

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»

Е.Н.Гисцева

Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Рабочая программа практики

Б2.О.01(У) Ознакомительная практика

Обязательная часть

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы практики:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения практики

1.1.1. Целью освоения учебной Ознакомительной практики является:

– закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи, решаемые в ходе освоения программы практики:

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными с заболеваниями различных органов и систем
- формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;
- формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний;
- совершенствование навыков в общении с больными и их родственниками, медицинским персоналом амбулаторно-поликлинических учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Ознакомительная практика проводится во 2 семестре и относится к обязательной части Блока Б2.

Общая трудоемкость практики составляет 3 з.е.

Основные знания, необходимые для освоения практики формируются в процессе изучения дисциплин (модулей): Биоэтика, Химия, Гистология, эмбриология, цитология, Латинский язык, Химия, Сестринское дело.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при прохождении практики, необходимы для успешного освоения дисциплин: Акушерство и гинекология, Госпитальная терапия, Госпитальная хирургия, Дерматовенерология, Инфекционные болезни, Медицинская реабилитация, Клиническая иммунология, Клиническая патологическая анатомия, Клиническая фармакология, Лучевая диагностика, лучевая терапия, Оториноларингология, Офтальмология, Патологическая анатомия, Пропедевтика внутренних болезней, Поликлиническая терапия, Стоматология, Судебная медицина, Травматология и ортопедия, Урология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Амбулаторная хирургия, Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии, Общая врачебная практики и профилактическая медицина, Практика по получению

умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала, Практика диагностического профиля, Практика терапевтического профиля, Практика хирургического профиля, Практика по неотложным медицинским манипуляциям, практика общеврачебного профиля.

1.3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
Профессиональные компетенции		
ПК-6 Способен к организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИПК-6.2 Демонстрирует способность организовать уход за больными	Знать: - этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности; - медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; - устройство и организацию работы медицинских учреждений, приемного, лечебных отделений; - устройство и организацию работы хирургического отделения, отделения реанимации; - устройство и организацию работы операционного блока; - подготовка больных к плановым и экстренным операциям; - виды санитарной обработки больных; - понятие асептики и антисептики; - виды транспортировки больных; - правила наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем; - порядок выписки, хранения, учета и раздачи медикаментов на посту; - способы применения лекарственных средств (энтеральные, парентеральные, наружные); - правила подготовки больных для лабораторно-инструментальных исследований; - правила термометрии и типы лихорадок; - способы оксигенотерапии; - способы постановки различных клизм; - способы промывания желудка; - методы постановки компрессов, банок, горчичников; - катетеризация мочевого пузыря; - общие правила наложения повязок; - виды мягких, твердых и затвердевающих повязок; - временные методы остановки кровотечений; - принципы оказания первой доврачебной помощи

		при неотложных состояниях (гипертермия, судороги, нарушение дыхания и сердечной деятельности, рвота); - информационные, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию, информационно-коммуникационные технологии Уметь: - обеспечить уход за больным; - оказывать первичную медико-санитарную помощь; - использовать медицинские средства защиты, профилактики, применять методы оказания первичной медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения. - устанавливать психологический и речевой контакт с пациентами и их родственниками; - оказать первую доврачебную помощь при неотложных состояниях (гипертермия, судороги, нарушение дыхания и сердечной деятельности, рвота); - провести элементы сердечно-легочной реанимации (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); - провести санитарную обработку пациента при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре; - осуществлять смену нательного и постельного белья больного; - осуществлять уход за больными, страдающими заболеваниями различных органов и систем; - осуществлять термометрию, заполнять температурный лист; - осуществлять транспортировку больных с различными заболеваниями; - измерять суточный диурез, собирать биологический материал для лабораторных исследований; - проводить антропометрию; - проводить очистительную клизму; - проводить кормление больных; - осуществить дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными; - подавать больному кислородную подушку; - наложить сухой, согревающий компрессы, подавать больному грелку, пузырь со льдом; - произвести инъекции (внутримышечные, подкожные, внутривенные); - осуществить временную остановку
--	--	--

		кровотечения; - провести элементы сердечно-легочной реанимации (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца. Владеть: - методами организации ухода за больными; - алгоритмами первичной медико-санитарной помощи больным и пострадавшим; - навыками смены нательного и постельного белья; - навыками проведения влажной уборки помещений; - навыками постановки банок, горчичников; - навыками термометрии и заполнение температурного листа; - навыками наложения сухого и согревающего компресса, пузыря со льдом, грелки; - навыками подачи судна, мочеприемника, кислородной подушки; - техникой наложения кровеостанавливающего жгута; - навыками транспортировки больных.
--	--	--

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём практики	Всего часов	2 семестр часов
Общая трудоёмкость практики, часов	108	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	2	2
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	2	2
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	-	-
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	106	106
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)	+	+

Процесс организации практики направлен на формирование у студентов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности следующие трудовые функции/действия в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 21.03.2017 № 293н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 06.04.2017, регистрационный № 46293)

Трудовая функция А/05.7 - Проведение и контроль профилактических мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Трудовые действия: Разработка и реализация программы формирования

здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

3. Содержание учебной Ознакомительной практики

№ п/ п	Разделы (этапы, объекты и виды профессио- нальной деятельно- сти студента вовремя прохожде- ния учебной практики)	Результаты, которые должен получить (отработать) студент при прохождении учебной практики			Трудовые функции и трудовые действия по профессиональ- ному стандарту	Формы аттестаци- и
		Знать	Уметь	Владеть		
1	Организа- ционный этап. Знакомств о со структурой ЛПУ. Вводный инструкта ж по технике безопаснос ти	Принципы организации работы лечебных учреждений, устройство и оборудование лечебных отделений больниц; - теоретические основы и современную концепцию сестринского дела, организацию работы младшего и среднего медицинского персонала;	Произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, смену нательного и постельного белья больного, обработать пролежни	Навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными и агонирующими	Оказание медицинской или неотложной помощи пациенту	Отметка о прохожде- нии инструкт ажа по технике безопасн ости. Дневник практики.
2	Производс- твенный этап. Организац ия ухода за больными, оказание первичной медико-	Основные этапы работы в первичном звене здравоохранения , особенности организации ухода за больными и манипуляции по	Проводить антропометри- ю, транспортиров ку и кормление больных; --осуществлять контроль показателей	Навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольны	Оказание медицинской или неотложной помощи пациенту	Проверка усвоения навыков Проверка усвоения навыков в рамках решения тестовых

	санитарно й помощи, принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения .	соблюдению правил личной гигиены больного. Основные принципы лечебного питания, принципы обеспечения инфекционной безопасности в лечебных учреждениях;	гемодинамики и дыхания, измерять суточный диурез и температуру тела; - собирать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; - применять различные способы введения лекарственных веществ; - осуществлять уход за больными различного возраста с заболеваниями органов и систем; -- оказывать первую помощь при неотложных состояниях; -- проводить оксигенотерапию, промывание желудка, постановку различных клизм, катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером (на фантомах); - осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского	ми и агонирующими		заданий. Дневник практики.
--	---	---	---	--------------------------	--	-----------------------------------

			инструментария, материалов			
4	Оформление отчета по учебной практике (дневник)	Принципы организации работы лечебных учреждений, устройство и оборудование лечебных отделений больниц; - теоретические основы и современную концепцию сестринского дела, организацию работы младшего и среднего медицинского персонала.	Провести сбор, обработку и систематизацию литературного материала.	Навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания, в том числе за тяжелобольными и агонирующими.	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.	Представление дневника по учебной практике в соответствии с существующими требованиями

5. Формы отчётности по учебной Ознакомительной практике

При прохождении ознакомительной практики студент формирует письменный отчет (дневник учебной практики).

Промежуточная аттестация по итогам проведения практики (зачет с оценкой) проводится в последний день прохождения практики на основании: представления отчета о проведении практики (дневник практики) с указанием выполненных при прохождении практики манипуляций; соблюдения обучающимся всех правил и норм поведения на рабочем месте, освоения практических навыков; результатов тестового контроля.

6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение практики

6.1 Основная и дополнительная литература

Основная литература

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Ослопов, В. Н. Общий уход за терапевтическим пациентом: учебное пособие / В. Н. Ослопов, Ю. В. Ослопова, Е. В. Хазова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 576 с.	по личному логину и паролю в

2.	Физические методы исследования пациента: учебное пособие / под ред. В. Н. Ослопова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 248 с.	электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
3.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 672 с.	
4.	Основы сестринского дела: учебник / Под ред. А. С. Калмыковой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с.	
5.	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций: учебное пособие / Н. В. Широкова и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
7.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.]; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. :в	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
8.	Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие / Глухов А. А., Андреев А. А., Болотских В. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 288 с.	
9.	Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела": учеб. пос. / Мухина С. А., Тарновская И. И. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с.	

6.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»

3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>

4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>

5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>

6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>

7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>

8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

6.3 Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
- 3.Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

7. Материально-техническое обеспечение

Для проведения практики используется материальное обеспечение баз клиник в соответствии с договором.

8. Особенности реализации учебной Ознакомительной практики

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов практика проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Лицу с ограниченными возможностями здоровья и инвалиду не менее чем за 3 месяца до начала практики необходимо написать заявление на имя директора института (декана факультета) с приложением всех подтверждающих документов о необходимости подбора места практики с учетом его индивидуальных особенностей. Выбор мест прохождения практики для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов производится с учетом требований их доступности для данных обучающихся и рекомендаций медико-социальной экспертизы, а также индивидуальной программы реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При направлении лица с ограниченными возможностями здоровья и инвалида в профильную организацию для прохождения предусмотренной учебным планом практики вуз согласовывает с организацией условия и виды труда с учетом рекомендаций медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида. При необходимости для прохождения практики могут создаваться специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений здоровья, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых лицом с ограниченными возможностями здоровья и инвалидом трудовых функций.

При необходимости лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам может быть предоставлено дополнительное для подготовки и защиты отчетов по практике.

Приложение 1

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

Индивидуальное задание в период прохождения практики

Учебная практика, ознакомительная практика

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

ФИО_группа_

Манипуляция/действия		Количество
Участие в уходе за больными в манипуляциях по соблюдению правил личной гигиены больного	умывание	1-10
	гигиеническая ванна,	1-10
	протирание кожи,	1-10
	мытье рук и ног, стрижка ногтей	1-10
	наложение и уборка калоприемника;	1-10
	обработка пролежней	1-10
	смена нательного и постельного белья;	1-10
Участие в уходе за тяжелобольными	мытье головы	1-10
	обработка глаз (промывание, закапывание капель)	1-10
	обработка за ушами и носом (очистка, закапывание капель)	1-10
	обработка за ротовой полостью (протирание, орошение, аппликации)	1-10
	обработка кожных покровов	1-10
	оказание помощи при рвоте	1-10
	оказание помощи при приступе кашля	1-10
Участие в уходе за больными с недержанием мочи и кала	подача судна, мочеприемника, калоприемника	1-10
Участие в кормлении тяжелобольных. Основные принципы лечебного питания, организация искусственного питания, парентеральный способ питания	кормление больного в кровати с помощью поильника, ложки, через зонд;	1-10
Участие в дезинфекции	дезинфекция медицинского инструментария и средств ухода за больными;	1-10
	обработка и дезинфекция подкладных суден, мочеприемников;	1-10
	дезинфекция воздуха источником ультрафиолетового излучения;	1-10
	обработка рук дезинфицирующими растворами;	1-10
	выполнение предстерилизационной подготовки медицинского инструментария;	1-10

Участие в транспортировке больного в отделение	перемещение больного в другие отделения на кресле каталке, носилках, сопровождение больного	1-10
Участие в перекладывании и перемещении больного	с кресла на кровать и обратно; с кровати на каталку и обратно; с каталки на операционный стол и обратно.	1-10
Пользование функциональной кроватью	Пользование функциональной кроватью	1-10
Проведение мероприятий определяемые вышестоящими руководителями предусмотренные планом ГО и МЧС в лечебном учреждении в рамках своих профессиональных компетенций		Знакомство с планом лечебного учреждения
Участие в уходе за больными: поддержание повязок и средств иммобилизации в надлежащем состоянии		1-5
Участие в организации работы пункта выдачи средств индивидуальной защиты		Ознакомление с оснащением средств индивидуальной защиты в лечебном учреждении
Проводить подготовку средств индивидуальной защиты		На протяжении практики
Использование средств индивидуальной защиты		На протяжении практики
Использовать технические средства оповещения имеющиеся в лечебном учреждении		На протяжении практики

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

«Согласовано»: Руководитель практики от профильной организации

МП

Дата

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«Удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

Приложение 2

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

Учебная практика, ознакомительная практика

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) ФИО

_ группа

Сводный итоговый отчет по учебной практике (заполняется по каждому разделу практики)

Манипуляция/действия		Количество	Выполнено
Участие в уходе за больными в манипуляциях по соблюдению правил личной гигиены больного	умывание	1-10	
	гигиеническая ванна,	1-10	
	протирание кожи,	1-10	
	мытье рук и ног, стрижка ногтей	1-10	
	наложение и уборка калоприемника;	1-10	
	обработка пролежней	1-10	
	смена нательного и постельного белья;	1-10	
Участие в уходе за тяжелобольными	мытье головы	1-10	
	обработка глаз (промывание, закапывание капель)	1-10	
	обработка за ушами и носом (очистка, закапывание капель)	1-10	
	обработка за ротовой полостью (протирание, орошение, аппликации)	1-10	
	обработка кожных покровов	1-10	
	оказание помощи при рвоте	1-10	
	оказание помощи при приступе кашля	1-10	
Участие в уходе за больными с недержанием мочи и кала	подача судна, мочеприемника, калоприемника	1-10	
Участие в кормлении тяжелобольных. Основные принципы лечебного питания, организация искусственного питания, парентеральный способ питания	кормление больного в кровати с помощью поильника, ложки, через зонд;	1-10	
Участие в дезинфекции	дезинфекция медицинского инструментария и средств	1-10	

	ухода за больными;		
	обработка и дезинфекция подкладных суден, мочеприемников;	1-10	
	дезинфекция воздуха источником ультрафиолетового излучения;	1-10	
	обработка рук дезинфицирующими растворами;	1-10	
	Выполнение предстерилизационной подготовки медицинского инструментария;	1-10	
Участие в транспортировке больного в отделение	перемещение больного в другие отделения на кресле каталке, носилках, сопровождение больного	1-10	
Участие в перекладывании и перемещении больного	с кресла на кровать и обратно; с кровати на каталку и обратно; с каталки на операционный стол и обратно.	1-10	
Пользование функциональной кроватью	Пользование функциональной кроватью	1-10	
Проведение мероприятий определяемые вышестоящими руководителями предусмотренные планом ГО и МЧС в лечебном учреждении в рамках своих профессиональных компетенций		Знакомство с планом лечебного учреждения	
Уход за больными: поддержание повязок и средств иммобилизации в надлежащем состоянии		1-5	
Участие в организации работы пункта выдачи средств индивидуальной защиты		Ознакомление с оснащением средств индивидуальной защиты в лечебном учреждении	
Проводить подготовку средств индивидуальной защиты		На протяжении практики	
Использование средств индивидуальной защиты		На протяжении практики	
Использовать технические средства оповещения имеющиеся в лечебном учреждении		На протяжении практики	

Отметка о выполнении:

При защите отчета обучающийся показал «отличные», «хорошие», «удовлетворительные» (нужное подчеркнуть) знания по результатам освоения

компетенций в ходе практики.

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

(подпись)

Дата

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

ДНЕВНИК

Учебная практика, ознакомительная практика

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Ф.И.О. обучающегося

группа_курс

с // 20 по // 20

Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики:

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными с заболеваниями различных органов и систем
- формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;
- формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний;
- совершенствование навыков в общении с больными и их родственниками, медицинским персоналом амбулаторно-поликлинических учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики

Этап	Содержание этапа	Отметка о выполнении		
Организационный этап «_»_20	Знакомство с Базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)	выполнено		
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики	выполнено		
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. Примечание: инструктаж проводит руководитель практики от базы	выполнено		
Клинический этап С «_» 20 По «_» 20	Содержание этапа			
	Манипуляция/действия	Запланированное количество	Количество выполненных действий	Описательная часть дневника

Руководитель практики от профильной организации

МП

Дата

ОТЗЫВ

Обучающийся

(Ф.И.О.)

(название базы)

Руководитель практики

(Ф.И.О., должность)

Название практики

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

За время прохождения практики зарекомендовал себя с положительной стороны. Показал хорошие теоретические знания, необходимые для формирования профессиональных компетенций.

Проявлял любознательность, настойчивость в усвоении новых знаний и навыков. Ко всем поручениям относился добросовестно, выполнял их своевременно и в срок, проявляя разумную инициативу. Не допускал нарушений трудовой дисциплины. С медперсоналом и пациентами был вежлив и внимателен. Запланированную программу практики выполнил в полном объеме.

Подпись руководителя профильной организации_

МП

« » 20_г

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»
Е.Н.Гисцева

Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Рабочая программа практики

**Б2.О.02(У) Научно-исследовательская работа (получение первичных
навыков научно-исследовательской работы)**

Обязательная часть

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы практики:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения практики

1.1.1. Целью освоения учебной практики Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы) является:

- формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, приобретение умений и навыков научно-исследовательской работы, направленные на закрепление и углубление теоретической подготовки обучающегося;

- обеспечение готовности обучающихся к осуществлению деятельности в профессиональной среде.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы практики:

Задачи:

- освоение навыков научно-исследовательской работы;
- расширение профессионального кругозора; - содействие всестороннему развитию личности студента, формированию навыков работы в творческих коллективах и научно-организационной деятельности;

- развитие у студентов способностей к самостоятельным обоснованным суждениям и выводам;

- обретение практических навыков подготовки и оценки научной литературы;

- воспитание исполнительской дисциплины и умения самостоятельно решать возникающие проблемы;

- выработка навыков самостоятельного анализа результатов работы;

- выявление, обобщение, распространение и использование положительного отечественного и зарубежного опыта, новых организационных и методических форм НИРС;

- формирование у будущих специалистов способности использовать научные знания, готовности к повышению квалификации и переподготовке, постоянному самообразованию и самосовершенствованию.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Практика Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы) проводится в 4 семестре и относится к обязательной части Блока Б2.

Общая трудоемкость практики составляет 3 з.е.

Основные знания, необходимые для освоения практики формируются в процессе изучения дисциплин (модулей): Анатомия, Биология, Биоэтика, Гистология, эмбриология, цитология, Латинский язык, Химия, Сестринское дело.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при прохождении практики, необходимы для успешного освоения дисциплин: Акушерство и гинекология, Госпитальная терапия, Госпитальная хирургия,

Дерматовенерология, Инфекционные болезни, Медицинская реабилитация, Клиническая иммунология, Клиническая патологическая анатомия, Клиническая фармакология, Лучевая диагностика, лучевая терапия, Оториноларингология, Офтальмология, Патологическая анатомия, Пропедевтика внутренних болезней, Поликлиническая терапия, Стоматология, Судебная медицина, Травматология и ортопедия, Урология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Амбулаторная хирургия, Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии, Общая врачебная практики и профилактическая медицина, Практика диагностического профиля, Практика терапевтического профиля, Практика хирургического профиля, Практика по неотложным медицинским манипуляциям, практика общеврачебного профиля.

1.3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ИОПК-11.3. Умеет разрабатывать и представлять проект клинического исследования с учетом требований этической экспертизы. ИОПК-11.4 Умеет: проводить научные исследования; внедрять результаты НИР, научных разработок в практическую деятельность.	Знать: - виды документации, необходимой для профессиональной деятельности; - современные методики сбора и обработки информации, основные направления научных исследований в профессиональной сфере; - основные методики, применяемые при проведении научных исследований; - правила подготовки научных обзоров, аннотаций, составления рефератов и библиографий по тематике проводимых исследований, принципы доказательной медицины; - основы риторики, построения научного доклада. Уметь: - подготовить научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в своей профессиональной деятельности; - провести сбор и анализ информации, оценить ее научную и практическую значимость, спланировать проведение научного исследования в профессиональной области; - проводить под научным руководством локальные исследования, формулировать аргументированные умозаключения и выводы; - подготовить научный обзор, аннотацию, реферат, библиографию по тематике проводимых исследований;

		- участвовать в научных дискуссиях, готовить выступления с сообщениями и докладами, устное, письменное и виртуальное (размещение в информационных сетях) представление материалов собственных исследований. Владеть: - применением научной, научно-производственной, проектной, организационно- управленческой и нормативной документацией в своей профессиональной деятельности; - навыками проведения научных исследований на основе качественного сбора и современного анализа информации; - навыками проведения локальных исследований, оформление их в формате статьи (другой публикации); - навыками подготовки научного обзора, аннотации, реферата, библиографии по тематике проводимых исследований с учетом оценки уровня доказательности научных исследований;
Профессиональные компетенции		
ПК-9 Способен к участию в проведении научных исследований	ИПК- 9.1 Умеет решать отдельные научно-исследовательские и научно прикладные задачи в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике	Знать - основы научной методологии: принципы и этапы проведения научных исследований. - принципы доказательной медицины и их применение в клинической практике;. - стандарты и требования к оформлению научных работ. - современные методы использования информационных технологий для поиска и анализа научной информации. – методы доказательной медицины и ее применение в стоматологии. – актуальные проблемы здравоохранения; – современные подходы к диагностике, лечению и профилактике заболеваний; – основные направления научных исследований в области лечебного дела. Уметь – проводить научные исследования: формулировать исследовательские вопросы и гипотезы, организовывать сбор, систематизацию и анализ данных; - осуществлять обзор научной литературы по актуальным темам; - проводить сбор и статистическую обработку результатов исследований с использованием клинических методов исследования; - готовить научные отчеты, доклады и презентации; - участвовать в научных конференциях и семинарах, представляя результаты своих исследований. Владеть:

		- навыками исследовательской работы: оперативным поиском информации в научных базах данных; - методами критического анализа источников информации; – коммуникативными навыками эффективного взаимодействия с коллегами и руководителями в процессе исследования; - умением аргументированно защищать свои выводы и результаты; – практическими навыками применения полученных знаний для решения конкретных задач в области стоматологии; – навыками проведения клинических исследований с соблюдением этических норм.
--	--	---

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём практики	Всего часов	8 семестр часов
Общая трудоемкость практики, часов	108	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	2	2
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	2	2
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	-	-
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	106	106
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)		

Процесс организации практики направлен на формирование у студентов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности следующие трудовые функции/действия в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 21.03.2017 № 293н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 06.04.2017, регистрационный № 46293).

