3.3.2 Примерная тематика рефератов, контрольных вопросов

С целью развития навыков исследовательской работы, анализа и обобщения полученных данных, способности обосновывать соответствующие выводы обучающиеся во время производственной практики привлекаются к учебно-исследовательской работе (УИР). Темой работы может быть клинический синдром, заболевание или травма, с которыми обучающийся встречался во время практики, изучал патогенез выявляемых симптомов, проводил диагностические манипуляции. Параллельно проводится подробное изучение учебной, научной, методической и другой медицинской литературы (в т.ч. монографий, журнальных статей) по избранной теме. Исследовательская работа позволяет обучающимся более глубоко и всесторонне изучить интересующую проблему.

#### **Задачи УИР:**

1. Изучение научной медицинской литературы и официальных статистических обзоров по выбранной теме.
2. Изучение диагностического алгоритма действий при постановке диагноза заболевания или травмы.

#### **Тематика учебно-исследовательских работ**

Тематика работ рекомендуется руководителем практики медицинского университета, работа оценивается вузовским и базовым руководителями практики.

#### **✓ Примерные темы учебно-исследовательских работ:**

#### **Раздел 1. Практика диагностического профиля (терапевтическая):**

1. Функциональные методы исследования системы органов дыхания. Бодиплетизмография. Спирография с бронходилатационным тестом, пикфлоуметрия: диагностическое значение в диагностике ХОБЛ и бронхиальной астмы.
2. Лучевые методы исследования в диагностике терапевтических заболеваний органов дыхания: рентгенография органов грудной клетки, компьютерная томография органов грудной клетки, ПЭТ/КТ ОГК, пульмоноангиография, бронхография, УЗИ легких и плевральных полостей.

3. Эндоскопические методы исследования в диагностике терапевтических заболеваний органов дыхания: фибробронхоскопия, торакоскопия. Методы и диагностические возможности пункционной биопсии легких, бронхов, внутригрудных лимфоузлов. Метод и диагностические возможности исследования бронхоальвеолярного лаважа.
4. Радионуклидные методы исследования в диагностике терапевтических заболеваний органов дыхания.
5. Диагностическое значение исследования мокроты: общий анализ, бактериологическое исследование. Признаки инфекционного и аллергического воспаления дыхательных путей в общем анализе мокроты.
6. Лечебно-диагностическое значение, показания и противопоказания к плевральной пункции. Классификация и причины плевральных выпотов. Отличия экссудата от трансудата. Особенности плеврального выпота при нагноительных заболеваниях органов грудной клетки, раковом поражении плевры, диффузных заболеваниях соединительной ткани.
7. Респираторный дистресс-синдром взрослых.
8. Абсцесс легкого. Симптоматология (жалобы пациентов, основные клинические симптомы и синдромы). Лабораторная и инструментальная диагностика.
9. Бронхиальная астма. Симптоматология (жалобы пациентов, основные клинические симптомы и синдромы). Роль анамнеза и наследственности в диагностике. Клинические стадии астма-статуса. Лабораторная и инструментальная диагностика бронхиальной астмы.
10. Рак легких. Симптоматология (жалобы пациентов, основные клинические симптомы и синдромы). Лабораторная и инструментальная диагностика.
11. Бронхоэктатическая болезнь. Симптоматология (жалобы пациентов, основные клинические симптомы и синдромы). Лабораторная и инструментальная диагностика.
12. Хроническая обструктивная болезнь легких. Симптоматология (жалобы пациентов, основные клинические симптомы и синдромы). Роль курения, загрязнения атмосферного воздуха, профессиональных факторов в развитии ХОБЛ, Семейные случаи ХОБЛ. Лабораторная и инструментальная диагностика.
13. Жалобы пациентов и клинические проявления различных видов нарушений ритма и проводимости сердца, корреляция клинической симптоматики с изменениями на ЭКГ.
14. Диагностика острого коронарного синдрома.
15. ИБС. Стенокардия. Симптоматология. ЭКГ-диагностика ишемии миокарда. Лучевые и радионуклидные методы исследования в диагностике жизнеспособности миокарда (ПЭТ/КТ сердца, радионуклидная сцинтиграфия миокарда).
16. ИБС. Инфаркт миокарда. Симптоматология. Атипичные клинические варианты. Лабораторная и ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда. Диагностическое значение коронароангиографии.
17. Симптоматические артериальные гипертензии. Особенности симптоматологии нефрогенной артериальной гипертензии и артериальной гипертензии при заболеваниях эндокринной системы. Лабораторная и инструментальная диагностика артериальной гипертензии.
18. Функциональные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Диагностическое значение проб с дозированной физической нагрузкой, мониторирования ЭКГ по Холтеру, стресс-эхокардиографии.
19. Диагностическое значение исследования функционального состояния органов пищеварения.
20. Диагностическое значение лучевых, эндоскопических и радионуклидных методов исследования органов пищеварения.
21. Значение биохимических исследований крови в диагностике заболеваний органов пищеварения. Биохимические маркеры повреждения поджелудочной железы. Лабораторные гепатобилиарные синдромы (мезенхимально-воспалительный, малый печеночно-клеточный, цитолитический). Клинико-биохимическая диагностика желтух.
22. Значение копрологического исследования в диагностике заболеваний органов пищеварения. Копрологические критерии желудочной, панкреатической и кишечной диспепсии. Особенности копрограммы при различных видах желтух.
23. Хронический гастрит. Классификация. Симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
24. Хронический бескаменный холецистит. Симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
25. Хронические гепатиты. Классификация. Симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
26. Циррозы печени. Классификация. Синдром портальной гипертензии. Симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
27. Синдром печеночной недостаточности и печеночной комы. Симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.

28. Функциональные методы исследования мочевыделительной системы. Диагностическое значение и методика анализа мочи по Зимницкому. Значение показателя скорости клубочковой фильтрации в оценке экскреторной функции почек.
29. Лучевые методы исследования в диагностике заболеваний мочевыделительной системы: рентгенография и компьютерная томография органов брюшной полости, экскреторная урография, нефроангиография, УЗИ почек и мочевого пузыря.
30. Радионуклидные методы исследования в диагностике заболеваний мочевыделительной системы: радионуклидная скintiграфия почек, радионуклидная ренография.
31. Синдром почечной недостаточности. Уремия. Почечная кома. Симптоматология и диагностика. Биохимические маркеры почечной недостаточности.
32. Нефротический синдром: симптоматология, клиничко-лабораторные диагностические критерии.
33. Хронический пиелонефрит. Симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
34. Острый и хронический гломерулонефриты. Основные симптомы и синдромы. Лабораторная и инструментальная диагностика.
35. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Симптоматология и диагностика. Значение серологических исследований крови и метода ПЦР в постановке диагноза.
36. Симптоматология и лабораторная диагностика анемий.
37. Сахарный диабет 1 и 2 типа. Симптоматология. Терапевтические осложнения сахарного диабета (диабетическая нефропатия, диабетическая ретинопатия, инфаркт миокарда и др.). Диагностическое значение исследования сахара крови натощак, гликозилированного гемоглобина, сахарной кривой.
38. Тиреотоксикоз: симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
39. Гипотиреоз: симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
40. Особенности обследования пациентов с аллергическими заболеваниями. Структура аллергологического анамнеза. Симптоматология и диагностика острой крапивницы, отека Квинке, анафилактического шока.