3. Содержание учебной практики Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)

№ п/п	Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности студента во время	Результаты, которые должен получить (отработать) студент при прохождении производственной практики			Формы текущего контроля
		Знать	Уметь	Владеть	

	прохождения учебной практики)				
1	Основы методологии научного творчества Наука как способ познания мира. Роль науки в развитии медицины. Формы научного общения.	Формы и методы научного познания. Необходимость НИР для развития медицины, в т.ч. для обоснования методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний. Сущность понятий «научная проблема» и «гипотеза», «объект исследования», «предмет исследования». Требования к структуре научного доклада и его презентации, правила поведения во время научной дискуссии.	Высказывать и обосновывать свою точку зрения, анализировать представленную информацию. Понять по содержанию научной публикации: изучаемую проблему, гипотезу, предмет и объект исследования. Приобрести опыт подготовки и выступления с докладом.	Алгоритмом анализа медицинской научной информации.	Решение задач, промежуточное тестирование. Проверка дневников
2	Основы организации и проведения научных исследований Организация научного исследования. Типы научных исследований в медицине.	Этапы в организации и проведении научного исследования. Основные типы научных задач и соответствующие им виды эпидемиологических исследований.	Высказывать и обосновывать свою точку зрения, анализировать представленную информацию. По содержанию научной публикации определить научную задачу и тип НИР.	Алгоритмом анализа медицинской научной информации.	Решение задач, промежуточное тестирование. Проверка дневников

3	Основы организации и проведения научных исследований. Этические вопросы в НИР	Морально-этические нормы, правила и принципы поведения врача исследователя при проведении научных исследований в медицине; права и обязанности врача-исследователя и пациента - участника исследования; документы, регламентирующие правила проведения биомедицинских исследований.	Высказывать и обосновывать свою точку зрения, анализировать представленную информацию. Выяснить по содержанию научной публикации решение этических вопросов при проведении исследования.	Алгоритмом анализа медицинской научной информации.	Решение задач, промежуточное тестирование. Проверка дневников
4	Статистический анализ и представление результатов НИР. Направления и задачи статистического анализа в НИР, анализ результатов НИР	Задачи статистического анализа результатов НИР. Способы представления результатов: текстовые, числовые, графические	Высказывать и обосновывать свою точку зрения, анализировать представленную информацию. Понять по содержанию научной публикации: смысл представленных фактических данных, возможность использования результатов исследования в практике	Алгоритмом анализа медицинской научной информации.	Решение задач, промежуточное тестирование. Проверка дневников

5	Поиск, анализ и представление научных данных. Источники научной информации, постановка вопросов и поиск ответов. Оформление библиографической записи и списка. Вторичные тексты - обзор литературы	Текстовые и электронные источники научной информации. Алгоритмы поиска научной информации: выбор лучшего способа решения. Правила оформления библиографических записей и списка литературы. Основные виды вторичных научных текстов, ключевые требования к их подготовке (реферат/резюме, обзор литературы).	Провести литературный поиск информации в библиотеке и Internet- ресурсах по заданной теме: сформулировать клинический вопрос, определить ключевые слова для поиска доказательной информации, выбрать публикации, соответствующие поставленной задаче, понять их содержание, обобщить полученные материалы и оформить в виде обзора, оформить список литературы. Высказывать и обосновывать свою точку зрения, анализировать представленную информацию.	Алгоритмом анализа медицинской научной информации. Овладеть навыками публичного выступления.	Решение задач, промежуточное тестирование. Проверка дневников
---	---	---	---	---	--

6	Разработка и реализация Проекта НИР Сбор информации. Формирование базы данных и статистический анализ информации. Анализ результатов и подготовка отчета о НИР.	Формы и методы научного познания. Необходимость НИР для развития медицины, в т.ч. для установления причинно-следственных связей в системе «здоровье человека - среда его обитания», обоснования гигиенических нормативов, профилактических мероприятий и оценки их эффективности. Этапы организации научного исследования, сущность понятий «научная проблема», «научная гипотеза», «объект исследования», «предмет исследования» Основные виды научных публикаций, требования к их структуре и ключевые правила представления научной информации Требования к структуре научного доклада и его презентации, правила поведения во время научной дискуссии, правила оформления библиографических записей и списка литературы	Высказывать и обосновывать свою точку зрения, анализировать представленную информацию Приобрести первый опыт проектирования и выполнения НИР, представления результатов НИР в форме научной публикации и доклада.	Алгоритмом анализа медицинской научной информации. Овладеть навыками публичного выступления.	Проведение оформления проекта НИР, презентация
---	---	--	---	--	---

3. Примерная тематика самостоятельных, научно-исследовательских работ.

- анализ научной статьи (оригинального исследования);
- обзор литературы или обоснование проекта научного исследования;
- открытие пенициллина;
- открытие групп крови;
- открытие МРТ;
- открытие пробы Бальцера;
- открытие клеток Тцанка;
- открытие бледной трепанемы;
- история дерматоскопии;
- основные принципы медицинской этики и деонтологии;
- взаимоотношения медсестры и пациента, медсестры и врача;
- история инъекций.

4. Формы отчётности по практике

Текущий контроль включает в себя оценку полноты и качества освоения практических навыков в процессе учебной практики, грамотности и полноценности ведения документации (оформление дневника).

Итоговый контроль проводится по окончании практики в форме зачета с оценкой и включает в себя выполнение контрольных работ.

6 Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение практики

6.1 Основная и дополнительная литература

Основная литература

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Методология научных исследований в клинической медицине / Н. В. Долгушина [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу

2.	История медицины: учебник / под ред. Н. Н. Крылова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 584 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
----	--	--

6.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

6.3 Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
- 3.Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

7. Материально-техническое обеспечение

Для проведения практики используется материальное обеспечение клинических практики и института.

8. Особенности реализации производственной практики, Практики диагностического профиля

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов практика проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Лицу с ограниченными возможностями здоровья и инвалиду не менее чем за 3 месяца до начала практики необходимо написать заявление на имя директора института (декана факультета) с приложением всех подтверждающих документов о необходимости подбора места практики с учетом его индивидуальных особенностей. Выбор мест прохождения практики для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов производится с учетом требований их доступности для данных обучающихся и рекомендаций медико-социальной экспертизы, а также индивидуальной программы реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При направлении лица с ограниченными возможностями здоровья и инвалида в профильную организацию для прохождения предусмотренной учебным планом практики вуз согласовывает с организацией условия и виды труда с учетом рекомендаций медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида. При необходимости для прохождения практики могут создаваться специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений здоровья, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых лицом с ограниченными возможностями здоровья и инвалидом трудовых функций. При необходимости лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам может быть предоставлено дополнительное для подготовки и защиты отчетов по практике.

Приложение 1

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»
Индивидуальное задание в период прохождения практики
Учебная практика, научно-исследовательская работа
(получение первичных навыков научно-исследовательской работы)

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

ФИО_группа_

Манипуляция/действия	Количество
Обработка массива информации по заданной теме (составление лит. обзора, литературной справки.)	На протяжении практики
Сбор материалов для докладов и сообщений на врачебных конференциях	
Изучение и оформление под руководством руководителя первичной медицинской документации, порядок её оформления и хранения;	
Ведение учетно-отчетной медицинской документации	
Знакомство и освоение методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования	
Сбор материалов для докладов и сообщений на врачебных конференциях	
Методология выбора методов исследования для научно- исследовательской работы.	
Составление плана научно-исследовательской работы.	
Подготовка обзора литературы по теме научно-исследовательской работы.	
Применять современные технические средства обучения: мультимедийное сообщение.	
Провести исследование, обработку и анализ полученных в ходе практики данных, при подготовке презентационных материалов и выступлений; Темы исследований: 1. Социологический опрос с целью анализа удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи. 2. Социологический опрос с целью анализа удовлетворённости медицинских сестёр своей работой. 3. Социологический опрос с целью анализа оценки соблюдения сестринским персоналом принципов этики и деонтологии.	1 Исследование

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

подпись

Согласовано» Руководитель практики от профильной организации_

подпись

МП

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«Удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

Приложение 2

**ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»
Учебная практика, научно-исследовательская работа (получение
первичных навыков научно-исследовательской работы)
Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)**

ФИО_группа_

**Сводный итоговый отчет по учебной практике (заполняется по
каждому разделу практики)**

Манипуляция/действия	Количество	Выполнено
Обработка массива информации по заданной теме (составление лит. обзора, литературной справки.)	На протяжении практики	
Сбор материалов для докладов и сообщений на врачебных конференциях		
Изучение и оформление под руководством руководителя первичной медицинской документации, порядок её оформления и хранения;		
Ведение учетно-отчетной медицинской документации		
Знакомство и освоение методик сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования		
Сбор материалов для докладов и сообщений на врачебных конференциях		
Методология выбора методов исследования для научно-исследовательской работы.		
Составление плана научно-исследовательской работы.		
Подготовка обзора литературы по теме научно-исследовательской работы.		
Применять современные технические средства обучения: мультимедийное сообщение.		
Провести исследование, обработку и анализ полученных в ходе практики данных, при подготовке презентационных материалов и выступлений. Темы исследований: 1. Социологический опрос с целью анализа удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи. 2. Социологический опрос с целью анализа удовлетворённости медицинских сестёр своей работой. 3. Социологический опрос с целью анализа оценки соблюдения сестринским персоналом принципов этики и деонтологии.	1 исследование	

Отметка о выполнении:

При защите отчета обучающийся показал «отличные», «хорошие», «удовлетворительные» (нужное подчеркнуть) знания по результатам освоения компетенций в ходе практики.

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

(подпись)

Дата

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«Удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты.

ДНЕВНИК

Учебная практика, научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Обучающегося_группа_курс_(фамилия, имя, отчество)

с __/__/20 по __/__/20

Цель практики является закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными с заболеваниями различных органов и систем

- формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;

- формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности.

Этап	Содержание этапа			Отметка о выполнении
Организационный этап «_» 20__	Знакомство с Базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)			выполнено
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики			выполнено
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383 "Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"			выполнено
Клинический этап С «_» 20__ По «_» 20__	Содержание этапа Манипуляция/действия	Запланированное количество	Количество выполненных действий	Описательная часть дневника

Руководитель практики от профильной организации_

подпись

МП

ОТЗЫВ

Обучающийся
(Ф.И.О.)

(название базы)

Руководитель практики_
(Ф.И.О., должность)

Название практики

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

За время прохождения практики зарекомендовал себя с положительной стороны. Показал хорошие теоретические знания, необходимые для формирования профессиональных компетенций.

Проявлял любознательность, настойчивость в усвоении новых знаний и навыков. Ко всем поручениям относился добросовестно, выполнял их своевременно и в срок, проявляя разумную инициативу. Не допускал нарушений трудовой дисциплины. С медперсоналом и пациентами был вежлив и внимателен. Запланированную программу практики выполнил в полном объеме.

Подпись руководителя профильной организации

« » 20_г
МП

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»

Е.Н.Гисцева

Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Рабочая программа практики

**Б2.О.03(У) Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского
персонала**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы практики:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения практики

1.1.1. Целью освоения учебной практики Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала является:

– закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы практики:

- изучение функциональных обязанностей медицинской сестры;
- приобретение обучающимися знаний, умений и навыков в выполнении манипуляций медицинской сестры;
- изучение основных регламентирующих документов, учетной и отчетной медицинской документации в деятельности медицинской сестры, и порядка ее заполнения;
- изучение порядка получения, хранения и использования лекарственных средств на посту и в процедурном кабинете;
- приобретение навыков ухода за больными при энтеральном и парентеральном введении лекарственных средств;
- закрепление и совершенствование навыков оценки тяжести состояния больного; выявлению симптомов ухудшения состояния путем расспроса и физикального обследования;
- закрепление знаний по оказанию больным доврачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- закрепление и совершенствование навыков общения с пациентами, их родственниками и коллегами с учетом этики и деонтологии.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала изучается в 4 семестре и относится к обязательной части Блока Б2.

Общая трудоемкость практики составляет 6 з.е.

Основные знания, необходимые для освоения практики формируются в процессе изучения дисциплин (модулей): Анатомия, Биология, Гистология, эмбриология, цитология, Латинский язык, Микробиология, вирусология, иммунология, Химия, Сестринское дело, Современные коммуникации в медицине, Клиническая биохимия, Гигиеническое воспитание.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при прохождении практики, необходимы для успешного освоения дисциплин: Гигиена, Госпитальная терапия, Госпитальная хирургия, Дерматовенерология,

Инфекционные болезни, Медицинская реабилитация, Клиническая иммунология, Клиническая патологическая анатомия, Клиническая фармакология, Лучевая диагностика, лучевая терапия, Оториноларингология, Офтальмология, Патологическая анатомия, Пропедевтика внутренних болезней, Стоматология, Судебная медицина, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Урология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия.

1.3.Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
Профессиональные компетенции		
ПК-4 Способен к организации медицинской сортировки и эвакуации	ИПК-4.1. Умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи	Знать: - этические и деонтологические принципы деятельности палатной медсестры; - принципы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи в рамках деятельности палатной медсестры; - применение медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской - помощи, используемых в деятельности палатной медсестры; - основные принципы медицинской этики и деонтологии в сестринском деле; - способы поддержания санитарно-эпидемиологического и лечебно-охранительного - режима отделения; - функциональные обязанности палатной медицинской сестры; - принципы применения и введения лекарственных средств, хранения и раздачи лекарств, - способы энтерального, наружного и парентерального введения лекарств; - принципы оказания доврачебной помощи. Уметь: - использовать принципы этики и деонтологии в деятельности палатной медсестры; - осуществлять уход за больными и оказывать первичную доврачебную медико- - санитарную помощи в рамках деятельности палатной медсестры;

		- применять медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской - помощи в рамках деятельности палатной медсестры; - осуществлять мероприятия по санитарно - эпидемиологическому режиму отделения - стационара - выполнять манипуляции палатной медицинской сестры; - пользоваться стерильным столом, лотком, крафт-пакетами; - осуществлять хранение и раздачу лекарств, энтеральное, наружное и парентеральное - введения лекарств - осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания - оформлять документацию палатной медицинской сестры; - оказать доврачебную медицинскую помощь в случаях возникновения осложнений при - проведении медицинских манипуляций. Владеть: - навыками этики и деонтологии в деятельности палатной медсестры; - навыками организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи в деятельности палатной медсестры; - навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи в рамках деятельности палатной медсестры; - способностью проводить мероприятия по санитарно - эпидемиологическому режиму отделения ЛПУ (правилами пользования медицинского халата, медицинского колпака, медицинской маски, перчаток, гигиеническим уровнем мытья рук; - предосторожности при контакте с выделениями пациента, уборкой помещений по типу текущей дезинфекции); - навыками оказания первой доврачебной помощи при возникновении осложнений при проведении медицинских манипуляций; - навыками оценки показателей жизнедеятельности; - навыками проведения сестринских медицинских манипуляций.
--	--	--

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём практики	Всего часов	4 семестр часов
Общая трудоемкость практики, часов	216	216
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	2	2
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	2	2
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	-	-
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	214	214
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)		

3. Содержание практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала

№ п/п	Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности студента во время прохождения учебной практики)	Результаты, которые должен получить (отработать) студент при прохождении учебной практики			Трудовые функции и трудовые действия по профессиональному стандарту	Формы аттестации
		Знать	Уметь	Владеть		
1.	Подготовительный этап учебной практики: производственное собрание; знакомство с лечебным учреждением, с отделением прохождения практики, правилами поведения в клинике, инструктаж по технике безопасности	Правила поведения в ЛПУ; принципы этики и деонтологии; принципы организации работы лечебных учреждений, процедурных кабинетов устройстве - правила техники безопасности - правила обработки кожи и слизистых	Использовать на практике полученные знания о правилах поведения в ЛПУ; принципах этики и деонтологии; принципах организации работы в процедурном кабинете, - правила техники		Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Записи в дневнике учебной практики. Промежуточная аттестация (зачет).

		при попадании на них крови или любой биологической жидкости, - правила обработки кожи при травме медицинской сестры острым предметом. Документацию, которая ведется в процедурном кабинете.	безопасности - правила обработки кожи и слизистых при попадании на них крови или любой биологической жидкости, - правила обработки кожи при травме медицинской сестры острым предметом.			
2.	Работа в отделении в качестве помощника палатной медсестры.	Принципы организации работы лечебных учреждений, устройство и оборудование процедурных кабинетов ЛПУ; - теоретические основы и современная концепция сестринского дела, организация работы среднего мед. персонала; - принципы обеспечения инфекционной безопасности в лечебных учреждениях; - устройство перевязочного и	Осуществлять контроль показателей гемодинамики и дыхания; - оформлять медицинскую документацию палатной медсестры; - осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицин. инструментария, материалов и средств	Навыкам и ухода за больным и - транспортировка больных - кормление больных	Оказание медицинской или неотложной помощи пациенту в неотложной и экстренной формах	Ежедневная проверка дневника (алгоритмы впервые выполненных манипуляций, количественный отчет по проделанным манипуляциям). Демонстрация навыков и умений на рабочем месте. Промежуточная аттестация (зачет)

		процедурного кабинета, особенности санэпид. режима; - правила накрывания стерильного стола; - признаки неотложных состояний; - содержание наборов оказания неотложной помощи в процедурном кабинете; - правила использования дезинфекторов и соблюдения техники безопасности; - правила дезинфекции медицинского инструментария и рук медсестры; - правила лечебно-охранительного режима в отделениях; - содержание укладки на случай аварийной ситуации;	ухода за больными и соблюдать технику безопасности - соблюдать правила утилизации и медицинских отходов; - осуществлять уход за больными - обеспечение санитарно-гигиенического режима.			
3.	УИРС (в рамках самостоятельной работы и доклада результатов на практическом занятии)	Правила и принципы работы с литературными источниками	Собрать, обработать и систематизировать литературный материал	Навыкам и анализа, синтеза медицинской информации	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилак	Защита УИРС: устный доклад с презентацией, представление печатного варианта отчета

			по выбранной теме - подготовит презента цию - публично представит информац ию	навыками оформле ния презента ции навык а публич ного выступле ния	тике и формиро ванию здоровог о образа жизни и санитарн о- гигиенич ескому просвеще нию населени я	
4.	Оформление отчета по учебной практике (дневник)	Основные этапы работы процедурной медицинской сестры. Алгоритмы манипуляций, выполняемых процедурной медсестрой.	Оформлят ь протоколы манипуляц ий. Правильно оформлять отчетную документац ию	Навыкам и ведения отчет ной документ ации	Ведение медицинс кой документ ации и организа ция деятельн ости находяще гося в распоряж ении среднего медицинс кого персонал а	Представление дневника по учебной практике в соответствии с существующим и требованиями
5.	Итоговая аттестация по учебной практике (в т.ч. зачет в многопрофильно м аккредитационно -симуляционном центре)	Информацию по всем разделам учебной практики	Выполнять основные манипуляц ий в объеме обязанност ей процедурн ой медицинск ой сестры. Приемы оказания неотложно й помощи при ургентных состояниях на доврачебно м этапе.	Навыкам и: выполнен ия манипуля ции в объеме обязанно стей процедур ной медицинс кой сестры; - оказания помощи при неотложн ых состояни	Оказание медицинс кой или неотложн ой помощи пациенту в неотложн ой и экстренн ой формах	1. Тестовый контроль 2. Теоретическ ий контроль по билету 3. Собеседовани е по дневнику (выполнение полного объема практики по количеству часов, характеристика) 4..Выполнение необходимых манипуляций на муляжах..

				ях на доврачебном этапе; - выполнения приемов сердечно-легочной реанимации на тренажерах		
--	--	--	--	--	--	--

4. Формы отчётности студентов по учебной практике

Промежуточная аттестация по итогам проведения практики (зачет с оценкой) проводится в последний день прохождения практики. Основным отчетным документом является дневник практики установленного образца. Суммарное количество баллов складывается из оценки следующих параметров:

- Предоставление отчета по дневнику как результату самостоятельной работы на учебной практике - проводится неоднократно во время проведения учебной практики.
- Предоставление количественного отчета по выполнению перечня практических навыков (участие в манипуляциях в объеме обязанностей процедурной медсестры,) обязательных на учебной практике.
- Характеристика, подписанная старшей медсестрой отделения, главной медсестрой ЛПУ, заверенная печатью лечебного учреждения.
- Выполнение и защита учебно-исследовательской работы (УИРС) - проводится во время учебной практики.
- Тестовый контроль.
- Оценка теоретических знаний студентов по вопросам билета и результатам собеседования.

5. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение практики

5.1. Основная и дополнительная литература

Основная литература

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Основные концепции сестринского ухода: учебник / Е. С. Лаптева, М. Р. Цуцунава. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 288 с.	по личному логину и

2.	Основы сестринского дела: учебник / Под ред. А. С. Калмыковой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с.	паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
3.	Теоретические основы сестринского дела: учебник / Мухина С. А., Тарновская И. И. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 368 с.	
4.	Организация сестринской деятельности / под ред. С. И. Двойникова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с.	
	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций: учебное пособие / Н. В. Широкова и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
5.	Общий уход за больными терапевтического профиля: учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 464 с	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
6.	Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" / Мухина С. А., Тарновская И. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 512 с.	
7.	Медицинские манипуляции / Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 152 с.	

5.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»

3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>

4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>

5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>

6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>

7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>

8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>

9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

5.3. Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

6. Материально-техническое обеспечение

Для проведения практики используется материальное обеспечение баз клиник в соответствии с договором.

7. Особенности реализации учебной практики, Практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов практика проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Лицу с ограниченными возможностями здоровья и инвалиду не менее чем за 3 месяца до начала практики необходимо написать заявление на имя директора института (декана факультета) с приложением всех подтверждающих документов о необходимости подбора места практики с учетом его индивидуальных особенностей. Выбор мест прохождения практики для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов производится с учетом требований их доступности для данных обучающихся и рекомендаций медико-социальной экспертизы, а также индивидуальной программы реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При направлении лица с ограниченными возможностями здоровья и инвалида в профильную организацию для прохождения предусмотренной учебным планом практики вуз согласовывает с организацией условия и виды труда с учетом рекомендаций медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида. При необходимости для прохождения практики могут создаваться специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений здоровья, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых лицом

с ограниченными возможностями здоровья и инвалидом трудовых функций. При необходимости лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам может быть предоставлено дополнительное для подготовки и защиты отчетов по практике.

Приложение 1

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»
Индивидуальное задание в период прохождения практики
Учебная практика, практика по получению профессиональных умений и
опыта профессиональной деятельности на должностях среднего
медицинского персонала
 Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)
 ФИО_группа_

Манипуляция/действия	Количество
Овладение навыками сердечно-легочной реанимации: восстановление проходимости верхних дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, закрытый массаж сердца.	На симуляторе
Участвовать в наложении асептических повязок на раны и ожоговые поверхности.	1-10
Участвовать в остановке наружного кровотечения	1-10
Участвовать в проведении транспортной иммобилизации	1-10
Участвовать в выполнении внутримышечных, подкожных и внутривенных инъекций.	1-10
Участвовать в осуществлении трансфузий, включая переливание крови кровезаменителей, под контролем врача	1-10
Участвовать в проведении промывания желудка, взятии дуоденального содержимого	1-10
Участвовать в постановке клизм.	1-10
Участвовать в введении газоотводной трубки.	1-10
Участвовать в проведении постановки компрессов.	1-10
Участвовать в выдаче лекарственных веществ.	На протяжении практики
Изучить правила учета и хранения лекарственных препаратов	На протяжении практики
Участвовать в получении лекарственных средств из аптеки и распределении их на рабочем месте	На протяжении практики
Освоение правил профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита, Использование правил профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов, СаНПИНа, в практической работе	На протяжении практики
Освоить учет наркотических средств	На протяжении практики
Освоить современные способы обработки рук перед манипуляцией, облачение в стерильные перчатки	На протяжении практики
Сборка одноразового шприца	1-10
Участвовать в наборе лекарственных средств из ампул и флаконов	1-10
Участвовать в разведении антибиотика в порошкообразном виде	1-10
Освоить технику капельного введения лекарственных средств	1-10
Освоить заполнение одноразовой системы для внутривенного капельного вливания и техника его проведения	1-10

Участвовать во взятии крови из вены на биохимические исследования, СПИД, сифилис	1-10
Предстерилизационная очистка шприцов, игл, изделий медицинского назначения (зондов, катетров, перчаток)	1-10
Определение качества предстерилизационной очистки: азопирамовая и фенолфталеиновая пробы	1-10
Упаковка шприцов, в крафт-пакеты для последующей стерилизации	1-10
Участвовать в обработке кожи, слизистых при попадании на них крови или любой другой биологической жидкости	На протяжении практики
Участвовать в обработке кожи при травме острым предметом	На протяжении практики
Контроль за соблюдением режима питания, соответствием продуктов, принесенных родственниками, разрешенному ассортименту.	На протяжении практики
Контроль над соблюдением правил внутреннего распорядка и режимом дня отделения.	
Контроль за соблюдением режима питания, соответствием продуктов, принесенных родственниками, разрешенному ассортименту.	
Ежедневный контроль за наличием на посту лекарственных препаратов.	
Контроль за кварцеванием палат, других помещений, закрепленных за постом, согласно графику.	
Организовать обучение младшего медицинского персонала работы с дефибрилятором;	На симуляторе
Организовать обучение младшего медицинского персонала сердечно-легочной реанимации;	
Организовать обучение младшего медицинского персонала ИВЛ способ рот-в-рот, рот-в-нос;	
Организовать обучение младшего медицинского персонала введению обезболивающих и сердечно-сосудистых средств, новокаиновых блокад, транспортной иммобилизации, переливанию противошоковых и кровезаменяющих жидкостей и др.);	
Организовать обучение младшего медицинского персонала введению антибиотиков, противостолбнячной и противогангренозной сывороток и др. средств, задерживающих и предупреждающих развитие инфекции в ране;	
Организовать обучение младшего медицинского персонала восстановлению проходимости дыхательных путей;	
Организовать обучение младшего медицинского персонала правилам подбинтовки повязок, исправлению иммобилизации;	
Организация работы кабинета процедурного кабинета	
Организовать обучение младшего медицинского персонала временной остановке кровотечений;	
Составление плана медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	
Участвовать в проведении доврачебного функционального обследования пациента, проведении лабораторных экспресс-	На протяжении практики

тестов	
Участвовать в сборе материала для лабораторных исследований (моча, кал, мокрота и т. д.) и организация своевременной отправки их в лабораторию.	
Освоить подготовку историй болезни, направление больного по назначению врача на клинко-диагностические исследования.	
Участвовать в измерении температуры тела больного, измерении АД, подсчете пульса, частоты дыхательных движений, измерении суточного количества мочи, мокроты и записи данных в температурный лист т.д.	
Участвовать в обработке хронических ран, стом, дренажей, зондов, катетеров	
Участвовать в обработке глаз (промывание, закапывание капель)	
Участвовать в уходе за ушами и носом (очистка, закапывание капель)	
Участвовать в уходе за ротовой полостью (протирание, орошение, аппликации)	
Участвовать в обработке кожных покровов	
Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе при клинической смерти	На симуляторах
Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) при чрезвычайных ситуациях	На симуляторах
Отметки в листе врачебных назначений об их выполнении.	1-10
Участие в проведении профилактических медицинских осмотров населения	1-10
Участие в проведении диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии	1-10
Изучение и обучение заполнения учетной и отчетной документации по профилактическим осмотрам и диспансерному наблюдению	1-10

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

«Согласовано» Руководитель практики от профильной организации_
МП

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«Удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

Приложение 2

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт» **Учебная практика, практика по получению профессиональных умений и** **опыта профессиональной деятельности на должностях среднего** **медицинского персонала**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

ФИО_группа_

Сводный итоговый отчет по учебной практике (заполняется по **каждому разделу практики)**

Манипуляция/действия	Количество	Выполнено
Овладение навыками сердечно-легочной реанимации: восстановление проходимости верхних дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, закрытый массаж сердца.	На симуляторе	
Участвовать в наложении асептических повязок на раны и ожоговые поверхности.	1-10	
Участвовать в остановке наружного кровотечения	1-10	
Участвовать в проведении транспортной иммобилизации	1-10	
Участвовать в выполнении внутримышечных, подкожных и внутривенных инъекций.	1-10	
Участвовать в осуществлении трансфузий, включая переливание крови кровезаменителей, под контролем врача	1-10	
Участвовать в проведении промывания желудка, взятии дуоденального содержимого	1-10	
Участвовать в постановке клизм.	1-10	
Участвовать во введении газоотводной трубки.	1-10	
Участвовать в проведении постановки компрессов.	1-10	
Участвовать в выдаче лекарственных веществ.	На протяжении практики	
Изучить правила учета и хранения лекарственных препаратов	На протяжении практики	
Участвовать в получении лекарственных средств из аптеки и распределении их на рабочем месте	На протяжении практики	
Освоение правил профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита, Использование правил профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов, СаНПИНа, в практической работе	На протяжении практики	
Освоить учет наркотических средств	На протяжении практики	
Современные способы обработки рук перед манипуляцией, облачение в стерильные перчатки	На протяжении практики	
Сборка одноразового шприца	1-10	

Участвовать в наборе лекарственных средств из ампул и флаконов	1-10	
Участвовать в разведении антибиотика в порошкообразном форме	1-10	
Освоить технику капельного введения лекарственных средств	1-10	
Освоить заполнение одноразовой системы для внутривенного капельного вливания и техника его проведения	1-10	
Участвовать во взятии крови из вены на биохимические исследования, СПИД, сифилис	1-10	
Предстерилизационная очистка шприцов, игл, изделий медицинского назначения (зондов, катетров, перчаток)	1-10	
Определение качества предстерилизационной очистки: азопирамовая и фенолфталеиновая пробы	1-10	
Упаковка шприцов, в крафт-пакеты для последующей стерилизации	1-10	
Участвовать в обработке кожи, слизистых при попадании на них крови или любой другой биологической жидкости	На протяжении практики	
Участвовать в обработке кожи при травме острым предметом	На протяжении практики	
Контроль за соблюдением режима питания, соответствием продуктов, принесенных родственниками, разрешенному ассортименту.	На протяжении практики	
Контроль над соблюдением правил внутреннего распорядка и режимом дня отделения.		
Контроль за соблюдением режима питания, соответствием продуктов, принесенных родственниками, разрешенному ассортименту.		
Ежедневный контроль за наличием на посту лекарственных препаратов.		
Контроль за кварцеванием палат, других помещений, закрепленных за постом, согласно графику.		
Организовать обучение младшего медицинского персонала работы с дефибриллятом;	На симуляторе	
Организовать обучение младшего медицинского персонала сердечно-легочной реанимации;		
Организовать обучение младшего медицинского персонала ИВЛ способ рот-в-рот, рот-в-нос;		
Организовать обучение младшего медицинского персонала введению обезболивающих и сердечно-сосудистых средств, новокаиновых блокад, транспортной иммобилизации, переливанию противошоковых и кровезаменяющих жидкостей и др.);		
Организовать обучение младшего медицинского персонала введению антибиотиков, противостолбнячной и противогангренозной сывороток и др. средств, задерживающих и		

предупреждающих развитие инфекции в ране;		
Организовать обучение младшего медицинского персонала восстановлению проходимости дыхательных путей;	На симуляторе	
Организовать обучение младшего медицинского персонала правилам подбинтовки повязок, исправлению иммобилизации;		
Организация работы кабинета процедурного кабинета		
Организовать обучение младшего медицинского персонала временной остановке кровотечений;		
Составление плана медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.		
Участвовать в проведении доврачебного функционального обследования пациента, проведении лабораторных экспресс-тестов	На протяжении практики	
Участвовать в сборе материала для лабораторных исследований (моча, кал, мокрота и т. д.) и организация своевременной отправки их в лабораторию.		
Освоить подготовку историй болезни, направление больного по назначению врача на клинико-диагностические исследования.		
Участвовать в измерении температуры тела больного, измерении АД, подсчете пульса, частоты дыхательных движений, измерении суточного количества мочи, мокроты и записи данных в температурный лист т.д.		
Участвовать в обработке хронических ран, стом, дренажей, зондов, катетеров		
Участвовать в обработке глаз (промывание, закапывание капель)		
Участвовать в уходе за ушами и носом (очистка, закапывание капель)		
Участвовать в уходе за ротовой полостью (протирание, орошение, аппликации)		
Участвовать в обработке кожных покровов		
Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе при клинической смерти	На симуляторах	
Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) при чрезвычайных ситуациях	На симуляторах	
Отметки в листе врачебных назначений об их выполнении.	1-10	
Участие в проведении профилактических медицинских осмотров населения	1-10	
Участие в проведении диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии	1-10	
Изучение и обучение заполнения учетной и	1-10	

отчетной документации по профилактическим осмотрам и диспансерному наблюдению		
---	--	--

Отметка о выполнении:

При защите отчета обучающийся показал «отличные», «хорошие», «удовлетворительные» (нужное подчеркнуть) знания по результатам освоения компетенций в ходе практики.

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

(подпись)

Дата _

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

ДНЕВНИК

Учебная практика, практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Обучающегося _группа_курс_
(фамилия, имя, отчество)

с _/_/20_ по _/_/20_

Цель практики является закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- изучение функциональных обязанностей медицинской сестры;
- приобретение обучающимися знаний, умений и навыков в выполнении манипуляций медицинской сестры;
- изучение основных регламентирующих документов, учетной и отчетной медицинской документации в деятельности медицинской сестры, и порядка ее заполнения;
- изучение порядка получения, хранения и использования лекарственных средств на посту и в процедурном кабинете;
- приобретение навыков ухода за больными при энтеральном и парентеральном введении лекарственных средств;
- закрепление и совершенствование навыков оценки тяжести состояния больного; выявлению симптомов ухудшения состояния путем расспроса и физикального обследования;
- закрепление знаний по оказанию больным доврачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- закрепление и совершенствование навыков общения с пациентами, их родственниками и коллегами с учетом этики и деонтологии.

Этап	Содержание этапа	Отметка о выполнении
Организационный этап «_»_20_	Знакомство с Базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)	выполнено
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики	выполнено

	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. Примечание: инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"			выполнено
Клинический этап С «_»_20 По «_»_20	Содержание этапа			
	Манипуляция/ действия	Запланированное количество	Количество выполненных действий	Описательная часть дневника

Подпись руководителя практики от профильной организации_
« » _ 20__г МП

ОТЗЫВ

Обучающийся_

(Ф.И.О.)

(название базы)

Руководитель практики_

(Ф.И.О., должность)

Название практики _

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

За время прохождения практики зарекомендовал себя с положительной стороны. Показал хорошие теоретические знания, необходимые для формирования профессиональных компетенций.

Проявлял любознательность, настойчивость в усвоении новых знаний и навыков. Ко всем поручениям относился добросовестно, выполнял их своевременно и в срок, проявляя разумную инициативу. Не допускал нарушений трудовой дисциплины. С медперсоналом и пациентами был вежлив и внимателен. Запланированную программу практики выполнил в полном объеме.

Подпись руководителя практики от профильной организации_

« » _ 20__г МП

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»

Е.Н.Гисцева
Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Рабочая программа практики

Б2.О.04(П) Практика диагностического профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы практики:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения практики

1.1.1. Целью освоения производственной практики Практика диагностического профиля является:

закрепление и углубление теоретической подготовки обучающегося, приобретение им практических навыков и компетенций в диагностике заболеваний и патологических состояний пациентов и решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике в соответствии с ФГОС ВО 3++, а также опыта самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с профессиональным стандартом.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы практики:

- составление плана лабораторных обследований пациента;
- направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- обоснование необходимости и объема лабораторного обследования пациента;
- анализ полученных результатов обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;
- интерпретация данных, полученных при лабораторном обследовании пациента.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Практика диагностического профиля проводится в 6 семестре и относится к обязательной части Блока Б2.

Общая трудоемкость практики составляет 6 з.е.

Основные знания, необходимые для освоения практики формируются в процессе изучения дисциплин (модулей): Анатомия, Биология, Гистология, эмбриология, цитология, Латинский язык, Микробиология, вирусология, иммунология, Химия, Сестринское дело, Современные коммуникации в медицине, Клиническая биохимия, Гигиеническое воспитание, Гигиена, Нормальная физиология, Фармакология, Эндокринология, Эпидемиология, Общая хирургия, Топографическая анатомия и оперативная хирургия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при прохождении практики, необходимы для успешного освоения дисциплин: Акушерство и гинекология, Госпитальная терапия, Госпитальная хирургия, Дерматовенерология, Инфекционные болезни, Медицинская реабилитация, Клиническая иммунология, Клиническая патологическая анатомия,

Клиническая фармакология, Лучевая диагностика, лучевая терапия, Оториноларингология, Офтальмология, Патологическая анатомия, Пропедевтика внутренних болезней, Поликлиническая терапия, Стоматология, Судебная медицина, Травматология и ортопедия, Урология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Абмультаторная хирургия, Абмультаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии, Общая врачебная практики и профилактическая медицина.

1.3.Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
Профессиональные компетенции		
ПК-2 Способен к участию в оказании медицинской помощи в экстренной форме	ИПК-2.1. Умеет распознавать состояния, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Знать: - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; - особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Уметь: - интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента. Владеть: - анализировать полученные результаты обследования пациента; - при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём практики	Всего часов	6 семестр часов
Общая трудоёмкость практики, часов	216	216
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	2	2

Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	2	2
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	-	-
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	214	214
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)		

Процесс организации практики диагностического профиля направлен на формирование у студентов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности следующие трудовые функции/действия в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 21.03.2017 № 293н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 06.04.2017, регистрационный № 46293):

Трудовая функция А/02.7 - Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

Трудовые действия:

- направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

3 Содержание практики диагностического профиля

Разделы (этапы, объекты виды и виды профессиональной деятельности студента во время прохождения практики)	Результаты, которые должен получить (отработать) студент при прохождении производственной практики			Трудовая функция и трудовые действия по профессиональному стандарту	Формы аттестации сформированности
	Знать	Уметь	Владеть		
Принципы клинической лабораторной диагностики	Клиническую лабораторную диагностику: задачи, методы, дисциплины. Этапы клинико-диагностического исследования. Значение преаналитического этапа в лабораторных технологиях. Понятие об аналитических и	Использовать клинические лабораторные тесты с учетом диагностических характеристик: диагностической чувствительности и специфичности	Навыками назначения клинических лабораторных тестов с учетом их диагностических характеристик	Трудовая функция А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Решение ситуационных задач. Анализ истории болезни

	диагностических характеристиках лабораторных тестов. Расчет диагностической чувствительности, специфичности, прогностического значения положительного и отрицательного результата	и прогностической ценности положительного и отрицательного результата теста		Трудовые действия: Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинск	
Основные лабораторные технологии	Организацию работы КДЛ. Технологические возможности лабораторий при проведении микроскопических, биохимических, иммунологических, гемостазиологических, молекулярно-биологических исследований. Влияние технологии проведения исследований на диагностические характеристики тестов	Оценить результаты лабораторного исследования с учетом влияния технологии проведения исследований на диагностическое значение характеристик и тестов	Навыками назначения лабораторного обследования с учетом современных технологических возможностей лаборатории	их показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	Решение ситуационных задач. Анализ истории болезни
Лабораторная диагностика болезней внутренних органов	Лабораторную диагностику гемобластозов, анемий. Клинико-диагностическое значение лабораторных тестов при болезнях желудочно-кишечного тракта, почек, легких, Принципы клинических микробиологических исследований - технологические решения и роль преаналитического этапа	Оценить результаты обследования пациента; проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований с учетом технологических возможностей их выполнения.	Навыками составления плана обследования с учетом необходимости подготовки пациента и особенностей взятия биоматериала для лабораторных исследований	по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Решение ситуационных задач. Анализ истории болезни
Лабораторная диагностика	Лабораторную диагностику сахарного диабета,	Оценить результаты обследования	Навыками составления плана		Решение ситуационных задач.

эндокринных заболеваний	гипо- и гипертиреоза	пациента; проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований с учетом технологических возможностей их выполнения.	обследования с учетом необходимости подготовки пациента и особенностей взятия биоматериала для лабораторных исследований		ионных задач. Анализ истории болезни
Микробиологические исследования: технологические решения и роль преаналитического этапа	Современные технологии клинических микробиологических исследований. Техники взятия материала для микробиологических исследований	Оценить результаты обследования пациента; проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований с учетом технологических возможностей их выполнения.	Навыками составления плана обследования с учетом необходимости подготовки пациента и особенностей взятия биоматериала для лабораторных исследований		Решение ситуационных задач. Анализ истории болезни
Лабораторная диагностика неотложных состояний	Экспресс-диагностику. Прикроватную диагностику. Показатели КЩС и водно-электролитного обмена	Оценить результаты обследования пациента; проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований с учетом технологических возможностей их выполнения.	Навыками составления плана обследования с учетом необходимости подготовки пациента и особенностей взятия биоматериала для лабораторных исследований		Решение ситуационных задач. Анализ истории болезни

4 Примерная тематика самостоятельных, учебно-исследовательских работ (УИРС)

1. Проблема установления и интерпретации пределов референтных интервалов лабораторных тестов в клинической практике
2. Два метода для одного параметра (аналита) в одной клинике: как гармонизировать результаты

3. Влияние аналитических свойств метода на диагностические характеристики теста
4. Интерференция в иммунохимии - проблема взаимодействия лаборатории и лечащего врача
5. Тромбоцитопения - место автоматизированного анализа и микроскопии
6. Наследственная тромбофилия как клиническая проблема. Есть ли необходимость в скрининге?
7. Как интерпретировать результаты исследования мочи, полученные с помощью автоматизированных мочевых станций.

5 Формы отчётности по практике диагностического профиля

При прохождении практики диагностического профиля аттестация обучающихся в соответствии с учебным планом проходит в форме зачета с оценкой. Студентам необходимо пройти все разделы программы практики, полностью освоить программу практики и выполнить УИРС. При проведении промежуточной аттестации (зачета с оценкой) студент защищает отчет и докладывает результаты УИРС в виде презентации.

6 Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение практики

6.1 Основная и дополнительная литература

Основная литература

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Клиническая диагностика: учебник / Чучалин А. Г., Бобков Е. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 736 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Инфекционные болезни: синдромальная диагностика / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с.	
3.	Профессиональные болезни (диагностика, лечение, профилактика) / Косарев В. В., Бабанов С. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 160 с.	
4.	Клиническая лабораторная диагностика / Кишкун А. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 976 с.	
5.	Врачебные методы диагностики: учебное пособие / Кулес В. Г., Маринин В. Ф. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 720 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу

6.	Ющук, Н. Д. Диагностика типичного случая инфекционной болезни (стандартизированный пациент): учеб. пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. В. Волчковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
7.	Терновская, С. К. Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика / Терновской С. К. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 232 с.	
8.	Бегайдарова, Р. Х. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей: учебное пособие / Р. Х. Бегайдарова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 140 с.	

6.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

6.3 Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

7. Материально-техническое обеспечение

Для проведения практики используется материальное обеспечение баз клиник в соответствии с договором.

8. Особенности реализации производственной практики, Практики диагностического профиля

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов практика проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Лицу с ограниченными возможностями здоровья и инвалиду не менее чем за 3 месяца до начала практики необходимо написать заявление на имя директора института (декана факультета) с приложением всех подтверждающих документов о необходимости подбора места практики с учетом его индивидуальных особенностей. Выбор мест прохождения практики для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов производится с учетом требований их доступности для данных обучающихся и рекомендаций медико-социальной экспертизы, а также индивидуальной программы реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При направлении лица с ограниченными возможностями здоровья и инвалида в профильную организацию для прохождения предусмотренной учебным планом практики вуз согласовывает с организацией условия и виды труда с учетом рекомендаций медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида. При необходимости для прохождения практики могут создаваться специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений здоровья, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых лицом с ограниченными возможностями здоровья и инвалидом трудовых функций. При необходимости лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам может быть предоставлено дополнительное для подготовки и защиты отчетов по практике.

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»
Индивидуальное задание в период прохождения практики
Производственная практика, практика диагностического профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

ФИО_группа_

Манипуляция/действия		Количество
участие в заборе крови с использованием медицинских технологий (вакуумные системы);		Ежедневно
обеззараживание воздуха посредством современных облучателей-рециркуляторов.		Ежедневно
проведение процедур с использованием многофункциональных кроватей различных моделей для лежачих пациентов;		1-5
обработка инструментов с помощью специальных емкостей и контейнеров, предназначенных для дезрастворов.		1-10
сбор, обработка, анализ медицинских данных с помощью компьютерных технологий;		1-10
заполнение документации на поступающего пациента, сбор жалоб, анамнеза, осмотр и физикальное обследование пациентов различных возрастных групп совместно с врачом (аускультация, пальпация, перкуссия, исследование прямой кишки)		Ежедневно
проведение исследований, в том числе инструментальных и интерпретировать полученные результаты (регистрация, расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; измерение артериального давления на периферических артериях; пульсометрия; пневмотахометрия, спирометрия; исследование уровня глюкозы в крови;		Ежедневно
Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	общий анализ крови	На протяжении практики при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи
	биохимический анализ крови	
	анализ мокроты	
	анализ мочи (различные виды)	
	кожные пробы	
	выделения из молочных желез	
	материалы, полученные при пункции	
	соскобы и отпечатки с эрозий, язв, ран, удаленных тканей	
	цитогенетическое обследование	
	гистологическое исследование	
	ПЦР	
	ИФ	
	аспирация костного мозга	
	люмбальная пункция	
Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;		На протяжении практики при наличии медицинских показаний в

		соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи
Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	ангиография	На протяжении практики при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи
	рентгенография	
	флебография	
	внутривенная урография	
	бронхоскопия	
	колоноскопия	
	компьютерная томография (КТ)	
	лапароскопия	
	офтальмоскопия прямая	
	позитронно-эмиссионная томография(ПЭТ)	
	магнитно-резонансная томография (МРТ)	
	маммография	
	медиастиноскопия	
	миелография	
	нагрузочный ЭКГ-тест	
	рентгенологическое исследование с барием	
	рентгеноскопия	
	ретроградная урография	
	спирометрия	
	тимпанометрия	
	торакоскопия	
	ультразвуковое исследование (УЗИ)	
	хромосомный анализ	
	чрескожная чреспеченочная холангиография	
	эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС)	
	электрокардиография (ЭКГ)	
	электромиография	
	электроэнцефалография (ЭЭГ)	
	эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ)	
	эхокардиография (ЭхоКГ)	

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»_

«Согласовано» Руководитель практики от профильной организации

МП

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«Удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

Приложение 2

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт» Производственная практика, практика диагностического профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

ФИО_группа_

Сводный итоговый отчет по учебной практике (заполняется по каждому разделу практики)

Манипуляция/действия		Количество	Выполнено
участие в заборе крови с использованием медицинских технологий (вакуумные системы);		Ежедневно	
обеззараживание воздуха посредством современных облучателей-рециркуляторов.		Ежедневно	
проведение процедур с использованием многофункциональных кроватей различных моделей для лежащих пациентов;		1-5	
обработка инструментов с помощью специальных емкостей и контейнеров, предназначенных для дезрастворов.		1-10	
сбор, обработка, анализ медицинских данных с помощью компьютерных технологий;		1-10	
заполнение документации на поступающего пациента, сбор жалоб, анамнеза, осмотр и физикальное обследование пациентов различных возрастных групп совместно с врачом (аускультация, пальпация, перкуссия, исследование прямой кишки)		Ежедневно	
проведение исследований, в том числе инструментальных и интерпретировать полученные результаты (регистрация, расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; измерение артериального давления на периферических артериях; пульсометрия; пневмотахометрия, спирометрия; исследование уровня глюкозы в крови;		Ежедневно	
Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	общий анализ крови	На протяжении практики при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи	
	биохимический анализ крови		
	анализ мокроты		
	анализ мочи (различные виды)		
	кожные пробы		
	выделения из молочных желез		
	материалы, полученные при пункции		
	соскобы и отпечатки с эрозий, язв, ран, удаленных тканей		
	цитогенетическое обследование		
	гистологическое исследование		
	ПЦР		
	ИФ		
	аспирация костного мозга		
	люмбальная пункция		
Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;		На протяжении	

		практики при наличии медицинских оказаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи	
Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	ангиография	На протяжении практики при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи	
	рентгенография		
	флебография		
	внутривенная урография		
	бронхоскопия		
	колоноскопия		
	компьютерная томография (КТ)		
	лапароскопия		
	офтальмоскопия прямая		
	позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ)		
	магнитно-резонансная томография (МРТ)		
	маммография		
	медиастиноскопия		
	миелография		
	нагрузочный ЭКГ-тест		
	рентгенологическое исследование с барием		
	рентгеноскопия		
	ретроградная урография		
	спирометрия		
	тимпанометрия		
	торакоскопия		
	ультразвуковое исследование (УЗИ)		
	хромосомный анализ		
	чрескожная чреспеченочная холангиография		
	эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС)		
	электрокардиография (ЭКГ)		
	электромиография		
	электроэнцефалография (ЭЭГ)		
	эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ)		
	эхокардиография (ЭхоКГ)		

Отметка о выполнении:

При защите отчета обучающийся показал «отличные», «хорошие», «удовлетворительные» (нужное подчеркнуть) знания по результатам освоения компетенций в ходе практики.

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»
(подпись)

Дата

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«Удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

ДНЕВНИК

Производственная практика, практика диагностического профиля Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Обучающегося_группа_курс_
(фамилия, имя, отчество)
с_/_/ 20_по_/_/ 20

Цель практики является закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными с заболеваниями различных органов и систем
- формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;
- формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности;

Этап	Содержание этапа			Отметка о выполнении
Организационный этап «_» 20	Знакомство с Базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)			выполнено
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики			выполнено
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. Примечание: инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"			выполнено
Клинический этап С «_» 20 По «_» 20	Содержание этапа			
	Манипуляция/действия	Запланированное количество	Количество выполненных действий	Описательная часть дневника

Руководитель практики от профильной организации

ОТЗЫВ

Обучающийся
(Ф.И.О.)

(название базы)

Руководитель практики
(Ф.И.О., должность)

Название практики

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

За время прохождения практики зарекомендовал себя с положительной стороны. Показал хорошие теоретические знания, необходимые для формирования профессиональных компетенций.

Проявлял любознательность, настойчивость в усвоении новых знаний и навыков. Ко всем поручениям относился добросовестно, выполнял их своевременно и в срок, проявляя разумную инициативу. Не допускал нарушений трудовой дисциплины. С медперсоналом и пациентами был вежлив и внимателен. Запланированную программу практики выполнил в полном объеме.

Подпись руководителя профильной организации
«_»_20__г

МП

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»

Е.Н.Гисцева

Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Рабочая программа практики

Б2.О.05(П) Практика терапевтического профиля

Обязательная часть

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы практики:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения практики

1.1.1. Целью освоения производственной практики Практика терапевтического профиля является:

овладение студентами необходимым объемом теоретических и практических знаний и опыта самостоятельной профессиональной деятельности по терапии, необходимых для освоения выпускниками компетенциями в соответствии с ФГОС ВО 3++ специальности «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», способных и готовых к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач-терапевт участковый»).