## **Раздел 2. Практика диагностического профиля (хирургическая):**

1. Желчнокаменная болезнь. Синдромы желчной колики и холестаза. Симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
2. Острый холецистит. Симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
3. Острый панкреатит. Симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатипёрстной кишки. Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатипёрстной кишки (прободение язвы с развитием перитонита, желудочно-кишечное кровотечение). Симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
5. Острый аппендицит. Симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
6. Мочекаменная болезнь. Синдром почечной колики с острым нарушением уродинамики. Симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
7. Острый пиелонефрит. Симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
8. Хирургические осложнения диабетической ангиопатии при сахарном диабете (диабетическая стопа, диабетическая гангрена нижних конечностей). Симптоматология, инструментальная диагностика.
9. Диагностические возможности лучевых методов исследования при хирургических заболеваниях и травмах.
10. Диагностические возможности эндоскопических методов исследования при хирургической патологии.
11. Раны. Классификация. Клиника и диагностика ран различного характера.
12. Травмы. Классификация. Клиника и диагностика повреждений мягких тканей.
13. Диагностика повреждений органов брюшной полости.
14. Диагностика повреждений органов грудной клетки.
15. Диагностика повреждений головы и конечностей (вывихи, переломы).
16. Ожоги и обморожения. Классификация степени тяжести по площади поражения. Симптоматология и диагностика.
17. Симптоматология и диагностика гнойных заболеваний мягких тканей: фурункул, карбункул, гидраденит, абсцесс, флегмона.
18. Симптоматология и диагностика рожистого воспаления.
19. Симптоматология и диагностика остеомиелита.
20. Симптоматология и диагностика анаэробного поражения мягких тканей, некрозов, гангрены.
21. Симптоматология и диагностика свищей и трофических язв.
22. Симптоматология и диагностика эмпиемы плевры, гангрены легкого.
23. Симптоматология и диагностика перитонита, медиастинита.
24. Симптоматология и диагностика тромбоза подкожных и глубоких вен.
25. Причины, симптоматология и диагностика первичного и вторичного лимфостаза.
26. Причины, симптоматология и диагностика лимфаденитов, лимфангоитов.

27. Симптоматология и диагностика столбняка и бешенства.
28. Симптоматология и диагностика онкопатологии органов мочевыделительной системы (рак почки, рак мочевого пузыря). Рак простаты.
29. Симптоматология и диагностика онкопатологии органов пищеварения (рак желудка, рак печени, рак толстого кишечника, рак поджелудочной железы).
30. Симптоматология и диагностика парапроктитов.

### **Структура учебно-исследовательской работы:**

1. Определение заболевания.
2. Эпидемиология (статистический обзор).
3. Этиология и патогенез.
4. Классификация.
5. Клинический симптомокомплекс: теоретическая часть и описание клинического состояния (клинический случай из практики) по типу учебного мини-фрагмента истории болезни.
6. Детальный анализ выявленных жалоб, особенностей анамнеза, объективного статуса, формулировка и обоснование синдромального диагноза.
7. Обоснование плана диагностических лабораторно-инструментальных мероприятий и ожидаемые результаты обследования. Обсуждение полученных результатов обследования пациента из представленного клинического случая.
8. Использованная литература.

### **Форма выполнения учебно-исследовательской работы**

Работа может быть выполнена по заданию вузовского руководителя или выбору обучающегося в форме:

1. презентации доклада по заданной / выбранной теме или презентации редкого и интересного случая клинического наблюдения больного в период работы на практике;
2. реферата.

Результаты работы должны быть представлены на учебно-практической конференции, проводимой в конце практики на клинической базе. В последующем результаты проведенной работы могут быть доложены на ежегодной студенческой научно-практической конференции БГМУ.

✓ ***Примеры контрольных вопросов к зачету по производственной практике (по перечню практических навыков и умений):***

### **Раздел 1. Практика диагностического профиля (терапевтическая):**

1. Структура предварительного и клинического диагнозов. Требования к обоснованию диагноза. Понятие о синдромальном диагнозе и патологоанатомическом диагнозе.
2. Объективное (физикальное) обследование дыхательной системы: последовательность обследования, оцениваемые параметры. Патологические типы дыхания. Диагностическое значение.
3. Методика пульсоксиметрии. Значение проведения пульсоксиметрии и анализа газового состава крови для оценки степени дыхательной недостаточности (по выраженности одышки, по значению сатурации кислорода крови).
4. Спирография с бронходилатационным тестом, пикфлоуметрия: методика и диагностическое значение в диагностике ХОБЛ и бронхиальной астмы.
5. Диагностическое значение исследования мокроты: общий анализ, бактериологическое исследование. Признаки инфекционного и аллергического воспаления дыхательных путей в общем анализе мокроты.
6. Симптом легочного кровохаркания при заболеваниях органов дыхания. Симптоматология и диагностика.
7. Правила, методика и оценка результатов измерения артериального давления. Классификация артериальной гипертензии.
8. Методика регистрации ЭКГ. Последовательность расшифровки ЭКГ. План ЭКГ-заключения. Основные показатели ЭКГ у здорового взрослого человека.
9. ИБС. Стенокардия. Симптоматология. ЭКГ-диагностика ишемии миокарда. Лучевые и радионуклидные методы исследования в диагностике жизнеспособности миокарда (ПЭТ/КТ сердца, радионуклидная скintiграфия миокарда)

10. Диагностическое значение и методика общего анализа мочи. Исследование мочи по Нечипоренко, диагностическое значение при гломерулонефритах и пиелонефритах. Понятие о мочевого синдроме.

## **Раздел 2. Практика диагностического профиля (хирургическая):**

1. Алгоритм обследования хирургического пациента.
2. Основные жалобы пациента хирургического профиля при воспалительных заболеваниях.
3. Диагностические возможности ультразвуковых методов исследования при хирургических заболеваниях (мягких тканей, органов брюшной полости и почек, грудной клетки, шеи).
4. Диагностические возможности методов исследования кровеносных сосудов (ультразвуковая доплерография, ангиография).
5. Травмы. Клиническая картина, диагностика повреждений органов грудной клетки. Пневмоторакс. Гемоторакс.
6. Раны. Клиническая картина, диагностика ран различного характера.
7. Клиническая картина, диагностика обморожений.
8. Клиническая картина, диагностика эмпиемы плевры, гангрены легкого.
9. Клиническая картина, диагностика остеомиелитов.
10. Клиническая картина, диагностика тромбоза глубоких вен.

### **3.4 Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения производственной практики**

#### **3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств**

##### **Обеспечение контроля выполнения программы производственной практики университетом.**

Проверку прохождения производственной практики осуществляют вузовские руководители, отдел производственной практики и деканат лечебного факультета. Порядок проверки координирует отдел производственной практики БГМУ. При посещении клинической базы вузовский руководитель проводит текущую проверку выполнения практики без отрыва обучающихся от их обычной плановой работы.

##### **Периодичность контроля выполнения программы производственной практики.**

Периодичность контроля выполнения программы производственной практики зависит от удаленности клинических баз, курируемой вузовским руководителем. Вузовские руководители, курирующие базы города Уфы, осуществляют ежедневный контроль, при этом на каждой из баз вузовский руководитель находится не менее 2 дней, проверяя все виды работы обучающихся, а при последнем посещении клинической базы, когда принимаются зачеты по практике – не менее 3 дней. Вузовские руководители, курирующие клинические базы по Республике Башкортостан, осуществляют контроль с выездом не менее 3-х раз и пребыванием на каждой базе не менее 6 дней.

#### **Виды контроля и аттестации**

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
<b>Раздел 1. Практика диагностического профиля (терапевтическая)</b>						
1	V	Входной контроль (ВК)	Подготовительный этап I	Тестовые задания, ситуационные задачи	50 тестов 5 задач	5 5

2		Текущий контроль (ТК)	Практический этап I	Тестовые задания, ситуационные задачи	30 тестов 5 задач	5 5
3		Промежуточный контроль (ПК) – зачет с оценкой	Заключительный этап I	Тестовые задания, ситуационные задачи	50 тестов 5 задач	5 5
<b>Раздел 2. Практика диагностического профиля (хирургическая)</b>						
4	VI	Входной контроль (ВК)	Подготовительный этап II	Тестовые задания, ситуационные задачи	50 тестов 5 задач	5 5
5		Текущий контроль (ТК)	Практический этап II	Тестовые задания, ситуационные задачи	30 тестов 5 задач	5 5
6		Промежуточный контроль (ПК) – зачет с оценкой	Заключительный этап II	Тестовые задания, ситуационные задачи	50 тестов 5 задач	5 5

**Входной контроль** знаний обучающихся осуществляется вузовским руководителем в начале прохождения каждого из разделов производственной практики.

**Текущий контроль** знаний, практических навыков и умений обучающихся осуществляется вузовским и базовыми руководителями производственной практики ежедневно.