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы практики:

- закрепление и углубление студентами теоретических знаний по таким разделам терапии как кардиология, гастроэнтерология, нефрология, ревматология, пульмонология, гематология, предусмотренных программой курса;

- обучение студентов трудовым приемам и способам выполнения трудовых процессов, необходимых для последующего освоения общих и профессиональных компетенций по заполнению медицинской документации, сбору анамнеза, перкуссии и пальпации внутренних органов, расшифровки данных лабораторных и инструментальных методов исследования, подбора терапии пациентам, принципам деонтологии для формирования подходов к качественной охране здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- приобретение и закрепление профессиональных умений и навыков выполнения профессиональных компетенций помощника врача стационара терапевтического профиля по принципам диагностики и тактики ведения неотложных состояний в терапии, предусмотренных учебной программой курса;

- получение и закрепление навыков скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

- изучение и закрепление на практике навыков оказания первичной врачебной помощи в условиях терапевтического стационара при острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- обучение общению с пациентами по вопросам основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья пациентов;

- приобретение навыков формирования у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- освоение основных принципов организации оказания медицинской

помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях

- приобретение навыков создания в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

- обучение ведению медицинской документации с соблюдением основных требований информационной безопасности, организации проведения медицинской экспертизы в медицинских организациях;

- проведение анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичном представлении полученных результатов;

- приобретение опыта общения с коллегами и больными, основывающегося на принципах профессиональной этики и деонтологии.

1.2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика терапевтического профиля проводится в 7 и 8 семестрах и относится к обязательной части Блока Б2.

Общая трудоемкость практики составляет 9 з.е.

Основные знания, необходимые для освоения практики формируются в процессе изучения дисциплин (модулей): Анатомия, Биология, Гистология, эмбриология, цитология, Латинский язык, Микробиология, вирусология, иммунология, Химия, Сестринское дело, Современные коммуникации в медицине, Клиническая биохимия, Гигиеническое воспитание, Гигиена, Нормальная физиология, Пропедевтика внутренних болезней, Фармакология, Эндокринология, Эпидемиология, Общая хирургия, Стоматология, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Лучевая диагностика, лучевая терапия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при прохождении практики, необходимы для успешного освоения дисциплин: Акушерство, Госпитальная терапия, Госпитальная хирургия, Дерматовенерология, Инфекционные болезни, Медицинская реабилитация, Клиническая иммунология, Клиническая патологическая анатомия, Клиническая фармакология, Оториноларингология, Офтальмология, Патологическая анатомия, Поликлиническая терапия, Судебная медицина, Урология, Амбулаторная хирургия, Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии, Общая врачебная практики и профилактическая медицина.

1.3.Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения	Планируемые результаты практики
---------------------------------------	---	--

выпускника	компетенции	
Профессиональные компетенции		
ПК-2 Способен к участию в оказании медицинской помощи в экстренной форме	ИПК-2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	Знать: -основные этапы работы врача стационара терапевтического профиля; -принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии, первичной и вторичной профилактики и реабилитации при заболеваниях внутренних органов у взрослых. Уметь: -обследовать взрослого пациента с патологией внутренних органов; -оценивать данные опроса и осмотра пациента. -выделить основные синдромы и симптомы, сформулировать предварительный диагноз; -составить и обосновать план обследования; -провести дифференциальную диагностику заболевания; -сформулировать клинический диагноз основного заболевания, его осложнений и сопутствующих заболеваний; -дать рекомендации по проведению лечебно-профилактических мероприятий; -провести лечение пациента с патологией внутренних органов под руководством врача; - проводить санитарно-просветительскую работу среди пациентов терапевтического стационара. Владеть: -сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни; -осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация; -оформление медицинской документации; -оценка показателей лабораторных исследований крови, мочи, мокроты, кала. -регистрация и расшифровка ЭКГ; -интерпретация рентгенологических, функциональных, ультразвуковых, эндоскопических методов исследования; -определение группы крови и резус-фактора; -проведение лечения взрослого пациента с оценкой эффективности и безопасности подобранной терапии под контролем врача; -сбор и обработка информации, проведения аналитической работы в условиях стационара; -проведение индивидуальных и групповых бесед, обучающих презентаций сред и пациентов терапевтического стационара.

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём практики	Всего часов	7 семестр часов	8 семестр часов
Общая трудоемкость практики, часов	324	216	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	4	2	2
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	4	2	2
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	-	-	-
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	320	214	106
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)			

3. Структура и содержание производственной практики терапевтического профиля

№ п/п	Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности студента во время прохождения производственной практики)	Результаты, которые должен получить (отработать) студент при прохождении производственной практики			Трудовые функции и трудовые действия по профессиональному стандарту	Формы аттестации
		Знать	Уметь	Владеть		
1	Подготовительный этап - инструктаж по ТБ, знакомство с ЛПУ, на базе которого проводится производственная практика	Знания, полученные при прохождении частей ООП; основные этапы работы врача стационара терапевтического профиля	Полученные при прохождении предшествующих частей ООП	Полученные при прохождении предшествующих частей ООП	ОТФ - оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	Записи в дневнике производственной практики
2.	Диагностическая	Основные этапы	Обследовать взрослого	Сбор жалоб, анамнеза	Обследование взрослых с	Список выполненных

	деятельность	работы врача амбулаторно-клинической службы и стационара терапевтического профиля	пациента с патологией внутренних органов. Оценивать данные опроса и осмотра пациента. Выделить основные синдромы и симптомы, сформулировать предварительный диагноз. Составить и обосновать план обследования	заболевания и жизни, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования	целью установления диагноза	практических навыков, записи в дневнике производственной практики. Проверка усвоения навыков в условиях стационара и специально оборудованных классов
3	Лечебная деятельность	Основные этапы работы врача стационара терапевтического профиля	Дать рекомендации по проведению лечебно-профилактических мероприятий у больного. Проведение лечения пациента с патологией внутренних органов под руководством врача	Оформление медицинской документации и. Проведение лечения взрослого пациента с оценкой эффективности и безопасности подбранной терапии под контролем врача	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах; Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности. Ведение медицинской документации и организация деятельности, находящегося в распоряжении медицинского персонала	Список выполненных практических навыков, записи в дневнике производственной практики. Проверка усвоения навыков в условиях стационара и специально оборудованных классов
4	Профилактическая деятельность (проведение санитарно-просветительской работы)	Основные этапы работы врача стационара терапевтического профиля	Дать рекомендации по проведению лечебно-профилактических мероприятий у больного	Проведения индивидуальных и групповых бесед, обучающих презентаций среди пациентов терапевтического стационара	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Предоставление формы санитарно-просветительской работы, записи в дневнике о проведении санитарно-просветительской работы

5	Выполнение УИР	Отдельные аспекты работы врача стационара (терапевтического профиля)	Анализировать социально-значимые проблемы, использовать на практике методы гуманитарных, естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в разных видах профессиональной деятельности	Навыки, необходимые для сбора и обработки информации, проведения аналитической работы в условиях стационара	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	Предоставление печатного варианта отчета по УИР, защита УИР (устный доклад с презентацией)
6	Оформление отчета по производственной практике (дневник)	Основные этапы работы врача стационара терапевтического профиля	Проводить лечение терапевтического пациента под руководством врача	Оформление медицинской документации	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	Представление дневника по производственной практике в соответствии с существующими требованиями
7	Промежуточная аттестация по производственной практике				Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах Обследование взрослых с целью установления диагноза Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	Демонстрация практических навыков, втестовый контроль

4. Примерная тематика самостоятельных, учебно-исследовательских работ:

- Анализ терапевтической заболеваемости по данным ЛПУ за прошедший год.
- Дифференциальная диагностика основных неотложных состояний, встречающихся в стационаре терапевтического профиля.
- Первичная и вторичная профилактика атеросклероза.
- Рациональная терапевтическая тактика в отношении пациентов с нестабильной стенокардией.
- Современные подходы к ступенчатой терапии бронхиальной астмы и ХОБЛ.
- Современные принципы терапии обострений БА и ХОБЛ.
- Принципы рациональной антигипертензивной и гиполипидемической терапии согласно текущим клиническим рекомендациям МЗ РФ.

5. Формы отчётности по практике терапевтического профиля

При прохождении практики терапевтического профиля студент формирует письменный отчет (дневник производственной практики).

Промежуточная аттестация по итогам проведения практики (зачет с оценкой) проводится в последний день прохождения практики на основании: представления отчета о проведении практики (дневник практики) с указанием выполненных при прохождении практики практических навыков и санитарно-просветительской работы; представления результатов санитарно-просветительской работы; освоения практических навыков; результатов тестового контроля.

6 Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение практики

6.1 Основная и дополнительная литература

Основная литература

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
	Ослопов, В. Н. Общий уход за терапевтическим пациентом: учебное пособие / В. Н. Ослопов, Ю. В. Ослопова, Е. В. Хазова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 576 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
1.	Физические методы исследования пациента: учебное пособие / под ред. В. Н. Ослопова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 248 с.	
2.	Поликлиническая терапия: учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с.	
3.	Внутренние болезни: Том 1: учебник: в 2 т. / од ред. Моисеева В. С., Мартынова А. И., Мухина Н. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 960 с.	
4.	Внутренние болезни: Том 2: учебник: в 2 т. / под ред. Моисеева В. С., Мартынова А. И., Мухина Н. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
6.	Поликлиническая терапия: учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 840 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
7.	Основы внутренней медицины / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев; под. ред. В. С. Моисеева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 888 с.	
8.	Госпитальная терапия / Люсов В. А., Байкова О. А., Евсиков Е. М. и др. / Под ред. В. А. Люсова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 480 с.	

6.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»

3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>

4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>

5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>

6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>

7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>

8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmc.com>

9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>

10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>

11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

6.3 Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

7. Материально-техническое обеспечение

Для проведения практики используется материальное обеспечение баз клиник в соответствии с договором.

8. Особенности реализации производственной практики, Практики терапевтического профиля

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов практика проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Лицу с ограниченными возможностями здоровья и инвалиду не менее чем за 3 месяца до начала практики необходимо написать заявление на имя директора института (декана факультета) с приложением всех подтверждающих документов о необходимости подбора места практики с учетом его индивидуальных особенностей. Выбор мест прохождения практики для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов производится с учетом требований их доступности для данных обучающихся и рекомендаций медико-социальной экспертизы, а также индивидуальной программы реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При направлении лица с ограниченными возможностями здоровья и инвалида в профильную организацию для прохождения предусмотренной учебным планом практики вуз согласовывает с организацией условия и виды труда с учетом рекомендаций медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида. При необходимости для прохождения практики могут создаваться специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений здоровья, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых лицом с ограниченными возможностями здоровья и инвалидом трудовых функций. При необходимости лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам может быть предоставлено дополнительное для подготовки и защиты отчетов по практике.

Приложение 1

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт» **Индивидуальное задание в период прохождения практики** **Производственная практика, практика терапевтического профиля** Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

ФИО_группа_

Манипуляция/действия		Количество
Участие в сборе и оценке анамнеза: (болезни, жизни, социального, гинекологического, семейного, наследственного, аллергологического, эпидемиологического);		Ежедневно
Участие в обосновании этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии		Ежедневно
Участие в назначении лечения с учетом возраста пациента		Ежедневно
Участие в назначении лечения с учетом противопоказаний и сочетаемости препаратов		Ежедневно
Участие в контроле действий медицинского персонала во время оценки срока годности и внешнего вида лекарственных препаратов		На протяжении практики
Участие в заполнении листов назначений		Ежедневно
Проведение полного физикального обследования пациента:	осмотр кожных покровов, видимых слизистых оболочек;	Ежедневно
	оценка сознания;	
	оценка положения тела;	
	пальпация: лимфатических узлов, проблемной области, органов брюшной полости, суставов;	
	перкуссия: грудной клетки, границ сердца, границ органов брюшной полости, костной системы;	
	аускультация: легких, сердца, кишечника;	
Участие в оценке выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировка предварительного диагноза		На протяжении практики
Участие в составлении плана лабораторно-инструментальных методов диагностики, с учетом предварительного диагноза		На протяжении практики
Участие в направлении пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	клинический анализ крови	На протяжении практики при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими
	биохимический анализ крови (общий белок, креатинин, билирубин, глюкоза)	
	коагулограмма	
	группа крови, резус-фактор	
	RW, ВИЧ, HBs, HCV	
анализ мокроты		

	анализ мочи (анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, анализ мочи по Зимницкому)	порядками оказания медицинской помощи
	кожные пробы	
	выделения из молочных желез	
	материалы, полученные при пункции	
	цитогенетическое обследование	
	гистологическое исследование	
	ПЦР	
	ИФ	
	аспирация костного мозга	
	люмбальная пункция	
Участие в определении очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;		На протяжении практики
Участие в направлении пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	ангиография	На протяжении практики при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи
	рентгенография	
	флебография	
	внутривенная урография	
	бронхоскопия	
	колоноскопия	
	компьютерная томография (КТ)	
	лапароскопия	
	магнитно-резонансная томография (МРТ)	
	миелография	
	нагрузочный ЭКГ-тест	
	Рентгенологическое исследование с барием	
	рентгеноскопия	
	ультразвуковое исследование (УЗИ)	
	эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС)	
Участие в направлении пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	электрокардиография (ЭКГ)	Ежедневно
	электромиография	
	электроэнцефалография (ЭЭГ)	
	эхокардиография (ЭхоКГ)	
Показания и сущность оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.		Ежедневно
Участие в проведении дифференциальной диагностики с заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными:	Выполнение массажа сердца	На симуляторе
	Демонстрация работы с дефибриллятором	
	Выполнение ИВЛ способ рот-в-рот, рот-в-нос	
Участие в установлении диагноза с учетом действующей международной статистической классификации		Ежедневно

Участие в разработке плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Ежедневно	
Участие в назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания (энтеральное питание, парентеральное питание, лечебный стол и т.д.) с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения)по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;	Ежедневно	
Участие в назначении немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	изменение образа жизни	Ежедневно
	снижение избыточного веса пациента,	
	ограничение длительных ортостатических нагрузок, физические упражнения;	
	лечение минеральными водами, грязями, лечебный массаж;	
	Психотерапия;	
	плазмаферез, гемосорбция, искусственные физические факторы (электротерапия, магнитотерапия, светолечение);	
Участие в контроле действий медицинского персонала во время оценки срока годности и внешнего вида лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Ежедневно	
Участие в назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом противопоказаний к применению	Ежедневно	
Изучение алгоритма паллиативной помощи. Участие в назначении паллиативной помощи пациенткам с онкогинекологическими заболеваниями.	На протяжении практики	
Участие в организации наблюдения и лечения пациентов, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста; оценке безопасность назначенного лечения для пациента	Ежедневно	

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

«Согласовано» Руководитель практики от профильной организации_

МП

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не

всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«Удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

Приложение 2

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»
Производственная практика, практика терапевтического профиля
Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

ФИО_группа

Сводный итоговый отчет по учебной практике (заполняется по каждому разделу практики)

Манипуляция/действия		Количество	Выполнено
Участие в сборе и оценке анамнеза: (болезни, жизни, социального, гинекологического, семейного, наследственного, аллергологического, эпидемиологического);		Ежедневно	
Участие в обосновании этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии		Ежедневно	
Участие в назначении лечения с учетом возраста пациента		Ежедневно	
Участие в назначении лечения с учетом противопоказаний и сочетаемости препаратов		Ежедневно	
Участие в контроле действий медицинского персонала во время оценки срока годности и внешнего вида лекарственных препаратов		На протяжении практики	
Участие в заполнении листов назначений		Ежедневно	
Участие в проведении полного физикального обследования пациента:	осмотр кожных покровов, видимых слизистых оболочек;	Ежедневно	
	оценка сознания;		
	оценка положения тела;		
	пальпация: лимфатических узлов, проблемной области, органов брюшной полости, суставов;		
	перкуссия: грудной клетки, границ сердца, границ органов брюшной полости, костной системы;		
	аускультация: легких, сердца, кишечника;		
Участие в оценке выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировка предварительного диагноза		На протяжении практики	
Участие в составлении план лабораторно-инструментальных методов диагностики, с учетом предварительного диагноза		На протяжении практики	
Участие в направлении пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими	клинический анализ крови	На протяжении практики при наличии медицинских показаний в соответствии	
	Биохимический анализ крови (общий белок, креатинин, билирубин, глюкоза)		
	коагулограмма		
	группа крови, резус-фактор		
	RW, ВИЧ, HBs, HCV		
	анализ мокроты		

порядками оказания медицинской помощи	анализ мочи (анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, анализ мочи по Зимницкому)	и с действующими порядками оказания медицинской помощи	
	кожные пробы		
	выделения из молочных желез		
	материалы, полученные при пункции		
	цитогенетическое обследование		
	гистологическое исследование		
	ПЦР		
	ИФ		
	аспирация костного мозга		
	люмбальная пункция		
Участие в определении очередности объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;		На протяжении практики	
Участие в направлении пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	ангиография	На протяжении практики при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	
	рентгенография		
	флебография		
	внутривенная урография		
	бронхоскопия		
	колоноскопия		
	компьютерная томография (КТ)		
	лапароскопия		
	магнитно-резонансная томография (МРТ)		
	миелография		
	нагрузочный ЭКГ-тест		
	рентгенологическое исследование с барием		
	рентгеноскопия		
	ультразвуковое исследование (УЗИ)		
	Эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС)		
	электрокардиография (ЭКГ)		
	электромиография		
	электроэнцефалография (ЭЭГ)		
	эхокардиография (ЭхоКГ)		
Участие в направлении пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи		Ежедневно	
Показания и сущность оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.		Ежедневно	
Проведение дифференциальной диагностики заболеваний/состояниями, в том числе неотложными:	Выполнение массажа сердца	На симуляторе	
	Демонстрация работы с дефибриллятором		
	Выполнение ИВЛ способ рот-в-рот, рот-в-нос		

Участие в установлении диагноза с учетом действующей международной статистической классификации	Ежедневно	
Участие в разработке плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Ежедневно	
Участие в назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания (энтеральное питание, парентеральное питание, лечебный стол и т.д.) с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;	Ежедневно	
Участие в назначении немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	изменение образа жизни	Ежедневно
	снижение избыточного веса пациента,	
	ограничение длительных ортостатических нагрузок, физические упражнения;	
	лечение минеральными водами, грязями, лечебный массаж;	
	психотерапия; плазмаферез, гемосорбция, искусственные физические факторы (электротерапия, магнитотерапия, светолечение);	
Участие в контроле действий медицинского персонала во время оценки срока годности и внешнего вида лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Ежедневно	
Участие в назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом противопоказаний к применению	Ежедневно	
Изучение алгоритма паллиативной помощи. Участие в назначении паллиативной помощи пациенткам с онкогинекологическими заболеваниями.	На протяжении практики	
Участие в организации наблюдения и лечения пациентов, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста; оценке безопасности назначенного лечения для пациента	Ежедневно	

Отметка о выполнении:

При защите отчета обучающийся показал «отличные», «хорошие», «удовлетворительные» (нужное подчеркнуть) знания по результатам освоения компетенций в ходе практики.

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

(подпись)

Дата

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«Удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

Приложение 3

ДНЕВНИК

Производственная практика, практика терапевтического профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Обучающегося группа_курс_

(фамилия, имя, отчество)

с// 20по // 20

Цель практики является закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными с заболеваниями различных органов и систем

- формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;

- формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности;

Этап	Содержание этапа	Отметка о выполнении
Организационный этап «_» _20	Знакомство с Базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)	выполнено
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики	выполнено
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. Примечание: инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"	выполнено

Клинический этап С «_» _20 По «_»_20	Содержание этапа			
	Манипуляция/действия	Запланированное количество	Количество выполненных действий	Описательн ая часть дневника

Руководитель практики от профильной организации_

МП

ОТЗЫВ

Обучающийся

(Ф.И.О.)

(название базы)

Руководитель практики_

(Ф.И.О., должность)

Название практики

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

За время прохождения практики зарекомендовал себя с положительной стороны. Показал хорошие теоретические знания, необходимые для формирования профессиональных компетенций.

Проявлял любознательность, настойчивость в усвоении новых знаний и навыков. Ко всем поручениям относился добросовестно, выполнял их своевременно и в срок, проявляя разумную инициативу. Не допускал нарушений трудовой дисциплины. С медперсоналом и пациентами был вежлив и внимателен. Запланированную программу практики выполнил в полном объеме.

Подпись руководителя профильной организации_

« » 20 МП

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»

Е.Н.Гисцева
Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Рабочая программа практики

**Б2.О.06(П) Практика хирургического профиля
Обязательная часть**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы практики:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения практики

1.1.1. Целью освоения производственной практики Практика хирургического профиля является:

овладение студентами необходимым объемом теоретических и практических знаний и опыта самостоятельной профессиональной деятельности по хирургии, необходимых для освоения выпускниками компетенциями в соответствии с ФГОС ВО 3++ специальности Лечебное дело, способных и готовых к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы практики:

- знакомство с работой хирургического отделения и врачей хирургических специальностей;
- закрепление полученных при обучении в вузе теоретических знаний и совершенствование практических умений по обследованию, диагностике и лечению больных хирургического профиля;
- формирование умений по диагностике и оказанию помощи при неотложных состояниях;
- формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;
- овладение умениями проведения профилактической и санитарно-просветительной работы, необходимыми в работе врача любой специальности;
- формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Практика хирургического профиля проводится в 8 и 9 семестрах и относится к обязательной части Блока Б2.

Общая трудоемкость практики составляет 6 з.е.

Основные знания, необходимые для освоения практики формируются в процессе изучения дисциплин (модулей): Анатомия, Биология, Гистология, эмбриология, цитология, Латинский язык, Микробиология, вирусология, иммунология, Химия, Сестринское дело, Современные коммуникации в медицине, Клиническая биохимия, Гигиеническое воспитание, Гигиена, Нормальная физиология, Пропедевтика внутренних болезней, Фармакология, Эндокринология, Эпидемиология, Общая хирургия, Стоматология, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Лучевая диагностика, лучевая терапия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при

прохождении практики, необходимы для успешного освоения дисциплин: Акушерство и гинекология, Госпитальная терапия, Госпитальная хирургия, Дерматовенерология, Инфекционные болезни, Клиническая иммунология, Клиническая патологическая анатомия, Клиническая фармакология, Оториноларингология, Офтальмология, Патологическая анатомия, Поликлиническая терапия, Судебная медицина, Урология, Абмультаторная хирургия, Абмультаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии, Общая врачебная практики и профилактическая медицина.

1.3.Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
Профессиональные компетенции		
ПК-4 Способен к организации медицинской сортировки и эвакуации	ИПК-4.3. Умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация	Знать: - порядок работы врача-хирурга стационара; - состояние санитарно-эпидемического режима в ЛПУ; - права и обязанности врача-хирурга; - современную классификацию заболеваний и критерии постановки диагноза; - правила написания листов назначений; - технику выполнения различных инъекций; - тактику ведения пациентов при неотложных состояниях; - методику проведения местной анестезии и новокаиновых блокад (паранефральной, круглой связки печени, межреберной и др.); - методику выполнения пункций плевральной и брюшной полостей; - принципы техники безопасности на рабочем месте и охрану от профессиональных заражений. Уметь: - собрать анамнез и провести первичное обследование больного с хирургической патологией; - проверить характерные симптомы при: - остром аппендиците, - перитоните, - остром холецистите, - остром панкреатите, - острой кишечной непроходимости, - прободной язве и стенозе привратника, - желудочно-кишечных кровотечениях, - наружных грыжах живота; - провести анализ данных лабораторных и

		инструментальных методов исследований при хирургических заболеваниях; - составить план обследования больного; - сформулировать и обосновать предварительный и окончательный диагнозы; - оформить историю болезни на хирургического больного; - составить план лечения больных и выявить показания к срочной операции; - владеть профессиональной терминологией; - провести пальцевое исследование прямой кишки; - оказать первую и медицинскую помощь при неотложных состояниях; - провести санитарно-просветительную работу среди больных; - правильно заполнять медицинскую документацию. Владеть: - методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в стационаре хирургического профиля; - оценкой состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп; - методами общего клинического обследования хирургического больного; - техникой проверки симптомов основных хирургических заболеваний органов брюшной полости; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза; техникой опроса и осмотра; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
--	--	--

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём практики	Всего часов	8 семестр часов	9 семестр часов
Общая трудоёмкость практики, часов	216	108	108

Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	4	2	2
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	4	2	2
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	-	-	-
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	212	106	106
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)			

Процесс организации практики направлен на формирование у студентов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности следующие трудовые функции/действия в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 21.03.2017 № 293н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 06.04.2017, регистрационный № 46293):

Трудовая функция А/02.7 - Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

Трудовые действия:

- ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде.