**Промежуточный контроль** осуществляется в форме зачета с оценкой по каждому из разделов практики и включает в себя:

1. оценку оформления отчетной документации по практике (дневник практики);
2. оценку знаний в ходе собеседования по итогам практики;
3. оценку знаний по результатам итогового тестирования и решения ситуационных задач;
4. оценку практических навыков и умений;
5. оценку выполнения УИР.

Зачет принимается непосредственно на клинической базе комиссией под председательством вузовского руководителя и членов комиссии – главного врача медицинского учреждения или его заместителей и непосредственных базовых руководителей практики.

**Практические умения и навыки оцениваются:**

- путем воспроизведения алгоритма выполнения диагностических действий (расспрос и физикальное обследование пациента, диагностические манипуляции с использованием медицинских изделий и приборов диагностического назначения),
- по способности к обоснованию предварительного и клинического диагноза (по записям в дневнике практики, в ходе собеседования, по результатам решения ситуационных задач),
- по способности к обоснованию выбора плана дополнительного диагностического обследования,



- по результатам клинической интерпретации данных лабораторного и инструментального обследования пациентов,
- по результатам оформления фрагментов истории болезни (по записям в дневнике практики).

Зачет проводится с использованием набора медицинских изделий и приборов диагностического назначения, данных лабораторных и инструментальных методов исследования, фонда оценочных средств. Также у обучающегося проверяется знание основных нормативно-правовых документов, регламентирующих работу медицинского учреждения стационарного типа.

### Формы контроля успеваемости и результатов освоения производственной практики

В процессе проведения производственной практики используются различные учебно-методические формы контроля знаний, практических навыков и умений обучающихся, представленные в таблице:

№ п/п	Наименование раздела (этапа) практики и вид контроля	Формы контроля успеваемости
<b>Раздел 1. Практика диагностического профиля (терапевтическая)</b>		
1	Подготовительный этап I – Входной контроль	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оценка знаний по результатам инструктажа по технике пожарной безопасности и охраны труда на рабочем месте.</li> <li>2. Оценка оформления дневника практики.</li> <li>3. Оценка знаний при проведении входного тестирования.</li> </ol>
2	Практический этап I – Текущий контроль	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наблюдение за работой обучающихся во время практики.</li> <li>2. Оценка алгоритма действий при выполнении диагностических манипуляций, правильности постановки и обоснования диагноза.</li> <li>3. Оценка практических навыков и умений по использованию приборов и изделий медицинского назначения согласно принятому перечню.</li> <li>4. Оценка знаний в ходе собеседования по тематическим вопросам на семинарах (разбор узловых вопросов темы, разбор клинического случая из практики, демонстрация клинической интерпретации результатов лабораторно-инструментальных методов исследования пациента).</li> <li>5. Оценка знаний при проведении текущего тестирования и решении ситуационных задач на семинарах.</li> <li>6. Оценка оформления дневника практики.</li> <li>7. Оценка правильности заполнения медицинской документации.</li> <li>8. Оценка анализа научной литературы и официальных статистических обзоров в ходе выполнения УИР.</li> </ol>
3	Заключительный этап I – Промежуточный контроль	<p><b>Зачет с оценкой включает:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. оценку оформления отчетной документации практики;</li> <li>2. оценку знаний в ходе собеседования по итогам практики;</li> <li>3. оценку знаний по результатам итогового тестирования и решения ситуационных задач;</li> <li>4. оценку практических навыков и умений;</li> <li>5. оценку выполнения УИР.</li> </ol>
<b>Раздел 2. Практика диагностического профиля (хирургическая)</b>		
4	Подготовительный этап II – Входной контроль	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оценка знаний по результатам инструктажа по технике пожарной безопасности и охраны труда на рабочем месте.</li> <li>2. Оценка оформления дневника практики.</li> <li>3. Оценка знаний при проведении входного тестирования.</li> </ol>
5	Практический этап II – Текущий контроль	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наблюдение за работой обучающихся во время практики.</li> <li>2. Оценка алгоритма действий при выполнении диагностических манипуляций, правильности постановки и обоснования диагноза.</li> <li>3. Оценка практических навыков и умений по использованию</li> </ol>

		<p>приборов и инструментов медицинского назначения согласно принятому перечню.</p> <p>4. Оценка знаний в ходе собеседования по тематическим вопросам на семинарах (разбор узловых вопросов темы, разбор клинического случая из практики, демонстрация клинической интерпретации результатов лабораторно-инструментальных методов исследования пациента).</p> <p>5. Оценка знаний при проведении текущего тестирования и решении ситуационных задач на семинарах.</p> <p>6. Оценка оформления дневника практики.</p> <p>7. Оценка правильности заполнения медицинской документации.</p> <p>8. Оценка анализа научной литературы и официальных статистических обзоров в ходе выполнения УИР.</p>
6	<p><b>Заключительный этап II</b></p> <p>–</p> <p><b>Промежуточный контроль</b></p>	<p><b>Зачет с оценкой включает:</b></p> <p>1. оценку оформления отчетной документации практики;</p> <p>2. оценку знаний в ходе собеседования по итогам практики;</p> <p>3. оценку знаний по результатам итогового тестирования и решения ситуационных задач;</p> <p>4. оценку практических навыков и умений;</p> <p>5. оценку выполнения УИР.</p>

### **Фонд оценочных материалов (средств).**

Для осуществления контроля успеваемости и результатов освоения производственной практики обучающимися вузовский преподаватель использует фонд оценочных материалов / средств (ФОМ), включающий:

1. Перечень контрольных вопросов.
2. Набор тестовых заданий.
3. Набор ситуационных задач.

Также ФОМ используется обучающимися для самоконтроля успеваемости и результатов освоения производственной практики.

### ***Критерии контроля успеваемости и результатов освоения производственной практики***

#### **Степень активности обучающегося на практике определяется по:**

- ✓ результатам и объему усвоения практических навыков и умений согласно принятому перечню;
- ✓ систематичности работы над усвоением практических навыков;
- ✓ результатам личных бесед с обучающимися по темам urgentных состояний;
- ✓ посещаемости обучающихся;
- ✓ результатам решения тестовых заданий и ситуационных задач;
- ✓ результатам УИР;
- ✓ качеству оформления дневника практики.

#### **Критерии оценки за работу на производственной практике:**

- ✓ теоретическая подготовка (собеседование, решение тестовых заданий и ситуационных задач);
- ✓ владение практическими умениями в соответствии с программой практики;
- ✓ активность и интерес к выполняемой работе;
- ✓ соблюдение этических требований,
- ✓ коммуникативные умения;
- ✓ внешний вид;
- ✓ соблюдение внутреннего распорядка и графика работы.

### Уровни оценки работы обучающегося на практике:

- ✓ **Высокий** – характеризует повышенный устойчивый интерес к содержанию учебно-трудовой деятельности. Способен трансформировать полученные знания для решения нестандартных задач. Проявляет творческое отношение к учебно-трудовой деятельности.
- ✓ **Достаточный** – характеризуется осознанным умением применять полученные в период обучения профессиональные знания и проявляет устойчивый интерес к содержанию учебно-трудовой деятельности.
- ✓ **Средний** – проявляет устойчивый интерес к содержанию учебно-трудовой деятельности, учебный материал усвоил, допускает некоторые ошибки в использовании учебных знаний на практике.
- ✓ **Удовлетворительный** – ориентируется в общей профессиональной деятельности фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи с трудом, делает многочисленные ошибки.
- ✓ **Низкий** – неустойчивый интерес к результату профессиональной деятельности; усвоены отдельные факты на уровне узнавания, а отдельные профессиональные действия повторяет по образцу.

Уровень оценки работы обучающихся на практике должен быть отражен в характеристиках базового руководителя и в итоговом отчете вузовского руководителя.

### Критерии оценки оформления дневников практики:

- **«отлично»** - обучающийся аккуратно, грамотно и четко заполняет дневник в соответствии с требованиями, предъявляемыми к данному виду документа с подробным описанием работы каждого дня;
- **«хорошо»** - дневник заполняется обучающимся верно и грамотно, но с некоторой небрежностью, не совсем аккуратно (имеются не более двух исправлений), с недостаточно полным описанием каждого дня;
- **«удовлетворительно»** - обучающийся не регулярно и не систематически ведет дневник с небрежным и неполным описанием работы каждого дня;
- **«неудовлетворительно»** - дневник заполнен скудно, неряшливо или отсутствие студента на практике без уважительной причины и не предоставление дневника практики.

### Критерии оценки знаний в ходе собеседования:

- ✓ **«отлично»** - выставляется обучающемуся, глубоко и прочно усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно излагающему его, и в ответе которого тесно увязывается теория с практикой; обучающийся не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с научной литературой, правильно обосновывает принятые решения;
- ✓ **«хорошо»** - выставляется обучающемуся, твердо знающему программу, грамотно и по существу излагающему ее, который не допускает существенных неточностей в ответ на вопрос, правильно применяет теоретические знания при решении практических вопросов и задач;
- ✓ **«удовлетворительно»** - выставляется обучающемуся, который имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности в изложении программного материала, демонстрирует частичные теоретические знания при решении практических вопросов и задач;
- ✓ **«неудовлетворительно»** - выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки,

неуверенно, с большими затруднениями выполняет решение практических вопросов и задач.

#### **Критерии оценки результатов тестирования:**

- ✓ «отлично» - 91-100% правильных ответов;
- ✓ «хорошо» - 81-90% правильных ответов;
- ✓ «удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов;
- ✓ «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

#### **Критерии оценки владения обучающимися практическими навыками и умениями:**

- ✓ «отлично» - самостоятельное выполнение манипуляций при демонстрации или выполнивший 91-100% рекомендуемого количества медицинских манипуляций;
- ✓ «хорошо» - практическое выполнение манипуляций под контролем при демонстрации или выполнивший 81-90% рекомендуемого количества медицинских манипуляций;
- ✓ «удовлетворительно» - выполнение части манипуляций при демонстрации или выполнивший 71-80% рекомендуемого количества медицинских манипуляций;
- ✓ «неудовлетворительно» - теоретическое знание манипуляций при демонстрации или выполнивший 70% и менее рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

Результат освоения производственной практики оценивается по пятибалльной системе, оценка вносится за подписью вузовского руководителя практики, в зачетную книжку обучающегося. Итоговая оценка «удовлетворительно» выставляется при среднем балле от 3 до 3,6; «хорошо» - при среднем балле от 3,7 до 4,4 и «отлично» - при среднем балле от 4,5 до 5,0.

#### **Критерии итоговой оценки знаний, практических умений и навыков (опыта) обучающихся по практике:**

- ✓ **Оценку «отлично»** заслуживает обучающийся, свободно владеющий навыками и умениями профессиональной работы, предусмотренными рабочей программой, показавший всесторонние, систематические и глубокие знания и компетенции, полученные в процессе теоретического обучения, проявивший творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала по практике, прилежно относившийся к своим обязанностям, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, постоянно следящий за своим внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, освоивший основную и ознакомившийся с дополнительной литературой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, выполнившим в полном объеме программу практики (91-100% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций), выполнившим задания по учебно-исследовательской и информационно-просветительной работе, также учитывается правильность и аккуратность ведения дневника.
- ✓ **Оценку «хорошо»** заслуживает обучающийся, владеющий навыками профессиональной работы, умениями, предусмотренными рабочей программой, показавший полные знания и компетенции, полученные в процессе теоретического обучения, проявивший творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала по практике, прилежно относившийся к части своих обязанностей на практике, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, к

соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, следящий за своим внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, освоивший основную литературу. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний и компетенций по практике, и способным к их выполнению в ходе своей дальнейшей профессиональной деятельности, имеющим отдельные замечания по содержанию записей в дневнике, в отчете о проделанной работе, указавшим 81-90% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

- ✓ **Оценку «удовлетворительно»** заслуживает обучающийся в основном выполнивший программу производственной практики и демонстрирующий частично сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к части своих обязанностей, соблюдающий не все требования к безопасности пациента и медицинского персонала и к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, следящий за своим внешним видом и соблюдающий частично этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий частично технику безопасности при прохождении практики, обнаруживающий пробелы в знаниях основных нормативных документов и умением работать с ними, имеющий систематически выявляемые замечания по форме и содержанию записей в дневнике, в отчете о проделанной работе, указавший 71-80% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.
- ✓ **Оценка «неудовлетворительно»** выставляется обучающимся, не выполнившим программу производственной практики и не владеющим практическими навыками и умениями в достаточном объеме, допустившим принципиальные ошибки в ответе на зачете и не обладающим необходимыми знаниями для их устранения, не выполнившим свои обязанности на практике, не соблюдающим требования к безопасности пациента и медицинского персонала и к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, не соблюдающим этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, не соблюдающим технику безопасности при прохождении практики, имеющим пробелы в знаниях основных нормативных документов и умении работать с ними, не предоставившим дневника или указавшим 70% и менее выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

Таким образом, мониторинг качества усвоения знаний, практических умений и навыков обучающихся при прохождении производственной практики обеспечивается:

- непрерывностью контроля в течение всего периода прохождения практики;
- регулярной коррекцией вузовским и базовыми руководителями навыков, умений и знаний обучающихся в течение всего периода прохождения практики.

### 3.4.2 Примеры оценочных средств

- ✓ **Примерные тестовые задания по производственной практике:**

Вид контроля	Примеры оценочных средств
Для входного контроля (ВК)	<b>Выберите 1 правильный ответ:</b> <b>БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, РАЗВИВШИЕСЯ НА ФОНЕ ВНЕЗАПНО ПОЯВИВШЕЙСЯ ОДЫШКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ</b> 1) тромбозмболии легочной артерии

	<p>2) расслаивающей аневризмы аорты 3) острого перикардита 4) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы Ответ: 1.</p>
	<p><b>Выберите 1 правильный ответ:</b> ИСТОЧНИКОМ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) тромб левого предсердия 2) тромб левого желудочка 3) атеросклероз сосудов малого круга кровообращения 4) тромбофлебит нижних конечностей Ответ: 4.</p>
	<p><b>Выберите 1 правильный ответ:</b> ПРИ АБСЦЕССЕ БРОДИ ПРОИСХОДИТ 1) поражение компактной части кости с переходом на надкостницу 2) поражение всех слоев кости с выраженным склерозом 3) формирование отграниченного гнояника в кости, с плотной капсулой 4) формирование гнояника в расположенных рядом с костью мягких тканях Ответ: 2.</p>
<p>Для текущего контроля (ТК)</p>	<p><b>Выберите 1 правильный ответ:</b> СТУПОРОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ СОЗНАНИЯ (ОГЛУШЕНИЕ) ПАЦИЕНТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1) бессознательным состоянием с утратой рефлексов 2) состоянием угнетения сознания, при котором рефлексы сохранены, имеется дезориентация в пространстве и времени 3) контакту недоступен; сохранены рефлексы и реакции на выраженные болевые раздражители; при нанесении болевого раздражения отдергивает соответствующую конечность 4) состоянием угнетения сознания, при котором на вопросы отвечает с задержкой Ответ: 4.</p>
	<p><b>Выберите 1 правильный ответ:</b> БОЛЬНОЙ САХАРНЫМ ДАБЕТОМ В ТЕЧЕНИЕ 30-40 МИН. ПОЧУВСТВОВАЛ СИЛЬНЫЙ ГОЛОД, СИЛЬНУЮ СЛАБОСТЬ, ПОТЛИВОСТЬ; ЗАТЕМ ПОСЛЕ ПЕРИОДА ВОЗБУЖДЕНИЯ И СУДОРОГ ПОТЕРЯЛ СОЗНАНИЕ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЕ СОСТОЯНИЕ 1) гипогликемия; отек головного мозга 2) гипергликемия; обезвоживание; кетоз; метаболический ацидоз 3) потеря сознания не связана с сахарным диабетом 4) ничего из вышеперечисленного Ответ: 1.</p>
	<p><b>Выберите 1 правильный ответ:</b> ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) отсутствие пульсации на сонной артерии 2) сужение зрачков 3) бледность кожных покровов 4) возникновение трупных пятен Ответ: 1.</p>
<p>Для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p><b>Выберите 1 правильный ответ:</b> ОЧЕНЬ БЫСТРОЕ ПОВТОРНОЕ НАКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЛЕВРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ а) хронической сердечной недостаточности б) мезотелиомы (рака) плевры в) системной красной волчанки г) туберкулеза легких Ответ: 2.</p>
	<p><b>Выберите 1 правильный ответ:</b> ПРАВИЛЬНЫЙ РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВ С ЧСС 40 В МИН., ПРАВИЛЬНЫЙ РИТМ ПРЕДСЕРДИЙ С ЧСС 88 В МИН. И РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВ, НЕ ЗАВИСИМЫЙ ОТ РИТМА ПРЕДСЕРДИЙ, НА ЭКГ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ 1) I степени 2) II степени типа Мобитц I</p>