3 Содержание практики хирургического профиля

№ п/п	Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности студента во время прохождения практики)	Результаты, которые должен получить (отработать) студент при прохождении производственной практики			Трудовые функции и трудовые действия по профессиональному стандарту	Формы аттестации
		Знать	Уметь	Владеть		
1	Подготовительный этап-инструктаж по ТБ, знакомство с ЛПУ, на базе которого проводится производственная практика	основные этапы работы врача стационара хирургического профиля	Применять профессиональную терминологию	Правилами техники безопасности, основами ведения медицинской документации	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (Код А/06.7)	Записи в дневнике практики

2	Диагностическая деятельность	Основные этапы работы врача стационара хирургического профиля	Обследовать больных с наиболее частыми хирургическими заболеваниями; Оценивать данные осмотра и опроса больного;	Методами оценивания данных осмотра и опроса больных с хирургическими заболеваниями	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (Код А/06.7)	Список выполненных практически х навыков, записи в дневнике практики. Проверка усвоения навыков в условиях стационара и специально оборудованных классов
3	Лечебная деятельность	Основные этапы работы врача стационара хирургического профиля	Формировать лечебный алгоритм при различных хирургических заболеваниях. Применять лечебный алгоритм при различных хирургических заболеваниях. Оценки тяжести состояния больного; Организации лечения больного с использованием хирургического метода под контролем врача	Оформлением медицинской документации; Формулированием предварительного диагноза	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (Код А/06.7)	Список выполненных практически х навыков, записи в дневнике практики. Проверка усвоения навыков в условиях стационара и специально оборудованных классов

4	Профилактическая деятельность (проведение санитарно-просветительской работы)	Основные этапы работы врача стационара хирургического профиля	Уметь проводить санитарно-просветительскую работу с хирургическими больными	Назначением лечебного питания, двигательного режима при основных хирургических заболеваниях	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (Код А/06.7)	Представление формы санпросвет. работы, записи в дневнике о проведении санпросвет. работы
5	Оформление отчета по практике (дневник)	Основные этапы работы врача стационара хирургического профиля	Проводить лечение больного хирургической патологией под руководством врача	Заполнение медицинской документации, в том числе в электронном виде	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (Код А/06.7)	Представление дневника по практике в соответствии с существующими требованиями
6	Итоговая аттестация по практике				Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (Код А/06.7)	Демонстрация практических навыков, тестовый контроль

4. Примерная тематика самостоятельных, учебно-исследовательских работ (санитарно-просветительской работы)

1. Паховая грыжа. Как распознать и что делать?
2. Принципы диетотерапии при хирургических заболеваниях ЖКТ (кишечника, поджелудочной железы, гепатобилиарной системы)
3. Минеральные воды и принципы их применения при различных хирургических заболеваниях органов брюшной полости
4. Варикозная болезнь: как предупредить и профилактировать.
5. Пролежни: способы профилактики и методы лечения
6. Курение, как фактор риска развития заболевания органов желудочно-кишечного тракта.
7. Физические нагрузки в послеоперационном периоде

8. Профилактика спаечной болезни.
9. Современные антикоагулянты и антиагреганты в лечение заболеваний артерий и вен нижних конечностей.
10. Язвенная болезнь: как предупредить развитие осложнений.
11. Почечная колика в вопросах и ответах
12. ХОЗАНК: облитерирующий атеросклероз, как негативный фактор в структуре заболеваний артерий нижних конечностей.

5. Формы отчётности по практике хирургического профиля.

При прохождении практики хирургического профиля студент формирует письменный отчет (дневник производственной практики).

Промежуточная аттестация по итогам проведения практики (зачет с оценкой) проводится в последний день прохождения практики на основании: представления отчета о проведении практики (дневник практики) с указанием выполненных при прохождении практики практических навыков и санитарно-просветительской работы; представления результатов санитарно-просветительской работы; освоения практических навыков; результатов тестового контроля.

6 Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение практики

6.1 Основная и дополнительная литература

Основная литература

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Клиническая хирургия: обследование пациента / Н. А. Кузнецов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие / Глухов А. А., Андреев А. А., Болотских В. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с.	
3.	Уход за хирургическими больными / Кузнецов Н. А., Бронтвейн А. Т., Грицкова И. В., Лаберко Л. А., Луканин Д. В., Махуова Г. Б., - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с.	
4.	Хирургические болезни. В 2 т. Том 1: учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 720 с.	
5.	Хирургические болезни. В 2 т. Том 2: учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 688 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
--	------------	--------------------------------------

6.	Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 736 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
7.	Общая хирургия: учебник / С. В. Петров и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 832 с.	

6.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»

3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>

4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>

5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>

6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>

7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>

8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>

9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>

10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>

11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

6.3 Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.

2. Операционная система Ubuntu LTS

3. Офисный пакет «LibreOffice»

4. Firefox

7. Материально-техническое обеспечение

Для проведения практики используется материальное обеспечение баз клиник в соответствии с договором.

8. Особенности реализации производственной практики,

9. Практики хирургического профиля

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов практика проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Лицу с ограниченными возможностями здоровья и инвалиду не менее чем за 3 месяца до начала практики необходимо написать заявление на имя директора института (декана факультета) с приложением всех подтверждающих документов о необходимости подбора места практики с учетом его индивидуальных особенностей. Выбор мест прохождения практики для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов производится с учетом требований их доступности для данных обучающихся и рекомендаций медико-социальной экспертизы, а также индивидуальной программы реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При направлении лица с ограниченными возможностями здоровья и инвалида в профильную организацию для прохождения предусмотренной учебным планом практики вуз согласовывает с организацией условия и виды труда с учетом рекомендаций медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида. При необходимости для прохождения практики могут создаваться специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений здоровья, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых лицом с ограниченными возможностями здоровья и инвалидом трудовых функций. При необходимости лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам может быть предоставлено дополнительное для подготовки и защиты отчетов по практике.

Приложение 1

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт» **Индивидуальное задание в период прохождения практики** **Производственная практика, практика хирургического профиля** **Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)**

ФИО_группа_

Манипуляция/действия		Количество
Участие в сборе и оценке анамнеза: (болезни, жизни, социального, гинекологического, семейного, наследственного, аллергологического, эпидемиологического);		Ежедневно
Участие в обосновании этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии		Ежедневно
Участие в назначении лечения с учетом возраста пациента		Ежедневно
Участие в назначении лечения с учетом противопоказаний и сочетаемости препаратов		Ежедневно
Участие в контроле действий медицинского персонала во время оценки срока годности и внешнего вида лекарственных препаратов		На протяжении практики
Участие в заполнении листов назначений		Ежедневно
Участие в проведении полного физикального обследования пациента:	осмотр кожных покровов, видимых слизистых оболочек;	Ежедневно
	оценка сознания;	
	оценка положения тела;	
	пальпация: лимфатических узлов, проблемной области, органов брюшной полости, суставов;	
	перкуссия: грудной клетки, границ сердца, границ органов брюшной полости, костной системы;	
	аускультация: легких, сердца, кишечника;	
Участие в оценке выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировке предварительного диагноза		На протяжении практики
Участие в составлении плана лабораторно-инструментальных методов диагностики, с учетом предварительного диагноза		На протяжении практики
Участие в направлении пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	клинический анализ крови	На протяжении практики при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи
	биохимический анализ крови (общий белок, креатинин, билирубин, глюкоза)	
	коагулограмма, группа крови, резус- фактор	
	анализ мочи (анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, анализ мочи по Зимницкому)	
	RW, ВИЧ, HBs, HCV	
	анализ мокроты	

	анализ копрограммы кожные пробы выделения из молочных желез материалы, полученные при пункции цитогенетическое обследование гистологическое исследование ПЦР ИФ соскобы и отпечатки с эрозий, язв, ран, удаленных тканей люмбальная пункция	
Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;		На протяжении практики
Участие в направлении пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	ангиография рентгенография флебография внутривенная урография бронхоскопия колоноскопия компьютерная томография (КТ) лапароскопия магнитно-резонансная томография (МРТ) миелография нагрузочный ЭКГ-тест Рентгенологическое исследование с барием рентгеноскопия ретроградная урография торакоскопия ультразвуковое исследование (УЗИ) эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС) электрокардиография (ЭКГ) электромиография электроэнцефалография (ЭЭГ) Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ) эхокардиография (ЭхоКГ)	На протяжении практики при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи
Участие в направлении пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи		Ежедневно
Показания и сущность оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.		Ежедневно
Участие в проведении дифференциальной диагностики	участие в сердечно-легочной реанимации промывание желудка	На симуляторе

с заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными:	временная остановка кровотечений	
	окончательная остановка кровотечений	
	переливание крови	
	восстановление проходимости дыхательных путей	
	наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе	
	новокаиновые блокады	
	наложение гипсовых и бинтовых повязок	
	наложение асептической повязки на рану или ожоговую поверхность	
Участие в установлении диагноза с учетом действующей международной статистической классификации		Ежедневно
Участие в разработке плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями		Ежедневно
Участие в назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;	исследование прямой кишки в зеркалах	Ежедневно
	катетеризация мочевого пузыря	
	исследование прямой кишки ректороманоскопом	
	участие в проведении наркоза	
	постановка зондов Блекмора	
	постановка сифонных клизм	
	Диагностические желудочные зондирования	
	энтеральное питание, парентеральное питание, лечебный стол	
Участие в назначении немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	изменение образа жизни	Ежедневно
	снижение избыточного веса пациента,	
	Ограничение длительных ортостатических нагрузок, физические упражнения;	
	Психотерапия;	
	плазмаферез, гемосорбция, искусственные физические факторы (электротерапия, магнитотерапия, светолечение);	
Участие в контроле действий медицинского персонала во время оценки срока годности и внешнего вида лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания		Ежедневно

Участие в назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом противопоказаний к применению		Ежедневно
Изучение алгоритма паллиативной помощи; участие в назначении паллиативной помощи пациенткам с онкогинекологическими заболеваниями;		На протяжении практики
Участие в организации персонализированного лечения пациентов, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	перевязки	Ежедневно
	вправление вывихов	
	наложение шин	
	репозиция переломов	
	первичная хирургическая обработка раны	
	асистенция на операциях: ушивание раны, аппендэктомия, холицистэктомия, удаление доброкачественных новообразований (липома, фиброма), вскрытие гнойников поверхностной локализации	
выполнение венесекций, плевральных пункций, дренирование плевральной полости, лапароцентеза, пункций суставов		

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

«Согласовано» Руководитель практики от профильной организации_

МП

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«Удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

Приложение 2

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»
Производственная практика, практика хирургического профиля
 Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

ФИО_группа_

Сводный итоговый отчет по учебной практике (заполняется по каждому разделу практики)

Манипуляция/действия		Количество	Выполнено
Участие в сборе и оценке анамнеза: (болезни, жизни, социального, гинекологического, семейного, наследственного, аллергологического, эпидемиологического);		Ежедневно	
Участие в обосновании этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии		Ежедневно	
Участие в назначении лечения с учетом возраста пациента		Ежедневно	
Участие в назначении лечения с учетом противопоказаний и сочетаемости препаратов		Ежедневно	
Участие в контроле действий медицинского персонала во время оценки срока годности и внешнего вида лекарственных препаратов		На протяжении практики	
Участие в заполнении листов назначений		Ежедневно	
Участие в проведении полного физикального обследования пациента:	осмотр кожных покровов, видимых слизистых оболочек;	Ежедневно	
	оценка сознания;		
	оценка положения тела;		
	пальпация: лимфатических узлов, проблемной области, органов брюшной полости, суставов;		
	перкуссия: грудной клетки, границ сердца, границ органов брюшной полости, костной системы;		
	аускультация: кишечника; легких, сердца,		
Участие в оценке выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировке предварительного диагноза		На протяжении практики	
Участие в составлении плана лабораторно-инструментальных методов диагностики, с учетом предварительного диагноза		На протяжении практики	
Участие в направлении пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками	клинический анализ крови	На протяжении практики при наличии медицинских показаний	
	Биохимический анализ крови (общий белок, креатинин, билирубин, глюкоза)		
	коагулограмма, группа крови, резус-фактор		

оказания медицинской помощи	анализ мочи (анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, анализ мочи по Зимницкому)	в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	
	RW, ВИЧ, HBs, HCV		
	анализ мокроты		
	анализ копрограммы		
	кожные пробы		
	выделения из молочных желез		
	материалы, полученные при пункции		
	цитогенетическое обследование		
	гистологическое исследование		
	ПЦР		
	ИФ		
	соскобы и отпечатки с эрозий, язв, ран, удаленных тканей люмбальная пункция		
Участие в определении очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;		На протяжении практики	
Участие в направлении пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	ангиография	На протяжении практики при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	
	рентгенография		
	флебография		
	внутривенная урография		
	бронхоскопия		
	колоноскопия		
	компьютерная томография (КТ)		
	лапароскопия		
	магнитно-резонансная томография (МРТ)		
	миелография		
	нагрузочный ЭКГ-тест		
	рентгенологическое исследование с барием		
	рентгеноскопия		
	ретроградная урография		
	торакоскопия		
	Ультразвуковое исследование (УЗИ)		
	Эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС)		
	электрокардиография (ЭКГ)		
	электромиография		
	электроэнцефалография (ЭЭГ)		
	Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ)		
	эхокардиография (ЭхоКГ)		
Участие в направлении пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи		Ежедневно	

Показания и сущность оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.		Ежедневно	
Участие в проведении дифференциальной диагностики с заболеваниями/состояниями и, в том числе неотложными:	Участие в сердечно-легочной реанимации	На симуляторе	
	промывание желудка		
	временная остановка кровотечений		
	окончательная остановка кровотечений		
	переливание крови		
	Восстановление проходимости дыхательных путей		
	наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе		
	новокаиновые блокады		
	наложение гипсовых и бинтовых повязок		
	наложение асептической повязки на рану или ожоговую поверхность		
Участие в установлении диагноза с учетом действующей международной статистической классификации		Ежедневно	
Участие в разработке плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями		Ежедневно	
Участие в назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;	исследование прямой кишки в зеркалах	Ежедневно	
	катетеризация мочевого пузыря		
	исследование прямой кишки ректороманоскопом		
	участие в проведении наркоза		
	постановка зондов Блекмора		
	постановка сифонных клизм		
	Диагностические желудочные зондирования		
	энтеральное питание, парентеральное питание, лечебный стол		
Участие в назначении немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	изменение образа жизни	Ежедневно	
	снижение избыточного веса пациента,		
	Ограничение длительных ортостатических нагрузок, физические упражнения;		
	Психотерапия;		
	плазмаферез, гемосорбция, искусственные физические факторы (электротерапия, магнитотерапия, светолечение);		

Участие в контроле действий медицинского персонала во время оценки срока годности и внешнего вида лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания		Ежедневно	
Участие в назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом противопоказаний к применению		Ежедневно	
Изучение алгоритма паллиативной помощи; участие в назначении паллиативной помощи пациенткам с онкогинекологическими заболеваниями;		Ежедневно	
Участие в организации персонализированного лечения пациентов, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	перевязки	Ежедневно	
	вправление вывихов		
	наложение шин		
	репозиция переломов		
	Первичная хирургическая обработка раны		
	ассистенция на операциях: ушивание раны, аппендэктомия, холецистэктомия, удаление доброкачественных новообразований (липома, фиброма), вскрытие гнойников поверхностной локализации		
	Выполнение венесекций, плевральных пункций, дренирование плевральной полости, лапароцентеза, пункций суставов		

Отметка о выполнении:

При защите отчета обучающийся показал «отличные», «хорошие», «удовлетворительные» (нужное подчеркнуть) знания по результатам освоения компетенций в ходе практики.

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

(подпись)

Дата

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

ДНЕВНИК

Производственная практика, практика хирургического профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Обучающегося_

(фамилия, имя, отчество)

группа_курс_

с _/_/ 20_по_/_/ 20_

Цель практики является закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными с заболеваниями различных органов и систем

- формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;

- формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности;

Этап	Содержание этапа	Отметка о выполнении	
Организационный этап «_»20_	Знакомство с Базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)	выполнено	
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики	выполнено	
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. Примечание: инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383 "Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"	выполнено	
Клинический этап	Содержание этапа Манипуляция/действия	Запланировано	Количество

С « »20 . По « »20 .		е количес тво	выполн енных действи й
-------------------------	--	---------------------	---------------------------------

Руководитель практики от профильной организации_

МП

ОТЗЫВ

Обучающийся _
(Ф.И.О.)

(название базы)
Руководитель практики_
(Ф.И.О., должность)
Название практики _

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

За время прохождения практики зарекомендовал себя с положительной стороны. Показал хорошие теоретические знания, необходимые для формирования профессиональных компетенций.

Проявлял любознательность, настойчивость в усвоении новых знаний и навыков. Ко всем поручениям относился добросовестно, выполнял их своевременно и в срок, проявляя разумную инициативу. Не допускал нарушений трудовой дисциплины. С медперсоналом и пациентами был вежлив и внимателен. Запланированную программу практики выполнил в полном объеме.

Подпись руководителя профильной организации_
« »_20 г МП _

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»

Е.Н.Гисцева
Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Рабочая программа практики

Б2.О.07(П) Практика по неотложным медицинским манипуляциям

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы практики:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения практики

1.1.1. Целью освоения производственной практики Практика по неотложным медицинским манипуляциям является:

- освоение выпускниками компетенциями в соответствии с ФГОС ВО 3++ специальности Лечебное дело, способных и готовых к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»;

- овладение выпускниками необходимым объемом теоретических, практических знаний и опыта самостоятельной профессиональной деятельности, необходимых для эффективного общения врача с пациентами, родственниками пациентов и коллегами в различных ситуациях (в условиях стационарной, амбулаторной и неотложной медицинской помощи), а также оказания экстренной, неотложной и плановой помощи (диспансеризации) в амбулаторно-поликлинических условиях.

Задачи, решаемые в ходе освоения программы практики:

В области медицинской деятельности:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у пациентов терапевтического профиля;

- диагностика неотложных состояний в амбулаторных условиях на амбулаторном этапе;

- оказание экстренной медицинской помощи у пациентов при состояниях, требующих неотложной медицинской помощи;

- обучение студентов навыкам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: диагностика и оказание экстренной терапевтической помощи;

- определение дальнейшей тактики ведения больного при неотложных состояниях;

- усвоение студентами понятий о коммуникативных навыках, коммуникативном процессе и коммуникативной компетентности врача;

- формирование понимания значимости навыков эффективного и бесконфликтного общения с пациентами, родственниками пациентов и коллегами;

- правильное построение и ведение медицинского интервью с пациентами;

- формирование навыков эффективного и бесконфликтного общения с пациентами, родственниками пациентов и коллегами.

В области организационно-управленческой деятельности:

- создание в медицинских организациях амбулаторно-поликлинического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

- ведение медицинской документации в медицинских организациях;

- организация и проведение медицинской диспансеризации;

В области научно-исследовательской деятельности:

- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению,

медицинской реабилитации и профилактике заболеваний у населения.

1.2. Место практики в структуре образовательной программы

Практика по неотложным медицинским манипуляциям проводится в 9 и 10 семестрах и относится к обязательной части Блока Б2.

Общая трудоемкость практики составляет 6 з.е.

Основные знания, необходимые для освоения практики формируются в процессе изучения дисциплин (модулей): Акушерство и гинекология, Анатомия, Биология, Гистология, эмбриология, цитология, Латинский язык, Микробиология, вирусология, иммунология, Химия, Сестринское дело, Современные коммуникации в медицине, Клиническая биохимия, Гигиеническое воспитание, Гигиена, Лучевая диагностика, лучевая терапия, Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия, Нормальная физиология, Общая хирургия, Патологическая анатомия, Патологическая физиология, Педиатрия, Пропедевтика внутренних болезней, Стоматология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Фармакология, Эпидемиология, Эндокринология, Современные коммуникации в медицине.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при прохождении практики, необходимы для успешного освоения дисциплин: Госпитальная терапия, Госпитальная хирургия, Клиническая патологическая анатомия, Клиническая фармакология, Онкология, лучевая терапия, Лучевая диагностика, лучевая терапия, Оториноларингология, Офтальмология, Патологическая анатомия, Судебная медицина, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Урология, Амбулаторная хирургия, Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии, Детская хирургия, Общая врачебная практика и профилактическая медицина, Безопасность и качество оказания медицинской помощи.

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практике
Общепрофессиональные компетенции		

ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	ИОПК-6.2 Умеет выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной формах на догоспитальном этапе. ИОПК-6.3 Умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе	Знать: - основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; - основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; - основы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; - показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические); - гигиенические аспекты питания, гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению; - основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного амбулаторного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); - основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; - критерии диагноза различных заболеваний; - методы лечения и показания к их применению; - клинические проявления основных терапевтических синдромов; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов амбулаторно-поликлинического профиля на догоспитальном этапе; - принципы эффективного общения с пациентами, родственниками пациентов и коллегами; - основные виды общения, которые используются врачом в профессиональной деятельности; - структуру построения медицинского интервью;
--	--	--

		- барьеры, препятствующие эффективному взаимодействию врача и пациента; - методы эффективного общения между врачом, пациентом и родственниками пациента в трудных ситуациях; - основные требования к личности врача; - важность непрерывного совершенствования коммуникативных навыков в профессиональной деятельности врача. Уметь: - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; - выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; - определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; - установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов; - поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; - определить по рентгенограмме свободного газа в брюшной полости, патологии легких; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; - сформулировать клинический диагноз; - разработать план медикаментозной терапии,
--	--	--

		определить тактику с учетом протекания болезни и ее лечения; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; - применять различные способы введения лекарственных препаратов; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; - оказывать первую помощь при экстренных и неотложных состояниях; - обследовать пациентов при травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микро ирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; - перед медицинскими манипуляциями обработать руки, манипуляционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью процедурной сестры; - заполнять историю болезни, выписать рецепт; - применять принципы эффективного общения с пациентами, родственниками пациентов, коллегами; - выбрать и использовать соответствующую модель медицинского интервью, ориентированную на пациента; - устанавливать первоначальный контакт с «пациентом» на отношениях - взаимопонимания и доверия; - определять проблемы обращения пациента к врачу; - внимательно выслушать пациента и ясно отвечать на вопросы пациента; - использовать методы вербального и невербального общения с пациентом; - использовать вопросы открытого и закрытого типа при проведении медицинского интервью; - формировать эффективные взаимоотношения с пациентом, родственниками пациента; - правильно информировать пациента в доступной форме; - проявлять чуткость, заботу и сострадание при общении с пациентом, членами его семьи;
--	--	---

		- проявлять внимание и уважение к личной жизни, комфорту и безопасности пациента; - соблюдать принципы конфиденциальности медицинского интервью; - понимать важность непрерывного совершенствования навыков общения в профессиональной деятельности врача Владеть: - правильным ведением медицинской документации; - методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом развернутого клинического диагноза; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - построения и проведения эффективного медицинского интервью с «пациентом»; - применения эффективных подходов к построению взаимоотношений между «врачом» и «пациентом», «родственниками пациентов» и коллегами; - документирования данных о «пациенте» по завершению медицинского интервью.
--	--	--

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём практики	Всего часов	9 семестр часов	10 семестр часов
Общая трудоёмкость практики, часов	216	108	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	2		2
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	2	-	2
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	-	-	-
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	214	108	106
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)	-	-	-

Процесс организации практики направлен на формирование у студентов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности следующие трудовые функции/действия в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 21.03.2017 № 293н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 06.04.2017, регистрационный № 46293):

Трудовая функция А/02.7 - Оказание неотложной помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.

Трудовые действия:

- оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;
- распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания).