	3) II степени типа Мобитц II 4) III степени Ответ: 4.
	<b>Выберите 1 правильный ответ:</b> <b>ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ С РАЗРЫВОМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</b> 1) обзорная рентгенография брюшной полости 2) лапароскопия 3) контрастная цистография 4) ирригоскопия Ответ: 3.

✓ **Примерные ситуационные задачи к зачету по производственной практике (по перечню практических навыков и умений):**

**Задача 1.**

К пациенту К., 60 лет, был вызван врач скорой помощи. Больной находился в неподвижном состоянии и жаловался на резкую давящую боль за грудиной, которая распространялась в левую руку, шею, челюсть, под левую лопатку.

Объективно: отмечается умеренная бледность кожных покровов, пульс частый, на верхушке тоны сердца приглушены, второй тон на аорте усилен.

**Вопросы:**

1. О какой патологии сердечно-сосудистой системы должен подумать врач?
2. Какое дополнительное исследование должен он провести в обязательном порядке?
3. Чем объяснить иррадиацию болей?

**Задача 2.**

Вы находитесь на горнолыжной базе. Зная, что Вы являетесь медицинским работником к Вам обратился персонал с просьбой осмотреть пострадавшего, доставленного с горнолыжного склона. Вы, подойдя, представились и спросили, что человека беспокоит? Пострадавший рассказал вам, что ему 42 года. При катании на лыжах, он зацепился палкой за ограждение и упал на достаточно большой скорости. При этом правая рука, на которой была фиксирована лыжная палка, сильно потянулась и теперь болит, пациент не может ею двигать.

При осмотре: Положение, сидя на стуле, левой рукой придерживает правую, которая согнута под 90 гр. в локтевом суставе. Общее состояние удовлетворительное. Телосложение гиперстеническое, повышенного питания, ИМТ 31,6. Кожные покровы чистые, лицо гиперемировано. Дыхание 18 в минуту, дышит свободно, через нос. Грудная клетка равномерно чувствует в акте дыхания с обеих сторон. При пальпации, сжатии грудной клетки жалоб не предъявляет. Движения в шее, нижних конечностях не ограничены, жалоб не вызывают. Пульс – 82 уд. в мин., твердого наполнения. Живот не вздут, участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, безболезненный, напряжения мышц живота нет.

Status localis: Деформация в области плечевого сустава справа. Плечо в проксимальном отделе несколько увеличено в объеме. Пальпация, попытки тракции вдоль оси конечности, пассивные движения в плечевом суставе справа вызывают жалобы пострадавшего на усиление болей. При пассивном смещении плеча, после прекращения давления, плечо возвращается в прежнее положение. При сравнении с здоровой (левой) конечностью отмечается удлинение правой верхней конечности на 3 см.

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз пострадавшего?
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

**Эталоны ответов к ситуационным задачам:**

**Ответ к задаче № 1**

1. Речь идет о стенокардии, являющейся одной из клинических форм ишемической болезни сердца.
2. Дополнительное исследование - ЭКГ. В момент приступа стенокардии на электрокардиограмме можно выявить горизонтальное снижение сегмента ST не менее чем на 1 мм, появление отрицательного «коронарного» зубца Т в одном или нескольких грудных, нередко стандартных отведениях, проходящие нарушения ритма и проводимости.

3. Иррадиация болей при стенокардии обусловлена повышенной чувствительностью кожи к болевым ощущениям, в зонах которые иннервируются VII шейным и I - V грудными сегментами спинного мозга (зоны Захарьина - Геда). Раздражения от сердца идут через эти сегменты и переходят на центробежные спинномозговые нервы по принципу висцеро-сенсорного рефлекса.
4. Необходимо назначить приём нитроглицерина - 1 таблетку под язык (эффект через 1-3 мин) для достижения коронарорасширяющего эффекта.

#### Ответ к задаче № 2

1. Вывих правого плеча.
2. Имеется избыточное по силе механическое воздействие (резко на большой скорости рывок за конечность). Наблюдаются боль, отек, нарушение функции конечности, деформация в области сустава, являющаяся косвенными симптомом вывиха; симптом пружинящей фиксации, изменение длины конечности характерные для вывихов.

### 3.5 Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики

Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики поддерживается ресурсами, предоставляемыми библиотечным фондом БГМУ.

#### Основная литература:

п/ №	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник	Гостищев В.К.	5-е изд., перераб. и доп. - Электрон.текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432143.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432143.html</a>	неограниченный доступ	-
2	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебник.	Мухин Н.А., Моисеев В.С.	2-е изд., испр. и доп. - Электрон.текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434703.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434703.html</a>	неограниченный доступ	-
3	Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики [Электронный ресурс]: учебник	Шамов И.А.	Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435977.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435977.html</a> .	неограниченный доступ	-



### Дополнительная литература:

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библио- теке	на ка- федре
1	2	3	4	5	6
1	Бронхолегочные синдромы в пропедевтике внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебное пособие	Сост.: Загидуллин Н. Ш., Загидуллин Ш. З., Фархутдинов У. Р.	Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib619.1.pdf">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib619.1.pdf</a> .	неограниченный доступ	-
2	Гнойные заболевания кисти, костей и суставов [Электронный ресурс]: учебное пособие	Пантелеев В. С., Нартайлаков М. А., Гараев М. Р.	Уфа, 2021. - on-line. - URL: <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib771.2.pdf">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib771.2.pdf</a>	неограниченный доступ	-
3	Клиническое обследование хирургического больного [Электронный ресурс]: учебное пособие	Нартайлаков М. А. и др.	Уфа, 2013. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib506.1.pdf">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib506.1.pdf</a>	неограниченный доступ	-
4	Медицинские манипуляции [Электронный ресурс]	Стоунхэм М., Вэстбрук Д.; под ред. Гуляева С.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.-on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/I GTR0001.html">http://www.studmedlib.ru/book/I GTR0001.html</a> .	неограниченный доступ	-
5	Синдром абдоминальной боли [Электронный ресурс]: учебное пособие	Составители: Загидуллин Н. Ш., Загидуллин Ш. З., Фархутдинов У. Р.	Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib623.1.pdf">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib623.1.pdf</a> .	неограниченный доступ	-
6	Синдром боли в грудной клетке [Электронный ресурс]: учебное пособие	Составители: Загидуллин Н. Ш., Загидуллин Ш. З., Фархутдинов У. Р.	Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib624.1.pdf">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib624.1.pdf</a> .	неограниченный доступ	-
7	Синдромы при заболеваниях гепатобилиарной системы [Электронный ресурс]: учебное пособие	Составители: Власова Н.А. и др.	Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib620.2.pdf">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib620.2.pdf</a> .	неограниченный доступ	-
8	Основы семиотики заболеваний внутренних органов: учебное пособие	Струтынский А.В. Баранов А.П. Ройтберг Г.Е. Гапоненков Ю.П.	8-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2013. - 298 с. + 1 эл. опт. диск (DVD-ROM).	52 экз	10
9	Пропедевтика внутренних болезней. Иллюстрированный учебник [Электронный ресурс]	Дуглас Г., Николь Ф., Робертсон К.	Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2365.html">http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2365.html</a>	неограниченный доступ	-
10	Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология [Электронный ресурс]: учебное пособие	Ивашкин В. Т. Драпкина О. М.	Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2011. -on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/I SBN9785970419625.html">http://www.studmedlib.ru/book/I SBN9785970419625.html</a>	неограниченный доступ	-

11	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс]: учебное пособие	Ивашкин В.Т., Драпкина О. М.	Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2011. -on-line. – Режимдоступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/I/SBN9785970419632.html">http://www.studmedlib.ru/book/I/SBN9785970419632.html</a>	неограниченный доступ	-
12	Электрокардиография [Текст] : учеб. пособие для студ. мед. вузов	Мурашко В. В., Струтынский А. В.	6-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2004. - 320 с.	92	10

Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО	<a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
База данных «Электронная учебная библиотека»	<a href="http://library.bashgmu.ru">http://library.bashgmu.ru</a>
База данных электронных журналов ИВИС	<a href="https://dlib.eastview.com/">https://dlib.eastview.com/</a>

### 3.6 Материально-техническое обеспечение производственной практики

Во время производственной практики используется оснащение и оборудование клинической базы, симуляционного центра БГМУ.

### 3.7 Образовательные технологии, используемые при проведении производственной практики

Во время проведения производственной практики используются следующие технологии:

- образовательные технологии в виде консультаций, собеседований, индивидуального обучения практическим навыкам диагностики терапевтических и хирургических заболеваний;
- научно-исследовательские, информационные, проектно-графические и информационно-поисковые технологии при выборе определяющих организационных решений, решении ситуационных задач, анализе клинических случаев, выполнении обучающимися учебно-исследовательской деятельности;
- коммуникационные технологии при взаимодействии обучающихся с сотрудниками медицинского учреждения (клинической базы практики) и пациентами.

Производственная практика характеризуется проведением не менее 70% объема контактной работы в интерактивном режиме. Применение разнообразных технологий во время проведения производственной практики направлено на отработку практических навыков согласно вышеуказанному перечню, а также алгоритмов постановки диагноза терапевтических и хирургических заболеваний.

### 3.8. Разделы производственной практики и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы производственной практики, необходимые для изучения последующих дисциплин	
		Раздел 1. Практика диагностического профиля (терапевтическая)	Раздел 2. Практика диагностического профиля (хирургическая)
1	Факультетская терапия	+	
2	Факультетская хирургия		+
3	Госпитальная терапия	+	
4	Травматология, ортопедия		+
5	Госпитальная хирургия		+

#### 4. Методические рекомендации по организации производственной практики

Практика «Практика диагностического профиля» состоит из контактной работы (144 часа) и самостоятельной работы обучающихся (72 часа). Практика проводится на базе многопрофильного медицинского учреждения стационарного типа в 2 раздела: в 5 семестре 3 курса обучающиеся проходят практику «Практика диагностического профиля» (терапевтическая), в 6 семестре - практику «Практика диагностического профиля» (хирургическая).

Основное учебное время практики выделяется на практическую работу – обучающиеся приобретают практический навык (опыт) реализации медицинской этики и деонтологии между врачом и пациентом, между медицинскими работниками, практический навык (опыт) расспроса и непосредственного исследования пациентов терапевтического и хирургического профиля, закрепляют диагностические навыки и умения, полученные при изучении дисциплин «Пропедевтика внутренних болезней» и «Общая хирургия», практический навык (опыт) выявления ведущих клинических симптомов и синдромов заболеваний, травм, ранений с последующей постановкой клинического диагноза, оформления медицинской документации (фрагментов медицинской карты стационарного больного). При прохождении практики необходимо использовать знания предшествующих дисциплин (анатомия человека, нормальная физиология, биохимия, пропедевтика внутренних болезней, общая хирургия и др.), освоить практические умения согласно рабочей программе производственной практики в объеме, достаточном для формирования профессиональных компетенций.

Контактная работа обучающихся подразумевает работу в терапевтических и хирургических отделениях стационара под руководством непосредственных базовых руководителей практики и при регулярном контроле вузовского руководителя практики. Также определенная часть контактной работы обучающихся может проводиться в виде семинаров под руководством вузовского руководителя практики. На семинарских занятиях разбираются тематические клинические ситуации и теоретический материал, представляются результаты УИР обучающихся, проводится контроль знаний и умений обучающихся.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО 3++ в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Производственная практика характеризуется проведением не менее 70% объема аудиторной работы в интерактивном режиме.

Самостоятельная работа обучающихся складывается из нескольких видов:

1. Теоретическая самоподготовка обучающихся по контрольным вопросам практики.
2. Самоконтроль знаний с помощью фонда оценочных материалов (средств), включающего контрольные вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи (представлен на учебном портале).
3. Изучение основной и дополнительной учебной, справочной и научной литературы по вопросам диагностики терапевтической и хирургической патологии, изучение нормативно-правовых документов, регламентирующих работу медицинского учреждения стационарного типа (приказы Минздрава России и Республики Башкортостан и др.).
4. Выполнение УИР.
5. Оформление дневника практики.
6. Отработка практических умений и навыков согласно перечню, в том числе в симуляционном центре БГМУ.
7. Подготовка к текущему контролю и промежуточному контролю по завершении каждого из разделов практики.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по практике и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры. С целью методического обеспечения производственной практики разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для вузовских и базовых руководителей практики, которые представлены на учебном портале отдела производственной практики.

Во время прохождения производственной практики под контролем руководителя практики обучающиеся самостоятельно принимают участие в диагностике терапевтической и хирургической патологии, заполняют медицинские карты стационарных больных, оформляют по итогам работы дневник практики, в котором ежедневно отражается характер работы, ее объем, конкретные практические навыки согласно принятому перечню умений и навыков и уровень их усвоения.

По завершении практики обучающийся должен предоставить вузовскому руководителю следующие документы, свидетельствующие о выполнении программы практики в полном объеме:

1. Дневник производственной практики.
2. Сводный цифровой отчет о проделанной работе за период практики.
3. Характеристика на обучающегося.
4. Результат УИР.

Выполнение УИР (написание рефератов, подготовка сообщений о редком или интересном клиническом случае наблюдения пациента во время практики с обзором тематической литературы), способствует формированию научно-исследовательских навыков и умений по работе с научной и справочной литературой.

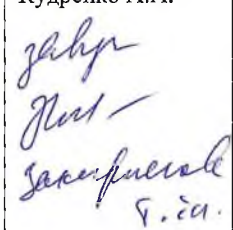
Работа обучающихся в составе коллектива отделения стационара формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у них навыков общения с коллегами по работе, а также с пациентами с учетом этико-деонтологических особенностей их патологии. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию навыков деонтологического поведения и врачебной этики, аккуратности, дисциплинированности.


Исходный уровень знаний (входной контроль) обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе семинарских занятий или во время контрольных посещений вузовского руководителя, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и тестовых заданий. По завершении каждого из разделов практики проводится промежуточный контроль знаний в форме зачета с оценкой с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по производственной практике «Практика диагностического профиля» включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.


5. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности

Протоколы согласования рабочей программы производственной практики «Практика диагностического профиля» с другими дисциплинами специальности 31.05.01 Лечебное дело

Наименование предшествующей кафедры	Наименование предшествующей учебной дисциплины	Знания, полученные при изучении предшествующей дисциплины	Умения, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Навыки, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Компетенции, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Подпись заведующего предшествующей кафедрой
1	2	3	4	5	6	7
Кафедра медицинской физики с курсом информатики	<b>Физика, математика</b>	<p><b>Знать:</b>                      Медицинская физика. Механические колебания и волны. Звук, его образование и проведение. Физические характеристики звука. Физические основы звуковых методов исследования в клинике. Основы акустики и гидродинамики.                      Механические колебания, законы их зарождения и проведения. Электричество / аппаратура, образование биопотенциалов. Основы электродинамики и элементы электроники. Основы молекулярной физики и термодинамики, оптика (волоконная оптика), радиоизотопные, рентгенологические и ультразвуковые методы исследования, ядерно-магнитный резонанс. Метод МР-томографии. Основы акустики, гидродинамики, молекулярной физики и термодинамики. Осмос, оптика, гидродинамика. Жидкости /сообщающиеся сосуды/. Биомеханика. Механические свойства биологических тканей: кость и кровеносные сосуды. Биофизика мышечного сокращения. Физические основы клинического метода измерения давления крови. Прибор для измерения давления крови. Электрические и магнитные свойства тканей и окружающей среды. Понятие о дипольном электрическом генераторе (токовом диполе). Медицинская электроника. Структурные схемы медицинских приборов, регистрирующих (отображающих) биопотенциалы (электрокардиограф и др.). Оптика. Оптическая микроскопия.</p>	<p><b>Уметь:</b>                      - измерять физические параметры и оценивать физические свойства биологических объектов с помощью механических, электрических и оптических методов.</p>	<p><b>Владеть:</b>                      - навыками пользования измерительными приборами, вычислительными средствами, основами техники безопасности при работе с аппаратурой</p>	ОПК-4	доц. Кудрейко А.А.  5.09.