3. Содержание практики по неотложным медицинским манипуляциям

№ п/ п	Разделы (этапы, объекты и виды профессиона льной деятельност и студента во время прохождени я практики)	Результаты, которые должен получить (отработать) студент при прохождении производственной практики			Трудовые функции и трудовые действия по профессионал ьному стандарту	Формы аттестации
		Знать	Уметь	Владеть		
1	Подготовительный этап-инструктаж по ТБ, знакомство с аккредитационно-симуляционным центром, на базе которого проводится практика	Основные этапы работы врача амбулаторно-поликлинического отделения	Применять на практике умения, полученные при прохождении предшествующих частей ООП	Алгоритмы действий при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Записи в дневнике практики

2	Освоение практических навыков на фантомах и муляжах под контролем преподавателя по сердечно-легочной реанимации в условиях амбулаторно-поликлинического отделения	Протокол проведения базового комплекса сердечно-легочной реанимации протокол проведения реанимационных мероприятий с использованием автоматического наружного дефибриллятора.	Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: клиническая смерть, критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, возникновение неотложного состояния на фоне течения хронического заболевания и т.д. Определить дальнейшую тактику оказания неотложной помощи и проведения интенсивной терапии.	Алгоритм проведения базового комплекса сердечно-легочной реанимации, а также реанимационных мероприятий с использованием автоматического наружного дефибриллятора.	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Список выполненных практически х навыков, записи в дневнике практики. Проверка усвоения навыков в условиях аккредитационно-симуляционного центра
---	---	---	---	--	---	--

3	Освоение практических навыков на фантомах и муляжах под контролем преподавателя по оказанию экстренной помощи пациенту с ОКС в условиях амбулаторно-поликлинического отделения	Понятие ОКС, его разновидности, исходы. Механизмы и степень нарушения коронарного кровотока при разных формах ОКС, в том числе при инфаркте миокарда. Факторы риска развития ИМ. Алгоритмы ведения больных с ОКС без подъема сегмента ST и с подъемом сегмента ST. Этиологию, эпидемиологию, классификацию ИМ. Клинические варианты начала ИМ. Основные диагностические критерии ИМ. Характерные для ИМ изменения ЭКГ по периодам болезни в динамике. Отличительные ЭКГ-признаки крупноочагового, трансмурального, мелкоочагового ИМ. Биохимические маркеры некроза миокарда, в том числе кардиоспециф	Распознавать ОКС и его разновидность. При расспросе и физикальном обследовании больного ОКС уметь выявить признаки, позволяющие заподозрить ИМ. Оценить жизненно важные функции (сознания, показатели гемодинамики, степень тяжести состояния). Проводить обоснование диагноза, дифференциальную диагностику. На основе тщательного анализа клинико-лабораторных и инструментальных исследований выявить диагностические критерии ИМ, обосновать клинический диагноз и сформулировать его. Провести дифференциальный диагноз пределах изучаемых нозологических форм, выявить осложнения. В соответствии с классификацией	ЭКГ-диагностикой. Самостоятельным снятием расшифровкой ЭКГ. Кислородотерапией, пульсоксиметрией, расшифровкой ЭКГ. Сосудистым доступом. Алгоритмом пути введения лекарственных препаратов при ОКС.	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Список выполненных практических навыков, записи в дневнике практики. Проверка усвоения навыков в условиях аккредитационно-симуляционного центра
---	--	--	--	--	---	---

		ичные. Знать основные отличия болевого синдрома при ИМ от стенокардии. Наиболее частые осложнения ИМ, их клинику, диагностику, лечение. Основные цели, принципы и методы лечения ИМ. Лекарственную терапию (цель и время назначения, механизмы действия, показания, противопоказания, осложнения, длительность лечения, дозы, рецептуру). Оказание неотложной помощи и плановое лечение ИМ. Поэтапную реабилитацию больных ИМ. Первичную и вторичную профилактику ИМ и его осложнений. Стратификацию риска, прогнозирование течения, осложнений и исходов ИМ.	й т. Киллип оценить степень тяжести острой левожелудочковой недостаточности. Составить план			
--	--	---	---	--	--	--

			позапного лечения, реабилитации больного. Назначить своевременное эффективное лечение больного ИМ целью: купирования болевого синдрома; восстановлени я (улучшения) коронарного кровотока; уменьшения очага некроза и профилактики осложнений; нормализации гемодинамики и гомеостаза. Составить план ведения больного в подостром периоде и в период рубцевания некроза, план лечения и диспансеризац ии на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Выписать рецепты, оформить медицинскую документацию, провести экспертизу трудоспособно сти, дать рекомендации больному.			
--	--	--	--	--	--	--

4	Освоение практических навыков на фантомах и муляжах под контролем преподавателя по сбору анамнеза и жалоб пациента на амбулаторном приеме	Теоретические основы социальной психологии как науки (предмет, объект, основные понятия и категории социальной психологии); специфику социально-психологических подходов феноменов социальных групп, классификацию и виды социальных групп; базовые коммуникативные навыки в межличностном общении: навык установления контакта, навык ведения диалога (интервью), навык активного слушания, навык завершения контакта; базовые коммуникативные навыки во взаимодействии и «врач-пациент» - основы представлений о коммуникативной культуре врача.	Применять базовые коммуникативные навыки в межличностном общении; взаимодействие в коллективе, команде, толерантно воспринимать социальные и культурные различия.	Базовыми коммуникативными навыками во взаимодействии «врач-пациент»; коммуникативной культурой в межличностном взаимодействии и профессиональной деятельности; способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.		Список выполненных практических навыков, записи в дневнике практики. Проверка усвоения навыков в условиях аккредитационно-симуляционного центра
---	---	--	---	---	--	---

5	Отработка практических навыков	Теоретические основы основных неотложных медицинских манипуляций и коммуникативных навыков	Применять теоретические основы на практике	Алгоритмы проведения базового комплекса сердечно-легочной реанимации, а также реанимационных мероприятий с использованием автоматического наружного дефибриллятора. ЭКГ-диагностика. Самостоятельное снятие и расшифровка ЭКГ. Кислородотерапия, пульсоксиметрия, расшифровка ЭКГ. Сосудистый доступ. Алгоритм пути введения лекарственных препаратов при ОКС. Базовыми коммуникативными навыками во взаимодействии «врач-пациент»; коммуникативной культурой	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Список выполненных практически навыков, записи в дневнике практики. Проверка отработки навыков в условиях аккредитационно-симуляционного центра
---	--------------------------------	--	--	---	---	---

				В межличностном взаимодействии и профессиональной деятельности; способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.		
6	Защита реферата	Теоретические основы коммуникативных навыков	Применять теоретические основы на практике	Коммуникативной культурой в межличностном взаимодействии и профессиональной деятельности; способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.		Оформление реферата

7	Оформление отчета по практике (дневник)	Основы оформления отчетной медицинской документации	Заполнять отчетную медицинскую документацию	Навыками заполнения медицинской документации, в том числе в электронном виде		Представление дневника по практике в соответствии с существующими требованиями
8	Итоговая аттестация по практике	Основные неотложные состояния, встречающиеся в условиях амбулаторно-поликлинического приема. Правила оказания неотложной помощи. Теоретические основы основных неотложных медицинских манипуляций и коммуникативных навыков. Законодательные нормы и правила оформления медицинской документации.	Применять теоретические основы на практике	Алгоритмы проведения базового комплекса сердечно-легочной реанимации, а также реанимационных мероприятий с использованием автоматического наружного дефибриллятора. ЭКГ-диагностика. Самостоятельное снятие и расшифровка ЭКГ. Кислородотерапия, пульсоксиметрия, расшифровка ЭКГ. Сосудистый доступ. Алгоритм и пути введения лекарственных	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Демонстрация практических навыков, тестовый контроль

				препарато в при ОКС. Базовыми коммуника тивными навыками во взаимодей ствии «врач- пациент»; коммуника тивной культурой в межличнос тном взаимодей ствии и профессио нальной деятельнос ти; способнос тью и готовность ю анализиро вать результаты собственн ой деятельнос ти для предотвра щения профессио нальных ошибок. Заполнени я медицинск ой документа ции, в ом числе в электронн ом виде		
--	--	--	--	---	--	--

4. Примерная тематика самостоятельных, учебно-исследовательских работ (при наличии) (учебным планом не предусмотрены).

5. Формы отчётности по практике по неотложным медицинским манипуляциям и коммуникативным навыкам.

При прохождении практики по неотложным медицинским манипуляциям студент формирует письменный отчет (дневник производственной практики).

Промежуточная аттестация по итогам проведения практики (зачет с оценкой) проводится в последний день прохождения практики на основании: представления отчета о проведении практики (дневник практики) с указанием выполненных при прохождении практики практических навыков; освоения практических навыков; результатов тестового контроля.

6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение практики

6.1. Основная и дополнительная литература

Основная литература

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / под ред. Вёрткина А. Л. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2	Основы реаниматологии: учебник / Сумин С. А., Окунская Т. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с.	
3.	Неотложная кардиология / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
4.	Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / Кильдиярова Р. Р., Макарова В. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
5.	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций: учебное пособие / Н. В. Широкова и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с.	
6.	Медицинские манипуляции / Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 152 с.	

6.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении практики, включая перечень программного обеспечения

и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

6.3 Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

6. Материально-техническое обеспечение

Для проведения практики используется материальное обеспечение баз клиник в соответствии с договором.

7. Особенности реализации производственной практики, Практики по неотложным медицинским манипуляциям

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов практика проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Лицу с ограниченными возможностями здоровья и инвалиду не менее чем за 3 месяца

до начала практики необходимо написать заявление на имя директора института (декана факультета) с приложением всех подтверждающих документов о необходимости подбора места практики с учетом его индивидуальных особенностей. Выбор мест прохождения практики для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов производится с учетом требований их доступности для данных обучающихся и рекомендаций медико-социальной экспертизы, а также индивидуальной программы реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При направлении лица с ограниченными возможностями здоровья и инвалида в профильную организацию для прохождения предусмотренной учебным планом практики вуз согласовывает с организацией условия и виды труда с учетом рекомендаций медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида. При необходимости для прохождения практики могут создаваться специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений здоровья, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых лицом с ограниченными возможностями здоровья и инвалидом трудовых функций. При необходимости лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам может быть предоставлено дополнительное для подготовки и защиты отчетов по практике.

Приложение 1

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

Индивидуальное задание в период прохождения практики Производственная практика, практика по неотложным медицинским манипуляциям

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

ФИО_группа

Манипуляция/действия	Количество
Участие в установлении ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)	На протяжении практики
Участие в установлении последовательности оказания медицинской помощи при массовых заболеваниях, отравлениях, травмах и других чрезвычайных ситуациях;	На протяжении практики
Проведение мероприятий определяемые вышестоящими руководителями предусмотренные планом ГО и МЧС в лечебном учреждении в рамках своих профессиональных компетенций;	Знакомство с планом лечебного учреждения
Организовать работу пункта выдачи средств индивидуальной защиты	Ознакомление с оснащением средств индивидуальной защиты в лечебном учреждении
Проводить подготовку средств индивидуальной защиты;	На протяжении практики
Использование средств индивидуальной защиты;	На протяжении практики
Использовать технические средства оповещения имеющиеся в лечебном учреждении	На протяжении практики
Участвовать в осмотре и обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом возрастных анатомо- функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:	физикальное обследование пациента
	оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго
	Оценка признаков внутричерепной гипертензии
	Оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома
	оценка степени дегидратации
	регистрация электрокардиограммы
	расшифровка, описание и интерпретацию
	На протяжении практики

	электрокардиографически х данных	
	измерение артериального давления на периферических артериях	
	пульсоксиметрия	
	проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма; исследование уровня глюкозы в крови);	
	проведение мероприятий, направленных на стабилизацию или улучшение состояния пациента:	
	Устранение недостатков иммобилизации	На симуляторе
	новокаиновые блокады при отсутствии явлений шока	
	введение антибиотиков и столбнячного анатоксина	
Оказание экстренной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента:	Временная остановка наружного кровотечения и ревизия жгута	На симуляторе
	устранение всех видов асфиксии	
	противошоковые мероприятия	
	наложение асептической повязки на рану или ожоговую поверхность	
	наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе	
	пункция плевральной полости	
	катетеризация или пункция мочевого пузыря при острой задержке мочи	
	Транспортная иммобилизация с помощью подручных средств	
	введение обезболивающего	

	средства, специальные мероприятия при радиационных и химически поражениях	
Оказание неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострении хронических заболеваний:	оказание по синдромной помощи (шок, кома, ОДН, ОСН, критическое снижение АД)	На симуляторе
	ведение дыхательных analeптиков при угрожающих жизни угнетения дыхания	
	внутривенные инфузии кристаллоидных растворов при выраженных нарушениях гемодинамики	
Обеспечивать безопасность Диагностических медицинских вмешательств. Выполнять медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах:	проведение базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием специальных медицинских изделий, с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению	На симуляторе
	обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки	
	проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий)	
	Проведение электроимпульсной терапии (дефибрилляция, кардиоверсия).	

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

«Согласовано» Руководитель практики от профильной организации

МП

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«Удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

Приложение 2

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт» Производственная практика, практика по неотложным медицинским манипуляциям

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

ФИО_группа

Сводный итоговый отчет по учебной практике (заполняется по каждому разделу практики)

Манипуляция/действия	Количество	Выполнено
Участие в установлении ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)	На протяжении практики	
Участие в установлении последовательности оказания медицинской помощи при массовых заболеваниях, отравлениях, травмах и других чрезвычайных ситуациях;	На протяжении практики	
Проведение мероприятий определяемые вышестоящими руководителями предусмотренные планом ГО и МЧС в лечебном учреждении в рамках своих профессиональных компетенций;	Знакомство с планом лечебного учреждения	
Организовать работу пункта выдачи средств индивидуальной защиты	Ознакомление с оснащением средств индивидуальной защиты в лечебном учреждении	
Проводить подготовку средств индивидуальной защиты;	На протяжении практики	
Использование средств индивидуальной защиты;	На протяжении практики	
Использовать технические средства оповещения имеющиеся в лечебном учреждении	На протяжении практики	
Участие в осмотре и обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком	физикальное обследование пациента Оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго оценка признаков внутричерепной гипертензии оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома оценка степени дегидратации регистрация	На протяжении практики

оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:	электрокардиограммы		
	расшифровка, описание и интерпретацию		
	электрокардиографических данных		
	измерение артериального давления на периферических артериях		
	пульсоксиметрия		
	проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма; исследование уровня глюкозы в крови);		
Проведение мероприятий, направленных на стабилизацию или улучшение состояния пациента:	Устранение недостатков иммобилизации	На симуляторе	
	Новокаиновые блокады при отсутствии явлений шока		
	Введение антибиотиков и столбнячного анатоксина		
Оказание экстренной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента:	Временная остановка наружного кровотечения и ревизия жгута	На симуляторе	
	устранение всех видов асфиксии		
	противошочные мероприятия		
	наложение асептической повязки на рану или ожоговую поверхность		
	наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе		
	пункция плевральной полости		
	Катетеризация или пункция мочевого пузыря при острой задержке мочи		
	Транспортная иммобилизация с помощью подручных средств		
	Введение обезболивающего средства, специальные мероприятия при радиационных и химически поражениях		

Оказание неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострении хронических заболеваний:	оказание посиндромной помощи (шок, кома, ОДН, ОСН, критическое снижение АД)	На симуляторе	
	ведение дыхательных аналептиков при угрожающих жизни угнетениях дыхания		
	Внутривенные инфузии кристаллоидных растворов при выраженных нарушениях гемодинамики		
Обеспечивать безопасность диагностических медицинских вмешательств. Выполнять медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах:	проведение базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием специальных медицинских изделий, с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению	На симуляторе	
	обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки		
	Проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий)		
	Проведение электроимпульсной терапии (дефибрилляция, кардиоверсия).		

Отметка о выполнении:

При защите отчета обучающийся показал «отличные», «хорошие», «удовлетворительные» (нужное подчеркнуть) знания по результатам освоения компетенций в ходе практики.

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

(подпись) Дата

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

ДНЕВНИК

Производственная практика, практика по неотложным
медицинским манипуляциям

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Обучающегося_группа_курс_

(фамилия, имя, отчество)

с / / 20 по / / 20

Цель практики является закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными с заболеваниями различных органов и систем

- формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;

- формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний, контроль соблюдения и обеспечение экологической безопасности;

Этап	Содержание этапа		Отметка о выполнении
Организационный этап «_» 20	Знакомство с Базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)		выполнено
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики		выполнено
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. Примечание: инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383 "Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"		выполнено
Клинический этап С «_» 20	Содержание этапа Манипуляция/действия	Запланированное Количество выполненных действий	Описательная часть дневника
По «_» 20			

Руководитель практики от профильной организации

ОТЗЫВ

Обучающийся
(Ф.И.О.)

(название базы)
Руководитель практики
(Ф.И.О., должность)
Название практики _

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

За время прохождения практики зарекомендовал себя с положительной стороны. Показал хорошие теоретические знания, необходимые для формирования профессиональных компетенций.

Проявлял любознательность, настойчивость в усвоении новых знаний и навыков. Ко всем поручениям относился добросовестно, выполнял их своевременно и в срок, проявляя разумную инициативу. Не допускал нарушений трудовой дисциплины. С медперсоналом и пациентами был вежлив и внимателен. Запланированную программу практики выполнил в полном объеме.

Подпись руководителя профильной организации

«_»_20_г
МП

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»
_____ Е.Н.Гисцева

Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Рабочая программа практики

Б2.О.08(П) Практика общеврачебного профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело квалификация:
врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы практики:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения практики

1.1.1. Целью освоения производственной практики Практика общеврачебного профиля является:

приобретение обучающимися практических навыков и компетенций в соответствии с ФГОС ВО 3++ специальности «Лечебное дело» для осуществления самостоятельной профессиональной деятельности согласно профессиональному стандарту «Врач–лечебник».

Задачи, решаемые в ходе освоения программы практики:

- закрепление теоретических знаний в вопросах использования общепринятых диагностических и лечебных стандартов оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и неотложной помощи на догоспитальном этапе;

- формирование практических навыков, необходимых для самостоятельного оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи: проводить опрос, осмотр, физикальное обследование пациента, формулировать синдромальный и клинический диагноз, назначать индивидуальное лечение в соответствии с национальными и международными стандартами;

- закрепление и совершенствование навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики наиболее часто встречающихся в практике врача амбулаторно-поликлинического звена состояний, оценке особенностей их течения, а также практическим вопросам врачебной тактики (показания к госпитализации в стационар или дневной стационар; направление на консультацию к специалистам узкого профиля, на специальные методы диагностики);

- приобретение и закрепление практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном этапе; освоению порядка организации неотложной догоспитальной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями;

- закрепление и совершенствование навыков проведения экспертизы нетрудоспособности;

- приобретение и закрепление навыков по оформлению и ведению учетно-отчетной документации в амбулаторных условиях;

- закрепление теоретических знаний и приобретение практических навыков в вопросах реабилитации пациентов, освоению принципов первичной и вторичной профилактики, организации и проведению углубленного медицинского обследования и диспансерного динамического наблюдения. Направленность ведения пациентов на достижение целевых показателей по основным терапевтическим заболеваниям;

- совершенствование навыков в общении с больными и их родственниками, медицинским персоналом амбулаторно-поликлинических

учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;

- проведение научно-исследовательской работы как обязательного компонента подготовки специалиста.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Практика общеврачебного профиля проводится в 11 семестре и относится к обязательной части Блока Б2.

Общая трудоемкость практики составляет 6 з.е.

Практика по неотложным медицинским манипуляциям проводится в 9 и 10 семестрах и относится к обязательной части Блока Б2.

Общая трудоемкость практики составляет 6 з.е.

Основные знания, необходимые для освоения практики формируются в процессе изучения дисциплин (модулей): Акушерство и гинекология, Анатомия, Биология, Гистология, эмбриология, цитология, Латинский язык, Микробиология, вирусология, иммунология, Химия, Сестринское дело, Современные коммуникации в медицине, Клиническая биохимия, Гигиеническое воспитание, Гигиена, Лучевая диагностика, лучевая терапия, Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия, Нормальная физиология, Общая хирургия, Патологическая анатомия, Патологическая физиология, Педиатрия, Пропедевтика внутренних болезней, Стоматология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Фармакология, Эпидемиология, Эндокринология, Современные коммуникации в медицине.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при прохождении практики, необходимы для успешного освоения дисциплин: Госпитальная терапия, Госпитальная хирургия, Инфекционные болезни, Клиническая иммунология, Клиническая патологическая анатомия, Клиническая фармакология, Онкология, лучевая терапия, Лучевая диагностика, лучевая терапия, Оториноларингология, Офтальмология, Патологическая анатомия, Судебная медицина, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Урология, Амбулаторная хирургия, Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии, Детская хирургия, Общая врачебная практика и профилактическая медицина, Безопасность и качество оказания медицинской помощи.

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
Профессиональные компетенции		
ПК-4	ИПК-4.2.	Знать:

Способен к организации медицинской сортировки и эвакуации	Умеет установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента	- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно- правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; - контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; - организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; - правила работы в информационных системах и информационно- телекоммуникационной сети "Интернет"; - перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; - этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов; - методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; - современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; - современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента; - механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; - порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности;
---	---	---

		- порядок направления пациента на медико-социальную; - признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; - правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу; - мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза; - медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента; - особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста; - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи - нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; - перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации; - правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; - формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; - принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; - законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы; - профилактические мероприятия с учетом диагноза. Уметь: - составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического)
--	--	---

		участка - анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения - заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками - использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию - проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты - обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента - обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента - интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами - проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи - составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни; - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни; - оценивать эффективность и безопасность
--	--	--

		применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами - определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; - выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента; - определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации; - назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной - выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания - применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами - организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития - проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний;
--	--	---

		- определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. Владеть: - заполнением медицинской документации и контролем качества ее ведения; - осуществлением комплекса мероприятий, включающих в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья; - применением методов регулярного контроля за изменением состояния пациента, его осмотра и обследования по плану, амбулаторного лечения; - применением в установленном порядке основных медико-статистические показатели (заболеваемость, инвалидность, смертность, летальность) прикрепленного населения для подготовки отчетов о деятельности медицинской организации; - установкой нозологической формы заболевания, патологического состояния, симптома или синдрома в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - использованием современных методов лечения различных нозологических форм заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; - диагностикой состояния пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной форме. - контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; - интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; - составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания - выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента; - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний;
--	--	---

		- оценивать эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; - оказывать паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; - организовывать персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивать эффективность и безопасность лечения.
--	--	--

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём практики	Всего часов	11 семестр часов
Общая трудоёмкость практики, часов	216	216
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	2	2
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	2	2
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	-	-
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	214	214
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)		

Процесс организации практики направлен на формирование у студентов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности следующие трудовые функции/действия в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 21.03.2017 № 293н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 06.04.2017, регистрационный № 46293)

3. Содержание практики общеврачебного профиля

№ п/п	Разделы (этапы, объекты и	Результаты, которые должен получить (отработать) студент при прохождении производственной практики	Трудовые функции и трудовые	Формы аттестации
-------	---------------------------	--	-----------------------------	------------------

	виды профессиональной деятельности студента во время прохождения производственной практики)	Знать	Уметь	Владеть	действия по профессиональному стандарту	
	Подготовительный этап производственной практики	Принципы работы амбулаторно-поликлинического учреждения, знакомство с работой терапевтического, лечебно-диагностического, хирургического отделений поликлиники. Принципах работы отделения неотложной помощи, прохождение инструктажа по технике безопасности. Должностные инструкции врачей амбулаторно-поликлинического учреждения.	Использовать на практике полученные знания о структуре и задачах работы амбулаторно-поликлинического учреждения.	Навыками работы в амбулаторно-поликлиническом учреждении, отделении неотложной помощи.	Оказание медицинской или неотложной помощи пациенту в неотложной и экстренной формах. Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.	1. Отметка о прохождении инструктажа по технике безопасности. Дневник практики.