<p>Кафедра биологической химии</p>	<p><b>Биохимия</b></p>	<p><b>Знать:</b>          Биосинтез мочевины. Нарушения синтеза и выделения мочевины. Обмен углеводов. Биохимические механизмы регуляции пищеварения. Нарушения обмена билирубина. Желтухи. Биохимические механизмы патогенеза печеночно-клеточной недостаточности. Обмен жиров. Биосинтез холестерина. Обмен холестерина в печени. Характеристика гиперлипидемий, их классификация. Гиперхолестеринемия и ее причины. Биохимия атеросклероза. Механизмы образования атеросклеротической бляшки. Обмен витаминов. Обмен и функции железа в организме. Биохимия гемопротеидов. Пигментный обмен. Реакция обезвреживания веществ в печени. Прямой и непрямой билирубин. Нарушение обмена билирубина. Желтухи. Окислительно-восстановительные реакции. Буферные системы крови. Нарушение кислотно-основного состояния при заболеваниях легких. Кининовая система. Свертывающая и противосвертывающая система крови. Фибринолиз. Минеральный обмен. Электролиты крови. Биохимические механизмы регуляции глюкокортикоидных гормонов. Биохимические механизмы патогенеза почечной недостаточности. Радиолит воды, ионизация, радикалы, диффузия и перенос веществ через мембраны.</p>	<p><b>Уметь:</b>          - объяснять биохимические механизмы поддержания гомеостаза при воздействии внешних и внутренних факторов;          - объяснять молекулярные механизмы нарушений метаболизма отдельных тканей и органов.</p>	<p><b>Владеть:</b>          - навыками использования биохимических констант для характеристики нормы и признаков болезни;          - навыками постановки диагноза на основании биохимических лабораторных исследований.</p>	<p>ПК-5</p>	<p>проф. Галимов Ш.Н.</p> 
------------------------------------	------------------------	--	---	---	-------------	---

Кафедра нормальной физиологии	Нормальная физиология	<p><b>Знать:</b>          Физиология кровообращения. Гемодинамическая функция сердца. Фазовый анализ кардиоцикла. Тоны сердца и их происхождение. Основные законы гемодинамики. Кровеносное давление и скорость кровотока в различных отделах кровеносного русла. Артериальное давление, его виды, методики измерения. Артериальный пульс, его происхождение. Клинико-физиологическая характеристика пульса. Сфигмография. Венный пульс, его происхождение, флебография. Лимфатическая система, ее строение, функции. Физиология пищеварения. Значение и сущность пищеварения. Методика исследования пищеварения. Принципы и механизмы регуляции пищеварения. Механизмы и регуляция желчеобразования и желчеотделения. Понятие о терморегуляции. Температура человека, суточные колебания. Функциональная система обеспечения терморегуляции. Физиология дыхания. Регуляция дыхания. Зависимость реакций дыхательной системы от состава атмосферного воздуха в разных сферах обитания. Терморегуляция. Понятие о терморегуляции. Температура человека, суточные колебания. Функциональная система обеспечения терморегуляции. Физиология мочевыделения. Почка: строение. Нефрон как функциональная единица. Процессы фильтрации, реабсорбции, секреции. Физиология желез внутренней секреции. Железы внутренней секреции. Методы изучения, общая характеристика гормонов (структура, секреция, транспорт кровью, действие на клетки и ткани, метаболизм и экскреция). Системный подход в процессе изучения физиологических механизмов и процессов, лежащих в основе функционирования органов и систем, а также регуляции жизненно важных функций организма. Современные методы исследования основных физиологических функций, развитие физиологического мышления, понимание возможностей управления жизненными процессами.</p>	<p><b>Уметь:</b>          Оценивать состояние параметров органов и систем организма, необходимых для функциональной диагностики.</p>	<p><b>Владеть:</b>          - навыками использования основных методов исследования физиологических функций организма взрослого человека и подростков для характеристики нормы и признаков болезни;          - навыками в использовании простейших медицинских приборов и инструментов.</p>	ОПК-4	проф. Каюмова А.Ф. <i>Забит. Рашидов</i> <i>А.Ф.</i>
-------------------------------	-----------------------	--	--	--	-------	--

<p>Кафедра общей хирургии с курсами трансплантологии лучевой диагностики ИДПО</p>	<p><b>Общая хирургия</b></p>	<p><b>Знать:</b>          Общие принципы клинического обследования хирургического больного; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля. Принципы современной асептики и антисептики; организацию и режим работы хирургического отделения; санэпидрежим операционного блока хирургического отделения. Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения. Принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при дорожно-транспортных травмах, ожогах, утоплении, электротравмах.</p>	<p><b>Уметь:</b>          - Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов обследования.          - Поставить пациенту предварительный (синдромальный) диагноз.          - Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.          - Оказывать первую помощь при неотложных состояниях; оказывать неотложную помощь при ожогах, отморожениях, при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе, при остановке дыхания, при остановке сердца.</p>	<p><b>Владеть:</b>          - Методами общеклинического обследования пациентов;          - Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.          - Алгоритмом постановки предварительного (синдромального) диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование.          - Первой медицинской помощью (восстановить проходимость верхних дыхательных путей, наложения бактерицидных повязок, транспортной шины, владеть методикой плевральной пункции, непрямого массажа сердца, методикой ИВЛ способом «рот в рот», «рот в нос»).</p>	<p>ОПК-4          ПК-5          ПК-6</p>	<p>проф.          Нартайлаков М.А.  </p>
---	------------------------------	---	--	---	--	---



**ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России**  
**ВЫПИСКА**

**из объединенного заседания кафедры пропедевтики внутренних болезней и кафедры  
общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО**  
**протокол № 14 от 03.06.2021г.**

**Присутствовали:** председатель, зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней, проф. Загидуллин Н.Ш., секретарь, доц. Травникова Е.О., завуч кафедры пропедевтики внутренних болезней, доц. Азнабаева Ю.Г., зав. кафедрой общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО, проф. Нартайлаков М.А., завуч кафедры общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО, доц. Гараев М.Р. и другие преподаватели кафедр (всего – 20 человек).

**Слушали:** об утверждении рабочей программы производственной практики «Практика диагностического профиля» (216 часов / 6 зачетных единиц) для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Рабочая программа дисциплины разработана на основании учебного плана ООП ВО по специальности 31.05.01, утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России 25.05.2021г., протокол № 6. Рабочая программа дисциплины одобрена рецензентами, замечания устранены.

**Рецензенты:**

1. Зав. кафедрой внутренних болезней №2 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор Р.Ф. Хамитов.
2. Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 21 г. Уфа, д.м.н. Р. Я. Нагаев.
3. Зав. кафедрой хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор В.И. Белоконев.

**Постановили:** утвердить рабочую программу производственной практики «Практика диагностического профиля» (216 часов / 6 зачетных единиц) для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Представить рабочую программу дисциплины на ЦМК терапевтических дисциплин и ЦМК хирургических дисциплин БГМУ для утверждения.

Заведующий кафедрой пропедевтики  
внутренних болезней, д.м.н., профессор



Н.Ш. Загидуллин

Заведующий кафедрой общей хирургии  
с курсами трансплантологии и ЛД ИДПО,  
д.м.н., профессор



М.А. Нартайлаков

Секретарь



Е.О. Травникова

**ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России**

**ВЫПИСКА**

**из протокола № 9 заседания ЦМК по терапевтическим дисциплинам**

**от 08.06.2021г.**

**Присутствовали:** председатель, проф. Волевач Л.В., секретарь, доц. Нафикова А.Ш., завуч кафедры пропедевтики внутренних болезней, доц. Азнабаева Ю.Г. и другие члены ЦМК ТД.

**Слушали:** об утверждении рабочей программы производственной практики «Практика диагностического профиля» (216 часов / 6 зачетных единиц) для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Рабочая программа дисциплины разработана на основании учебного плана ООП ВО по специальности 31.05.01, утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России 25.05.2021г., протокол № 6. Рабочая программа дисциплины одобрена рецензентами, замечания устранены. Рабочая программа дисциплины утверждена на объединенном заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней и кафедры общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО от 03.06.2021, протокол № 14.

**Рецензенты:**

1. Зав. кафедрой внутренних болезней №2 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор Р.Ф. Хамитов.
2. Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 21 г.Уфа, д.м.н. Р. Я. Нагаев.
3. Зав. кафедрой хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор В.И. Белоконов.

**Постановили:** утвердить рабочую программу производственной практики «Практика диагностического профиля» (216 часов / 6 зачетных единиц) для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Рекомендовать использование рабочей программы практики в учебно-методической работе кафедры пропедевтики внутренних болезней для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Председатель



Л.В. Волевач

Секретарь



А.Ш. Нафикова

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

**ВЫПИСКА**

из протокола № 8 заседания Учебно-методического совета

специальности 31.05.01 Лечебное дело от 09.06.2021г.

**Присутствовали:** председатель, проф. Фаршатова Е.Р., секретарь, доц. Иванова О.А., завуч, доц. Азнабаева Ю.Г., завуч и другие члены УМС.

**Слушали:** об утверждении рабочей программы производственной практики «Практика диагностического профиля» (216 часов / 6 зачетных единиц) для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Рабочая программа дисциплины разработана на основании учебного плана ООП ВО по специальности 31.05.01, утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России 25.05.2021г., протокол № 6. Рабочая программа дисциплины одобрена рецензентами, замечания устранены. Рабочая программа дисциплины утверждена на объединенном заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней и кафедры общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО от 03.06.2021, протокол № 14, заседании ЦМК по терапевтическим дисциплинам от 08.06.2021, протокол № 9.

**Рецензенты:**

1. Зав. кафедрой внутренних болезней №2 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор Р.Ф. Хамитов.
2. Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 21 г.Уфа, д.м.н. Р. Я. Нагаев.
3. Зав. кафедрой хирургических болезней №2 ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор В.И. Белоконев.

**Постановили:** утвердить рабочую программу производственной практики «Практика диагностического профиля» (216 часов / 6 зачетных единиц) для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Рекомендовать использование рабочей программы практики в учебно-методической работе кафедры пропедевтики внутренних болезней для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Председатель



Е.Р. Фаршатова

Секретарь



О.А. Иванова

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на рабочую программу производственной практики «Практика диагностического профиля» по специальности 31.05.01 Лечебное дело, разработанную сотрудниками кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, заведующим кафедры, профессором Н.Ш. Загидуллиным и доцентом Ю.Г. Азнабаевой

Рабочая программа производственной практики «Практика диагностического профиля» (216 часов / 6 зачетных единиц) разработана для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)
<b>Общие требования:</b> Содержание рабочей программы соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (М.,2020). Рабочая программа разработана на основании действующего учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело (Уфа, 2021).	10
<b>Требования к содержанию:</b> Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (М.,2020).	10
<b>Требования к качеству информации:</b> 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Использование классификации и номенклатуры, принятые в МКБ-10. 3. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 4. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	10 10 9 9
<b>Требования к стилю изложения:</b> 1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 2. Определения четки, доступны для понимания, однозначность употребления терминов. 3. Соблюдены нормы русского языка.	9 10 10
<b>Требования к оформлению:</b> Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10
<b>ИТОГО</b>	<b>97</b>

### Заключение:

Рабочая программа производственной практики «Практика диагностического профиля» может использоваться в учебно-методической работе кафедры пропедевтики внутренних болезней со студентами, обучающимися по специальности 31.05.01 Лечебное дело в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (М., 2020).

### Рецензент:

Зав.кафедрой внутренних болезней  
 ФГБОУ ВО «Казанский государственный  
 медицинский университет» Минздрава России,  
 д.м.н., профессор

« 02 » июня 2021г.



*(Handwritten signature)*  
 Р.Ф. Хамитов

Подпись *Хамитов Р.Ф.*  
 удостоверяю.  
 Специалист по кадрам  
*Исмагулова А.А.*  
 « 02 » 06 20 21 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На рабочую программу производственной практики «Практика диагностического профиля» по специальности 31.05.01 Лечебное дело, разработанную сотрудниками кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, заведующим кафедры, профессором Н.Ш. Загидуллиным и доцентом Ю.Г. Азнабаевой

Рабочая программа производственной практики «Практика диагностического профиля» (216 часов / 6 зачетных единиц) разработана для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)
<b>Общие требования:</b> Содержание рабочей программы соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (М.,2020). Рабочая программа разработана на основании действующего учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело (Уфа, 2021).	10
<b>Требования к содержанию:</b> Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (М.,2020).	10
<b>Требования к качеству информации:</b> 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Использование классификации и номенклатуры, принятые в МКБ-10. 3. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 4. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	10 10 9 9
<b>Требования к стилю изложения:</b> 1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 2. Определения четки, доступны для понимания, однозначность употребления терминов. 3. Соблюдены нормы русского языка.	9 10 10
<b>Требования к оформлению:</b> Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10
<b>ИТОГО</b>	<b>97</b>

### Заключение:

Рабочая программа производственной практики «Практика диагностического профиля» может использоваться в учебно-методической работе кафедры пропедевтики внутренних болезней со студентами, обучающимися по специальности 31.05.01 Лечебное дело в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (М., 2020).

### Рецензент:

Главный врач ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г.Уфа, д.м.н.



Р. Я. Нагаев

« 01 » июня 2021г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На рабочую программу «Практика диагностического профиля» специальности лечебное дело, разработанную сотрудниками кафедры общей хирургии с курсами трансплантологии и лучевой диагностики ИДПО и пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ специальности лечебное дело.

В рабочей программе утвержден объем учебной практики и виды учебной работы, тематический план практических занятий, самостоятельной работы обучающихся с изучением практических навыков для диагностики хирургической и терапевтической патологии. Тематика занятий актуальна и соответствует требованиям, предъявляемым ФГОС ВО 3++ по специальности лечебное дело. Формы контроля освоения дисциплины включают опросы, рубежные и итоговый тестовые контроли в электронной форме, написание реферата и дифференцированный зачет.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования: 1.Содержание рабочей программы соответствует ФГОС ВО 3++, учебному плану специальности лечебное дело.	9	-
Требования к содержанию: 1.Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО 3++.	9	-
Требования к качеству информации: 1.Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2.Авторами использованы методы стандартизации. 3.Использованы классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 4.Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5.Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 8 9 9 9	- - - - -
Требования к стилю изложения: 1.Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 2.Определения четки, доступны для понимания. 3.Однозначность употребления терминов. 4.Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 8	- - - -
Требования к оформлению: 1.Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10	-
Итого баллов:	107	

Заключение: Рабочая программа «Практика диагностического профиля» специальности 31.05.01 соответствует требованиям, предъявляемым ФГОС ВО 3++ к рабочим программам, выполнена на высоком методическом уровне и может быть рекомендована к внедрению в учебный процесс. «03» июня 2021 г.

Профессор кафедры факультетской хирургии  
ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный  
медицинский университет» Минздрава России,  
д.м.н., профессор В.Н. Бордуновский



*Ложкина Лариса Ивановна и О.И. Караванова  
от лица кафедр управления кафедрами*