2	Этап производственной практики: Основные этапы работы врача участкового терапевта. Основные этапы работы врача хирургического профиля и врача узкого специалиста на амбулаторном этапе. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.	Основные этапы работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлиническом учреждении.	Оказывать лечебно-профилактическую помощь населению в условиях поликлиники Оказывать неотложную помощь пациентам на догоспитальном этапе. Проводить профилактические мероприятия по выявлению и предотвращению инфекционных заболеваний, в том числе, организовывать проведение плановой и неотложной вакцинации населения.	Навыками, необходимыми для оказания диагностической, лечебной и профилактической помощи населению в условиях поликлиники и проведения экспертиз нетрудоспособности.	Оказание медицинской или неотложной помощи пациенту в неотложной и экстренной формах Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность. Проведение и контроль профилактических мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому	1. Проверка усвоения навыков в условиях амбулаторного приема. 2. Проверка усвоения навыков в рамках решения тестовых заданий. 3. Дневник практики.
---	---	--	--	--	--	---

					просвещению населения Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	
--	--	--	--	--	---	--

3	НИР	Отдельные аспекты работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлиническом учреждении	Анализировать социально-значимые проблемы, использовать на практике методы гуманитарных, естественно научных, медико-биологических и клинических наук в разных видах профессиональной деятельности	Навыками, необходимыми для сбора и обработки информации, проведения аналитической работы в условиях поликлиники.	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала. Оказание медицинской или неотложной	Защита НИР. Ситуационная практическая задача. Расшифровка ЭКГ. Тестирование по практическим навыкам. Отчет.
---	-----	---	--	--	--	---

4	Отчет по практике	Основные этапы работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлиническом учреждении.	Оказывать лечебно-профилактическую помощь населению в условиях поликлиники Оказывать неотложную помощь пациентам на догоспитальном этапе.	Навыками, необходимыми для оказания диагностики, лечебно-профилактической помощи населению в условиях поликлиники и проведения экспертиз и нетрудоспособности.	помощи пациенту в неотложной и экстренной формах Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность. Проведение и контроль профилактических мероприятий по профилактике	
---	-------------------	---	--	--	--	--

					и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническом У просвещению населения.	
--	--	--	--	--	--	--

4. Примерная тематика научно-исследовательских работ:

1. Анализ распространенности отдельных факторов риска среди прикрепленного населения поликлиники по данным диспансеризации.
2. Артериальная гипертензия как фактор риска: эффективность выявления при диспансеризации, маршрутизация пациентов с выявленной артериальной гипертензией.
3. Ранняя диагностика факторов риска «дислипидемия» и «гипергликемия» в процессе диспансеризации. Частота диагностики, тактика маршрутизации пациентов.
4. Распространенность курения как фактора риска среди прикрепленного населения по данным медицинской организации, охват мероприятиями по отказу от курения, эффективность.
5. Характеристика гиподинамии и нерационального питания как факторов риска по данным анкетирования в ходе диспансеризации, способы коррекции.
6. Анализ эффективности диспансеризации населения по данным поликлиники, на базе которой проводится исследование.
7. Полнота охвата диспансеризацией взрослого населения по данным медицинской организации, на базе которой проводится исследование. Проблемы привлечения населения для прохождения диспансеризации.
8. Реабилитация пациентов, перенесших инфаркт миокарда в поликлинике, анализ охвата, методологии эффективности.
9. Анализ состояния здоровья прикрепленного населения по результатам диспансеризации (группы здоровья).
10. Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование граждан со II и III, а группой состояния здоровья, охват по данным поликлиники, методология.
11. Групповое профилактическое консультированием (школа пациента) лиц с хроническими заболеваниями, лиц с высоким суммарным сердечно-сосудистым риском, анализ охвата по данным поликлиники, методология.
12. Характеристика работы по реализации паллиативной помощи

населению, прикрепленному к терапевтическому участку.

13. Анализ эффективности коррекции модифицируемых факторов риска у лиц, находящихся под диспансерным наблюдением.

14. Оценка эффективности диспансерного наблюдения лиц на терапевтических участках по отдельным критериям.

15. Анализ достижения целевых значений артериального давления у лиц, находящихся под диспансерным наблюдением.

16. Анализ причин временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлиническом учреждении (по терапевтической патологии).

17. Анализ причин стойкой утраты трудоспособности в амбулаторно-поликлиническом учреждении (по терапевтической патологии).

И другие темы, содержание которых направлено на анализ актуальных проблем современного здравоохранения. Реализация одной темы НИР может осуществляться как индивидуально, так и в групповом формате (как правило). Тема НИР подбирается индивидуально вместе с научным руководителем непосредственно перед началом производственной практики.

5. Формы отчётности по практике общеврачебного профиля

При прохождении практики общеврачебного профиля используются следующие формы аттестации:

- дневник практики, где студент ежедневно записывает всю проделанную работу, руководитель практики контролирует ведение дневника и ежедневно его подписывает. В дневнике в конце практики даётся характеристика студента;

- научно-исследовательская работа;
- демонстрация приобретенных практических навыков;
- решение ситуационных задач;
- интерпретация электрокардиограммы.

Промежуточная аттестация по итогам проведения практики (зачет с оценкой) проводится в последний день прохождения практики на основании: представления отчета о проведении практики (дневник практики) с указанием выполненных при прохождении практики практических навыков; освоения практических навыков; результатов тестового контроля.

6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение практики

6.1 Основная и дополнительная литература

Основная литература

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
--	------------	--------------------------------------

1.	Поликлиническая терапия / д. м. н. Богова О. Т., к. м. н. Евдокимов Ф. А. ; к. м. н. , Литвинова С. Н. ; к. м. н. , Матушевская В. Н. ; к. м. н. Орлова Н. В. ; к. м. н. Ощепкова М. В. ; к. м. н. Соловьева М. В. ; к. м. н. Шургая М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 704 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке:
2	Амбулаторно-поликлиническая педиатрия / под ред. Т. Г. Авдеевой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 744 с.	ЭБС Консультант студента

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
4.	Внутренние болезни: в 2 т. Т. I.: учебник: в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке:
5.	Внутренние болезни: в 2 т. Т. II.: учебник / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с.	ЭБС Консультант студента

6.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей –

интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>

11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

6.3 Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

7 Материально-техническое обеспечение

Для проведения практики используется материальное обеспечение баз клиник в соответствии с договором.

8. Особенности реализации производственной практики, Практика общеврачебного профиля

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов практика проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Лицу с ограниченными возможностями здоровья и инвалиду не менее чем за 3 месяца до начала практики необходимо написать заявление на имя директора института (декана факультета) с приложением всех подтверждающих документов о необходимости подбора места практики с учетом его индивидуальных особенностей. Выбор мест прохождения практики для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов производится с учетом требований их доступности для данных обучающихся и рекомендаций медико-социальной экспертизы, а также индивидуальной программы реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При направлении лица с ограниченными возможностями здоровья и инвалида в профильную организацию для прохождения предусмотренной учебным планом практики вуз согласовывает с организацией условия и виды труда с учетом рекомендаций медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида. При необходимости для прохождения практики могут создаваться специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений здоровья, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых лицом с ограниченными возможностями здоровья и инвалидом трудовых функций. При необходимости лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам может быть предоставлено дополнительное для подготовки и защиты отчетов по практике.

Приложение 1

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт» Индивидуальное задание в период прохождения производственной практики

Производственная практика, практика общеврачебного профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) ФИО
__группа__

№	Манипуляции	Кол-во
1	Участие в оформлении медицинской карты стационарного/амбулаторного больного,	1-10
2	Участие в оформлении выписки из медицинской карты стационарного/амбулаторного больного,	1-10
3	Оформление журнала учета приема больных и отказов в госпитализации, статистической карты больных, выбывшего из стационара,	1-10
4	Оформление направления на исследование	1-10
5	Оформление журнала учета санитарно-просветительной работы.	1-10
6	Заполнение историй болезни	1-10
7	Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Ежедневно
8	Участие в выписывании рецептов	1-10
9	Участие в ведении учетно-отчетной медицинской документации	1-3
10	Использование принципов системы менеджмента качества	1-3
11	Знакомство с организационной структуры медицинской организации, уровнями управления	1-3
12	Участие в сборе жалоб пациента	Ежедневно
13	Участие в выяснении анамнеза жизни пациента	Ежедневно
14	Участие в выяснении анамнеза заболевания пациента	Ежедневно
15	Участие в смотре пациента (оценка состояния пациента, оценка сознания, положения тела, осмотр кожных покровов, видимых слизистых оболочек и т.д.)	Ежедневно
16	Участие в пальпации (лимфатических узлов, проблемной области, органов брюшной полости, суставов и т.д.)	Ежедневно
17	Участие в перкуссии (грудной клетки, груниц сердца, границ органов брюшной полости и т.д.)	Ежедневно
18	Участие в аускультация (легких, сердца, кишечника и т.д.)	Ежедневно
19	Участие в интерпретации полученных данных осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации	1-10
20	Участие в формулировании предварительного диагноза	1-10
21	Участие в составлении плана лабораторных исследований (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови и т.д.)	1-10
22	Участие в составлении плана инструментальных исследований (ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости и пр.)	1-10
23	Участие в обосновании необходимости и объема лабораторного обследования пациента	1-10

24	Участие в направлении пациента на необходимые лабораторные исследования (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови и т.д.)	1-10
25	Участие в обосновании необходимости и объема инструментального обследования пациента	1-10
26	Участие в направлении пациента на необходимые инструментальные исследования (ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости и пр.)	1-10
27	Участие в обосновании необходимости направления пациента на консультацию к врачам-специалистам	1-10
28	Участие в направлении пациента на консультацию к врачам-специалистам	1-10
29	Участие в обосновании необходимости направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	1-10
30	Участие в направлении пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	1-10
31	Участие в проведении дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	1-10
32	Участие в установлении диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	1-10
33	Участие в разработке плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза,	Ежедневно
34	Изучение клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи	Ежедневно
35	Изучение стандартов первичной медико-санитарной помощи	Ежедневно
36	Изучение стандартов специализированной медицинской помощи	Ежедневно
37	Участие в назначении лекарственных препаратов с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1-10
38	Участие в назначении медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1-10
39	Участие в назначении лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1-10
40	Участие в определении способов введения, режим и дозы немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1-10

41	Участие в контроле действий медицинского персонала, оценка срока годности и внешнего вида лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Ежедневно
42	Участие в назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом противопоказаний к применению	Ежедневно
43	Участие в организации сестринского персонала на выполнение профессиональных обязанностей по оказанию паллиативной помощи больным с онкопатологией, категориям пациентов с терминальной стадией заболевания	1-3
44	Участие в назначении паллиативной медицинской помощи	1-3
45	Участие в организации наблюдения и лечения беременных женщин	1-3
46	Участие в организации наблюдения и лечения пациентов пожилого старческого возраста	1-3
47	Участие в оценке безопасности назначенного лечения для пациента	Ежедневно
48	- участие в проведении экспертизы временной нетрудоспособности до 15 дней	1-3
49	- участие в проведении экспертизы временной нетрудоспособности комиссионно (при временной утрате трудоспособности свыше 15 суток)	1-3
50	- оформление медицинской документации по результатам экспертизы временной нетрудоспособности	1-3
51	- оформление журнала для записи заключений ВКК	1-3
52	Участие в оформлении направления в учреждение медицинской реабилитации	1-3
53	Участие в оформлении санаторно-курортной карты	1-5
54	Участие в разработке индивидуальных реабилитационных программ	1-2
55	Участие в оформлении формы N 088/у "Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией» в электронном виде	1-2
56	Участие в организации и проведении медицинских осмотров под контролем врача	1-3
57	Участие в работе комиссии для предварительного обязательного медицинского осмотра	1-3
58	Участие в работе комиссии для периодического обязательного медицинского осмотра	1-3
59	Участие в работе комиссии для проведения профилактического медицинского осмотра спортсменов	1-3
60	Участие в составлении плана диспансеризации на календарный год	1-3
61	Участие в разъяснении населению порядка диспансеризации	1-3
62	Участие в приеме граждан по результатам профилактического осмотра в рамках диспансеризации	1-3
63	Участие в определении группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан;	1-3
64	Участие в проведении профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;	1-3

65	Участие в определении группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), включая граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.	1-3
66	Участие в проведении профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития	1-3
67	Участие в проведении индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) в рамках второго этапа диспансеризации	1-3
68	Участие в подведении итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на участке	1-3
69	Участие в оформлении контрольной карты диспансерного наблюдения	1-3
70	Участие в проведении санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни: (распространение информационных материалов среди различных групп населения, в ходе лекций и бесед о профилактике инфекционных и паразитарных болезней 1. Основные противоэпидемические мероприятия в период эпидемии гриппа и ОРВИ. 2. Меры личной гигиены и профилактики кишечных инфекций. 3. Необходимость иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.	1-3
71	Участие в выступлениях на утренних конференциях мед.персонала отделения: 1. Противоэпидемические мероприятия в отделении в период обострения эпидемической ситуации для предотвращения распространения внутрибольничной инфекции. 2. Порядок регистрации случаев инфекционных заболеваний (Меры в отношении больных инфекционными заболеваниями); Порядок ведения государственного учета указанных случаев заболеваний (отравлений), а также порядок ведения отчетности.	1-3
72	Участие в проведении и контроле эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в амбулаторных условиях: Проведении медицинских осмотров, проведение иммунизации населения в рамках календаря профилактических прививок, внеплановая иммунизация граждан при эпидемическом неблагополучии возникновении чрезвычайных ситуаций различного характера.	1-3
73	Участие в проведении оценки полученных пациентами знаний в результате беседы, школы здоровья путем анкетирования или опроса	1-3
74	Составление плана работы на период практики	1-2
75	Составление отчета о своей деятельности	1-2
76	Оформление паспорта врачебного участка	1-2
77	Расчет коэффициента естественного прироста	1-2
78	Расчет коэффициентов смертности по видам смерти	1-2
79	Расчет структуры заболеваемости	1-2
80	Расчет общей заболеваемости	1-2
81	Расчет показателя первичного выхода на инвалидность	1-2
82	Участие в контроле за выполнением назначения медицинской сестрой (сестринский лист назначений)	Ежедневно

83	Участие в контроле за соблюдением медицинской сестрой и другим медперсоналом инфекционной безопасности (контроль за обработкой мед.инструментария, процедурных, рук мед персонала, ношением средств индивидуальной защиты и т.п.	Ежедневно
84	Участие в контроле правильности выписывания направлений на обследования	Ежедневно
85	Получение от пациента согласия на обработку персональных данных	Ежедневно
86	Получение от пациента согласия на медицинское вмешательство	Ежедневно

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

«Согласовано» Руководитель практики от профильной организации

МП

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

Приложение 2

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт» Производственная практика, практика общеврачебного профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) ФИО
__группа__

Сводный итоговый отчет по производственной практике (заполняется по каждому разделу практики)

	Манипуляции	Кол-во	Выполн е но
1	Участие в оформлении медицинской карты стационарного/амбулаторного больного,	1-10	
2	Участие в оформлении выписки из медицинской карты стационарного/амбулаторного больного,	1-10	
3	Оформление журнала учета приема больных и отказов в госпитализации, статистической карты больных, выбывшего из стационара,	1-10	
4	Оформление направления на исследование	1-10	
5	Оформление журнала учета санитарно-просветительной работы.	1-10	
6	Заполнение историй болезни	1-10	
7	Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Ежедне вно	
8	Участие в выписке рецептов	1-10	
9	Участие в ведении учетно-отчетной медицинской документации	1-3	
10	Использование принципов системы менеджмента качества	1-3	
11	Знакомство с организационной структуры медицинской организации, уровнями управления	1-3	
12	Участие в сборе жалоб пациента	Ежедне вно	
13	Участие в выяснении анамнеза жизни пациента	Ежедне вно	
14	Участие в выяснении анамнеза заболевания пациента	Ежедне вно	
15	Участие в смотре пациента (оценка состояния пациента, оценка сознания, положения тела, осмотр кожных покровов, видимых слизистых оболочек и т.д.)	Ежедне вно	
16	Участие в пальпации (лимфатических узлов, проблемной области, органов брюшной полости, суставов и т.д.)	Ежедне вно	
17	Участие в перкуссии (грудной клетки, груниц сердца, границ органов брюшной полости и т.д.)	Ежедне вно	
18	Участие в аускультация (легких, сердца, кишечника и т.д.)	Ежедне вно	
19	Участие в интерпретации полученных данных осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации	1-10	
20	Участие в формулировании предварительного диагноза	1-10	

21	Участие в составлении плана лабораторных исследований (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови и т.д.)	1-10	
22	Участие в составлении плана инструментальных исследований (ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости и пр.)	1-10	
23	Участие в обосновании необходимости и объема лабораторного обследования пациента	1-10	
24	Участие в направлении пациента на необходимые лабораторные исследования (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови и т.д.)	1-10	
25	Участие в обосновании необходимости и объема инструментального обследования пациента	1-10	
26	Участие в направлении пациента на необходимые инструментальные исследования (ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости и пр.)	1-10	
27	Участие в обосновании необходимости направления пациента на консультацию к врачам-специалистам	1-10	
28	Участие в направлении пациента на консультацию к врачам-специалистам	1-10	
29	Участие в обосновании необходимости направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	1-10	
30	Участие в направлении пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	1-10	
31	Участие в проведении дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	1-10	
32	Участие в установлении диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	1-10	
33	Участие в разработке плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза,	Ежедневно	
34	Изучение клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи	Ежедневно	
35	Изучение стандартов первичной медико-санитарной помощи	Ежедневно	
36	Изучение стандартов специализированной медицинской помощи	Ежедневно	
37	Участие в назначении лекарственных препаратов с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1-10	
38	Участие в назначении медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1-10	

39	Участие в назначении лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1-10	
40	Участие в определении способов введения, режим и дозы немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1-10	
41	Участие в контроле действий медицинского персонала, оценка срока годности и внешнего вида лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Ежедневно	
42	Участие в назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом противопоказаний к применению	Ежедневно	
43	Участие в организации сестринского персонала на выполнение профессиональных обязанностей по оказанию паллиативной помощи больным с онкопатологией, категориям пациентов с терминальной стадией заболевания	1-3	
44	Участие в назначении паллиативной медицинской помощи	1-3	
45	Участие в организации наблюдения и лечения беременных женщин	1-3	
46	Участие в организации наблюдения и лечения пациентов пожилого старческого возраста	1-3	
47	Участие в оценке безопасности назначенного лечения для пациента	Ежедневно	
48	- участие в проведении экспертизы временной нетрудоспособности до 15 дней	1-3	
49	- участие в проведении экспертизы временной нетрудоспособности комиссионно (при временной утрате трудоспособности свыше 15 суток)	1-3	
50	- оформление медицинской документации по результатам экспертизы временной нетрудоспособности	1-3	
	- оформление журнала для записи заключений ВКК		
51	Участие в оформлении направления в учреждение медицинской реабилитации	1-3	
52	Участие в оформлении санаторно-курортной карты	1-3	
53	Участие в разработке индивидуальных реабилитационных программ	1-5	
54	Участие в оформлении формы N 088/у "Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией» в электронном виде	1-2	
55	Участие в организации и проведении медицинских осмотров под контролем врача	1-2	
56	Участие в работе комиссии для предварительного обязательного медицинского осмотра	1-3	
57	Участие в работе комиссии для периодического обязательного медицинского осмотра	1-3	
58	Участие в работе комиссии для проведения профилактического медицинского осмотра спортсменов	1-3	

59	Участие в составлении плана диспансеризации на календарный год	1-3	
60	Участие в разъяснении населению порядка диспансеризации	1-3	
61	Участие в приеме граждан по результатам профилактического осмотра в рамках диспансеризации	1-3	
62	Участие в определении группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан;	1-3	
63	Участие в проведении профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;	1-3	
64	Участие в определении группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), включая граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.	1-3	
65	Участие в проведении профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития	1-3	
66	Участие в проведении индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) в рамках второго этапа диспансеризации	1-3	
67	Участие в подведении итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на участке	1-3	
68	Участие в оформлении контрольной карты диспансерного наблюдения	1-3	
69	Участие в проведении санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни: (распространение информационных материалов среди различных групп населения, в ходе лекций и бесед о профилактике инфекционных и паразитарных болезней 1. Основные противоэпидемические мероприятия в период эпидемии гриппа и ОРВИ. 2. Меры личной гигиены и профилактики кишечных инфекций. 3. Необходимость иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.	1-3	
70	Участие в выступлениях на утренних конференциях мед.персонала отделения: 1. Противоэпидемические мероприятия в отделении в период обострения эпидемической ситуации для предотвращения распространения внутрибольничной инфекции. 2. Порядок регистрации случаев инфекционных заболеваний (Меры в отношении больных инфекционными заболеваниями); Порядок ведения государственного учета указанных случаев заболеваний (отравлений), а также порядок ведения отчетности.	1-3	

71	Участие в проведении и контроле эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в амбулаторных условиях: Проведении медицинских осмотров, проведение иммунизации населения в рамках календаря профилактических прививок, внеплановая иммунизация граждан при эпидемическом неблагополучии возникновении чрезвычайных ситуаций различного характера.	1-3	
72	Участие в проведении оценки полученных пациентами знаний в результате беседы, школы здоровья путем анкетирования или опроса	1-3	
73	Составление плана работы на период практики	1-3	
74	Составление отчета о своей деятельности	1-2	
75	Оформление паспорта врачебного участка	1-2	
76	Расчет коэффициента естественного прироста	1-2	
77	Расчет коэффициентов смертности по видам смерти	1-2	
78	Расчет структуры заболеваемости	1-2	
79	Расчет общей заболеваемости	1-2	
80	Расчет показателя первичного выхода на инвалидность	1-2	
81	Участие в контроле за выполнением назначения медицинской сестрой (сестринский лист назначений)	1-2	
82	Участие в контроле за соблюдением медицинской сестрой и другим медперсоналом инфекционной безопасности (контроль за обработкой мед.инструментария, процедурных, рук мед персонала, ношением средств индивидуальной защиты и т.п.	Ежедневно	
83	Участие в контроле правильности выписывания направлений на обследования	Ежедневно	
84	Получение от пациента согласия на обработку персональных данных	Ежедневно	
85	Получение от пациента согласия на медицинское вмешательство	Ежедневно	
86	Участие в оформлении медицинской карты стационарного/амбулаторного больного,	Ежедневно	

Отметка о выполнении:

При защите отчета обучающийся показал «отличные», «хорошие», «удовлетворительные» (нужное подчеркнуть) знания по результатам освоения компетенций в ходе практики.

Руководитель практики от ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

(подпись)

Дата

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА, ПРАКТИКА
ОБЩЕВРАЧЕБНОГО ПРОФИЛЯ
по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Обучающегося *группы курса*
(фамилия, имя, отчество)

с / / 20 по / / 20

Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

-закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными;

-формирование способностей составления плана лечения больных, нуждающихся в хирургическом лечении;

-формирование способностей оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

Примечание: при прохождении практики обучающийся должен выполнить количество манипуляций, указанных в задании и в качестве примера по каждой группе манипуляций привести один клинический пример

Схема ведения дневника

Этап	Содержание этапа	Отметка о выполнении		
Организа ционный этап «_» 20	Знакомство с Базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)	выполнено		
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики	выполнено		
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. Примечание: инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383 "Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"	выполнено		
Клиничес кий этап С «_» 20	Содержание этапа Манипуляция и действия:	Запланирован ное количество	Количество выполненн ых действий	Описател ьная часть дневника
По «_» 20				

Руководитель практики от профильной организации__

МП

ЧОУ ВО «Ставропольский медико-социальный институт»

Схема оформления учебной истории болезни

Заведующий кафедрой __Преподаватель__
 __Куратор
 (студент) __Факультет__ Курс__
 Группа __ 200 __учебный год

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Ф.И.О. больного __
 Возраст __Домашний адрес __

Место работы __
 Профессия или должность __
 Кем направлен больной __

Диагноз клинический (основной) Осложнения основного заболевания
 Сопутствующие заболевания
 Дата начала курации больного _____

Дата завершения курации больного _____

Жалобы больного (жалобы больного со стороны органа зрения, их длительность и время появления):

Анамнез заболевания (Anamnesis morbi) (изложение картины и динамики развития болезни, ее симптомов, выявление ведущих проявлений заболевания, эффективность проведенных ранее лечебных мероприятий. Из результатов предшествующего обследования и лечения необходимо использовать сведения, необходимые для формирования представления о болезни данного больного):

Анамнез жизни (Anamnesis vitae) (состояние здоровья до появления первых проявлений заболевания, перенесенные в прошлом заболевания и их осложнения, профессиональный анамнез, профессия, стаж работы и профессиональные вредности, вредные привычки)

Аллергологический анамнез, у женщин – характер менструального цикла, количество беременностей, время наступления климакса и его течение, дата последней флюорографии органов грудной клетки

Status praesens (состояние больного – удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое; сознание, конституция, окраска кожи, состояние лимфатических узлов, опорно-двигательный аппарат, состояние органов грудной клетки, состояние сердечно-сосудистой системы, состояние органов

брюшной полости, мочеполовая система, неврологический статус):

Общее состояние больного (тяжелое, средней тяжести, удовлетворительное).

Температура тела.

Телосложение (астеническое, нормостеническое, гиперстеническое) и питание больного (ожирение, повышенное питание, нормальное питание, пониженного питания, кахексия), рост, вес.

Кожа: окраска (при наличии желтухи – ее интенсивность и равномерность), эластичность, влажность. Наличие высыпаний: характер сыпи, количество, локализация, эволюция сыпи. Видимые слизистые: цвет, наличие энантем.

Подкожная клетчатка: развитие, отеки.

Лимфатические узлы (локализация, размеры, подвижность, консистенция, болезненность, изменение кожи над ними).

Щитовидная железа (увеличена, не увеличена).

Мышцы (мышечная сила, тонус, болезненность, наличие уплотнений).

Кости (боли, болезненность при пальпации, деформация).

Суставы (конфигурация, наличие припухлости, красноты, активные и пассивные движения).

Органы кровообращения. Пульс: частота, ритм (дикротия, аритмия, наполнение и напряжение, симметричность), напряженность и наполнение пульса. Набухание, пульсация, варикозное расширение вен. Выпячивание и пульсация в области сердца. Сердечный и верхушечный толчок: локализация и характер. Перкуссия: границы относительной тупости сердца (левая, правая, верхняя). Аускультация: ритм и характер тонов на верхушке и основании сердца, наличие патологических шумов. Кровяное давление (артериальное).

Органы дыхания. Дыхание через нос. Выделения из носа, носовые кровотечения. Перкуссия и пальпация придаточных носовых пазух. Частота дыхания. Одышка, приступы удушья. Голос. Грудная клетка: форма, симметричность, деформация. Дыхание: тип, симметричность дыхательных движений. Глубина и ритм дыхания, число дыханий в одну минуту. Участие в дыхании вспомогательной дыхательной мускулатуры. Перкуссия грудной клетки: сравнительная и топографическая (верхние и нижние границы легких), подвижность нижнего края легких в см по среднеключичной и лопаточной линиям. Аускультация: характер дыхания, хрипы, шумы трения плевры и т.д. Голосовое дрожание.

Органы пищеварения. Губы. Десны. Зубы. Язык (подвижность, отечность, влажность, налет, рисунок, трещины). Ротоглотка (энантема на слизистой щек и неба, гиперемия зева, отечность язычка, состояние миндалин – увеличение, наличие налетов и их характер). Живот (форма, участие в акте дыхания, поверхностная пальпация: болезненность при пальпации, урчание, крепитация, глубокая пальпация. Определение перитониальных симптомов. Аускультация живота. Печень: определение верхней и нижней границы по переднеаксиллярной, среднеключичной и парастернальной линиям справа. Размеры печени в см по Курлову (по среднеключичной и срединной линиям,

левой реберной дуге). Пальпаторно: определение края печени ниже реберной дуги по линиям в см, плотность, поверхность, край, болезненность; пальпация желчного пузыря, наличие пузырных симптомов. Селезенка: перкуторные границы. Данные пальпации (увеличение в см, консистенция, край, болезненность). Стул: характер: консистенция, цвет, наличие примесей; частота стула.

Мочеполовая система. Визуальные изменения поясничной области, пальпация области почек. Диурез, дизурические явления (анурия, олигоурия, анурия, полиурия, никтурия). Менструальный цикл и его нарушения. Изменения со стороны предстательной железы.

Нервная система. Сознание (ясное, помраченное, состояние ступора или сопора, бессознательное состояние, кома, бред, галлюцинации). Интеллект, настроение. Повышенная возбудимость (эйфория, чрезмерная говорливость, агрессивность), угнетение (вялость, апатия, сонливость, оглушенность). Наличие судорог. Головные боли, головокружение, сон, память, речь. Менингеальные симптомы. Двигательная сфера и чувствительная сфера. Походка. Наличие патологических рефлексов. Тремор языка, век и кистей рук.

Органы зрения. Глазное яблоко, экзофтальм, нистагм, стробизм, птоз, анизокория, острота зрения, наличие «тумана», «сетки» перед глазами, диплопии.

Органы слуха. Выделения из уха, болезненность при давлении на козелок или при поколачивании по сосцевидному отростку.

Физиологические выделения:

По результатам объективного осмотра выделяют синдромы.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ:

Предварительный диагноз ставится на основании данных, полученных при обследовании больного (жалобы, анамнез болезни, результаты объективного обследования). Для того, чтобы обоснование диагноза было убедительным, необходимо использовать лишь типичные для этого заболевания проявления и признаки, обобщая и резюмируя их.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ (РАЗВЕРНУТЫЙ, ПОДРОБНЫЙ)

Проводится конкретно в отношении заболевания у курируемого больного с использованием анамнестических, клинических и лабораторных данных. Дифференциальный диагноз может быть изложен в табличной и повествовательной форме. При этом необходимо проводить сопоставление и противопоставление данных эпиданамнеза, клинических симптомов.

ПЛАН ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ.

Интерпретация данных лабораторных и инструментальных обследований

В историю болезни вносятся результаты всех лабораторных, инструментальных, рентгенологических и морфологических исследований в динамике с указанием даты проведения исследования. Проводится заключение по результатам каждого из анализов.

ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ

Режим, диета, медикаментозные средства с указанием дозировки, способа введения и длительности терапии, краткое обоснование их назначения. Контроль выполнения медицинской сестрой назначений.

ДНЕВНИК ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

С отражением динамики заболевания, указанием диеты и режима, перечнем медикаментозной терапии

ДАТА	ЖАЛОБЫ ОБЪЕКТИВНЫЙ СТАТУС	НАЗНАЧЕНИЯ
	температура тела, частота пульса, ЧД, АД	(диета, режим, план обследования, изменение в медикаментозной терапии) Подпись студента (за каждый день курации)

К дневнику прилагается температурный лист с условными обозначениями.

ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ

Окончательный диагноз должен быть сформулирован и обоснован данными клинического обследования и наблюдением в динамике, исключением других заболеваний и подтвержден методами специфического лабораторного обследования или комплексом чувствительных лабораторных тестов. Здесь же указывается клиническая форма и тяжесть течения заболевания (легкое, средней тяжести или тяжелое), а также осложнения и сопутствующие заболевания.

ПРОГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ. КРИТЕРИИ ВЫПИСКИ БОЛЬНОГО.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ВЫПИСКИ БОЛЬНОГО, ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНОГО, КОНТРОЛЬ ВЫПОЛНЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ РЕКОМЕНДАЦИЙ ВРАЧА.

Оценка за историю болезни и заключение преподавателя:

Руководитель практики от профильной организации__

МП

ОТЗЫВ (ОБРАЗЕЦ)

Обучающийся ____
(Ф.И.О.)

(название базы)

Руководитель практики ____

(Ф.И.О., должность)

Название практики ____

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

За время похождения практики зарекомендовал себя с положительной стороны. Показал хорошие теоретические знания, необходимые для формирования профессиональных компетенций.

Проявлял любознательность, настойчивость в усвоении новых знаний и навыков. Ко всем поручениям относился добросовестно, выполнял их своевременно и в срок, проявляя разумную инициативу. Не допускал нарушений трудовой дисциплины. С медперсоналом и пациентами был вежлив и внимателен. Запланированную программу практики выполнил в полном объеме.

Подпись руководителя профильной организации ____

« »_20__г.

МП

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»
Е.Н.Гисцева

Приказ № 01- О 12 августа
2025г.

Фонд оценочных средств

**Б2.О.03 (У) Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности на должности среднего медицинского
персонала**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
квалификация: врач-лечебник
Форма обучения: очная
Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1. Общие положения

Фонд оценочных средств по Практике по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала - это комплекс оценочных средств, предназначенных для оценивания знаний, умений студентов, по итогам прохождения практики на соответствие (или несоответствие) уровня их подготовки требованиям о ФГОС ВО 3++ по освоению. ОПОП по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- изучение функциональных обязанностей медицинской сестры;
- приобретение обучающимися знаний, умений и навыков в выполнении манипуляций медицинской сестры;
- изучение основных регламентирующих документов, учетной и отчетной медицинской документации в деятельности медицинской сестры, и порядка ее заполнения;
- изучение порядка получения, хранения и использования лекарственных средств на посту и в процедурном кабинете;
- приобретение навыков ухода за больными при энтеральном и парентеральном введении лекарственных средств;
- закрепление и совершенствование навыков оценки тяжести состояния больного; выявлению симптомов ухудшения состояния путем расспроса и физикального обследования;
- закрепление знаний по оказанию больным доврачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- закрепление и совершенствование навыков общения с пациентами, их родственниками и коллегами с учетом этики и деонтологии.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении учебной практики, Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должности среднего медицинского персонала

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
Профессиональные компетенции		
ПК-4 Способен к	ИПК-4.1. Умеет оценить	Знать: - этические и деонтологические принципы

организации медицинской сортировки и эвакуации	состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи	деятельности палатной медсестры; - принципы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи в рамках деятельности палатной медсестры; - применение медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, используемых в деятельности палатной медсестры; - основные принципы медицинской этики и деонтологии в сестринском деле; - способы поддержания санитарно-эпидемиологического и лечебно-охранительного - режима отделения; - функциональные обязанности палатной медицинской сестры; - принципы применения и введения лекарственных средств, хранения и раздачи лекарств, - способы энтерального, наружного и парентерального введения лекарств; - принципы оказания доврачебной помощи. Уметь: - использовать принципы этики и деонтологии в деятельности палатной медсестры; - осуществлять уход за больными и оказывать первичную доврачебную медико-санитарную помощь в рамках деятельности палатной медсестры; - применять медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи в рамках деятельности палатной медсестры; - осуществлять мероприятия по санитарно - эпидемиологическому режиму отделения стационара - выполнять манипуляции палатной медицинской сестры; - пользоваться стерильным столом, лотком, крафт-пакетами; - осуществлять хранение и раздачу лекарств, энтеральное, наружное и парентеральное введения лекарств - осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания - оформлять документацию палатной медицинской сестры; - оказать доврачебную медицинскую помощь
---	--	--

		в случаях возникновения осложнений при - проведении медицинских манипуляций. Владеть: - навыками этики и деонтологии в деятельности палатной медсестры; - навыками организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи в деятельности палатной медсестры; - навыками применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи в рамках деятельности палатной медсестры; - способностью проводить мероприятия по санитарно - эпидемиологическому режиму отделения ЛПУ (правилами пользования медицинского халата, медицинского колпака, медицинской маски, перчаток, гигиеническим уровнем мытья рук; - предосторожности при контакте с выделениями пациента, уборкой помещений по типу текущей дезинфекции); - навыками оказания первой доврачебной помощи при возникновении осложнений при проведении медицинских манипуляций; - навыками оценки показателей жизнедеятельности; - навыками проведения сестринских медицинских манипуляций.
--	--	---

3. Перечень обязательных практических навыков

- 1) Самостоятельное выполнение
 - Смена постельного белья
 - Санитарная обработка больных
 - Уход за тяжелобольными
 - Уход за кожей, волосами и полостью больных
 - Наблюдение и фиксация физиологических отпавлений
 - Профилактика пролежней
 - Подача судна или мочеприемника, их обработка
 - Измерение пульса
 - Измерение артериального давления
 - Раздача пищи
 - Кормление тяжелобольных
 - Раздача лекарств
 - Дезинфекционная обработка рук медперсонала, одевание стерильных перчаток
 - Помощь в приеме лекарств тяжелобольным
 - Транспортировка больных в сидячем и лежащем положении,

дезинфекционная обработка каталок

- Измерение и фиксация температуры тела
- Помощь в использовании функциональных кроватей
- Приготовление и использование пузыря со льдом
- Приготовление и использование грелки с водой
- Приготовление и участие в постановке очистительной клизмы
- Влажная уборка палат, кабинетов, операционных, коридоров,

перевязочных и процедурных кабинетов

- Обработка медицинского инструментария (предстерилизационная очистка и проведение проб качества ее проведения)

- Дезинфекционная обработка суден и мочеприемников
- Контроль санитарного состояния палат (проветривание, осмотр

тумбочек и холодильников)

- Транспортировка материала для анализов в лабораторию
- Оформление температурного листа

2) Участие в выполнении:

- в/м инъекций
- в/в инъекций
- оформлении направлений на исследования
- снятии ЭКГ
- в работе с историями болезни и листами назначений
- оформлении бланков анализов
- проведении перевязок, различных наложении повязок
- проведении расспроса больного и оценке его жалоб
- в переливании крови и определении групповой принадлежности

4. Перечень тем для контроля знаний

1. Оформление и заполнение медицинской документации. Паспортной части медицинской карты стационарного больного, приобщение листа назначений, температурного листа, результатов анализов. Оформление журнала движения больных. Неукоснительное выполнение требований личной гигиены медицинского персонала.

2. Овладение техникой и применение методики обработки рук дезинфицирующими растворами.

3. Проведение санитарной обработки больного при поступлении в стационар.

4. Действия медицинского персонала при выявлении педикулеза. Участие в проведении обработки больного в приемном отделении педикулеза. Знакомство с противоэпидемическими укладками. Одевание противочумного костюма.

5. Прием пациентов в неотложном порядке при острой хирургической патологии.

6. Участие в госпитализации плановых больных с соблюдением правил приема пациентов в стационар хирургического профиля.

7. Транспортировка пациентов в отделения стационара в зависимости от тяжести их состояния.

8. Транспортировка больного в операционную, из операционной, в кабинеты инструментальной диагностики.

9. Перекладывание больного с кровати на каталку и обратно; с каталки на операционный стол и обратно.

10. Изучение и выполнение особенностей перекладывания больного с системой внутривенного вливания, дренажами брюшной и плевральной полости, травматологических больных.

11. Участие в обработке тележек для транспортировки больных.

12. Знакомство с должностными инструкциями помощника палатной медсестры и должностными инструкциями палатной медицинской сестры.

13. Участие в приеме и сдаче дежурств совместно с палатной медсестрой.

14. Освоение оборудования, измерительной аппаратуры и иных технических устройств сестринского поста.

15. Самостоятельное измерение температуры тела и фиксация результата в медицинских документах (в карте стационарного больного).

16. Описание и фиксация характеристик пульса. Измерение артериального давления с внесением результата в медицинскую карту.

17. Поддержание лечебно-охранительного режима в стационаре хирургического профиля.

18. Приготовление дезинфицирующих растворов для уборки помещений. Соблюдение правил их хранения.

19. Активное участие во влажной уборке помещений, мебели в палате и процедурных кабинетах стационара хирургического профиля.

20. Изучение оснащения и знакомство с оборудованием процедурного кабинета, перевязочной и операционного блока.

21. Ведение документации в процедурном кабинете с помощью медсестры.

22. Ознакомление с правилами и требованиями хранения, применения и учета лекарственных средств (наркотических обезболивающих препаратов в том числе).

23. Участие в получении и раздаче больным лекарств.

24. Участие в кормлении больных.

25. Ознакомление с санитарно-гигиеническим режимом в столовой, буфетной–раздаточной. Обработка и дезинфекция посуды.

26. Составление порционного требования на лечебное питание для больных.

27. Изучение распорядка дня в отделениях стационара хирургического профиля. Помощь тяжелобольным и лицам пожилого возраста при проведении утреннего туалета.

28. Участие в смене нательного и постельного белья больного. Подготовка постели для укладки больного.

29. Обработка и подготовка операционного поля.

30. Особенности ухода за послеоперационным тяжелобольными. Гигиеническая обработка тела больного.

31. Постановка горчичников, банок, компрессов.

32. Знакомство с требованиями асептики и антисептики при проведении палатной медсестрой подкожных и внутримышечных инъекций.

33. Приготовление для стерилизации перевязочного материала.

34. Требования, предъявляемые к передачам для больных, правила их хранения.

35. Правила оформления направлений крови, мочи и других материалов для лабораторного исследования. Оформление направлений.

36. Дезинфекция воздуха источником ультрафиолетового излучения. Правила пользования бактерицидными лампами, самостоятельное их использование. Ведение документации режима кварцевания.

37. Профилактика и участие в обработке и лечении пролежней.

38. Обучение больных методике дыхательной гимнастики.

39. Уход за глазами, ушами, носом, полостью рта больного.

40. Помощь больному при рвоте, аспирации рвотных масс.

41. Уход за больными, находящимися в бессознательном состоянии.

42. Порядок констатации смерти больного и участие в транспортировке для отправления на аутопсию. Правила обращения с трупом.

43. Участие в выполнении различных видов клизм. Поставка очистительной, сифонной и лекарственной клизм.

44. Сбор мочи, кала, мокроты для исследования. доставка материала на исследование.

45. Контроль за посещением больных, передач продуктов.

46. Контроль санитарного состояния тумбочек и холодильников.

47. Применение подкладного судна, мочеприемника. Их дезинфекция.

48. Установка в прямую кишку газоотводной трубки. Катетеризация резиновым катетером мочевого пузыря.

49. Наложение и снятие моче- и калоприемника.

50. Уход за больными с недержанием мочи и кала. Гигиеническое подмывание больных.

51. Дезинфекция медицинского инструментария и средств ухода за больными.

52. Участие в предстерилизационной обработке и подготовке предметов медицинского назначения и хирургического инструментария к стерилизации.

53. Использование функциональной кровати, регулировка операционного стола и работа с другими приспособлениями.

54. Методы, восстановления проходимости верхних дыхательных путей.

55. Вентиляция легких по методике «рот-в-рот» и «рот-в-нос».

56. Техника вентиляции легких дыхательным мешком типа Амбу.

57. Методика непрямого массажа сердца.

58. Временная остановка наружного кровотечения.

- 59. Эластическая компрессия нижних конечностей.
- 60. Помощь больному при рвоте.
- 61. Зондовое промывание желудка.
- 62. Первая медицинская помощь при отравлениях средствами дезинфекции.
- 63. Умение пользоваться «аварийной аптечкой».
- 64. Применение транспортных шин, бинтовых и косыночных повязок.
- 65. Помощь больным при эпилептическом судорожном синдроме.

5. Тестовые задания

1. Влажная уборка палат, кабинетов, операционных, коридоров и мест общего пользования проводится:
 - a. для увлажнения воздуха помещений.
 - b. для удаления неприятных запахов
 - c. для удаления пыли и отходов производства
 - d. для обеззараживания помещений
 - e. верны все ответы
2. Для проведения влажной уборки используют:
 - a. воду из-под крана
 - b. дистиллированную воду
 - c. дезинфицирующие растворы
 - d. 3 % раствор уксусной кислоты
 - e. 5% раствор нашатырного спирта.
3. Как часто проветривается помещение
 - a. утром один раз
 - b. вечером один раз
 - c. проветривается только в летнее время
 - d. не проветривается вообще
 - e. проветривается несколько раз в день
4. Как осуществляется уход за полостью рта у тяжелобольного
 - a. полоскание полости рта утром
 - b. полоскание полости рта вечером
 - c. полоскание полости рта по просьбе больного
 - d. обработку полости рта не проводят
 - e. после каждого приема пищи проводят обработку полости рта
5. Уход за глазами больного предполагает:
 - a. закапывание р-ра в наружный угол глаза
 - b. закапывание р-ра под верхнее веко
 - c. закапывание р-ра, подогретого до 38 °
 - d. закапывание р-ра комнатной температуры в область

конъюнктивального мешка, отводя нижнее веко пальцем
е. обработку глаз не производят

6. Как производится смена постельного белья у тяжелобольных
- а. поворачивают больного с одного бока на другой с прокладыванием чистой простыни и снятием использованной
 - б. усаживают больного на стул у постели, аккуратно поддерживая его, застилают постель и возвращают больного со стула на постель.
 - в. не производят смену белья, а только расправляют складки белья под больным.
 - г. смену белья осуществляют родственники по своему усмотрению
 - е. смена постельного белья осуществляется путём перекидывания больного на другую заранее заготовленную постель, так всех по очереди
7. Контроль за санитарным состоянием тумбочек проводится
- а. для выявления продуктов, подлежащих хранению в холодильнике
 - б. для выявления продуктов с истекшим сроком хранения
 - в. для выявления «запасов» сильнодействующих препаратов
 - г. для проведения гигиенической уборки тумбочек.
 - е. верны все ответы.
8. Для профилактики пролежней необходимо
- а. больного уложить на жесткую постель
 - б. увлажнить простыню под крестцом и пятками
 - в. защитить кожу в области предполагаемых пролежней компрессами
 - г. использование надувных кругов
 - е. применение холода в области предполагаемых пролежней
9. Для профилактики пролежней необходимо
- а. два раза в сутки перестилать постель
 - б. 2-3 раза в сутки протирать кожу больного разведенным на половину этиловым спиртом
 - в. поворачивать больного несколько раз в сутки
 - г. при появлении красноты использовать надувной круг или валик
 - е. верны все ответы.
10. Каким раствором производят подмывание больного
- а. 0,5 % р-ром перманганата калия
 - б. водопроводной водой
 - в. 0,5 % р-ром хлорной извести
 - г. 2% р-ром нашатырного спирта
 - е. 0,25% р-ром новокаина
11. Обработка суден и мочеприёмников производится следующим

образом:

- a. моется в горячей воде
 - b. замачивается в 0,5 % р-ре хлорамина на 30 минут
 - c. протираются спиртом
 - d. моются в холодной воде
 - e. стерилизуются в автоклаве
12. Уход за больными с недержанием кала требует
- a. применение постоянного резинового подкладного судна с подмыванием больного после каждой дефекации
 - b. применение памперсов
 - c. очищение кишечника с помощью клизмы 1 раз в сутки
 - d. применение калоприёмников
 - e. всё перечисленное верно
13. Наблюдение за общим состоянием больного включает
- a. наблюдение за дыханием
 - b. измерение АД
 - c. наблюдение за патологическими выделениями (рвота, кровотечение)
 - d. наблюдение за физиологическими отправлениями (моча, кал)
 - e. все перечисленное верно
14. Транспортировка больного в операционную осуществляется
- a. на каталке в сопровождении медперсонала
 - b. на каталке в сопровождении родственников
 - c. «своим ходом» в сопровождении медперсонала
 - d. на сидячей каталке в сопровождении медперсонала
 - e. на сидячей каталке в сопровождении родственников
15. Транспортировка больного в отделение из приемного покоя осуществляется
- a. Пешком (при удовлетворительном состоянии больного) в сопровождении медперсонала
 - b. на сидячей каталке в сопровождении родственников
 - c. на сидячей каталке в сопровождении медперсонала
 - d. на лежащей каталке в сопровождении медперсонала
 - e. все перечисленное верно
16. С какой целью используют функциональную кровать
- a. для удобства обслуживающего персонала
 - b. для удобного положения больного
 - c. для профилактики пролежней
 - d. для профилактики рвоты
 - e. для улучшения сна

17. Фиксация больного при возбуждении необходима с целью профилактики получения
- ушибов
 - переломов
 - ран
 - вывихов
 - все перечисленное верно
18. Для проведения очистительной клизмы больного необходимо положить на:
- правый бок
 - левый бок
 - спину
 - живот
 - не имеет значения
19. Для проведения очистительных клизм используют
- гипертонический раствор
 - 0,25% р-р новокаина
 - растительное масло
 - кипяченую воду
 - перекись водорода
20. Раствор, применяемый для очистительной клизмы, должен иметь температуру
- + (4-10°)
 - + (10-15°)
 - + (22-28°)
 - + (30-35°)
 - + (35-40°)
21. После снятия горчичников необходимо
- протереть спину сухим полотенцем
 - протереть спину спиртом
 - сделать перкуссионный массаж
 - поставить компресс
 - поставить банки
22. Измерение температуры тела производят
- через каждый час
 - каждые 4 часа
 - каждые 6 часов
 - два раза в сутки
 - один раз в сутки

23. Уход за хирургическим больным это:
- a. выполнение назначения врача
 - b. соблюдение мер личной гигиены больного
 - c. подготовка больного к операции
 - d. выхаживание больного после операции
 - e. всё выше перечисленное
24. Госпитальная инфекция чаще всего обусловлена:
- a. золотистым стафилококком,
 - b. энтеробактериями,
 - c. синегнойной палочкой
 - d. клебсиеллами,
 - e. ассоциацией микроорганизма
25. Что способствует распространению нозокомиальной инфекции?
- a. нарушение правил асептики и антисептики в режимных отделениях больниц
 - b. появление в отделении клопов и тараканов
 - c. не соблюдение больными личной гигиены
 - d. педикулез среди больных
 - e. появление в отделении больных чесоткой
26. Внутрибольничная инфекция это:
- a. инфекционные заболевания, полученные больными в лечебных учреждениях
 - b. гнойные заболевания, вызванные стафилококком
 - c. инфекционные осложнения бытовых травм
 - d. инфекция передающиеся воздушно-капельным путем
 - e. хроническая хирургическая инфекция
27. При поступлении больного в состоянии средней степени тяжести работа приемного отделения протекает в следующей последовательности:
- a. санитарная обработка, регистрация больных, врачебный осмотр, оказание неотложной помощи
 - b. регистрация больных, санитарная обработка, оказание неотложной помощи, врачебный осмотр
 - c. регистрация больных, врачебный осмотр, оказание неотложной помощи, санитарная обработка
 - d. регистрация больных, врачебный осмотр, санитарная обработка, оказание неотложной медицинской помощи
 - e. последовательность действий медперсонала, значений не имеет
28. Время постановки клизм перед плановыми операциями:
- a. за сутки до операции
 - b. вечером накануне операции

- c. утром в день операции
- d. клизма не ставится
- e. за два часа до операции

29. Время постановки очистительной клизмы перед экстренной операцией:

- a. за 6 часов до операции
- b. сразу же при поступлении в приемный покой
- c. за 2 часа до операции
- d. непосредственно перед операцией
- e. клизма не ставится

30. Медицинская сестра процедурного кабинета проводит все манипуляции:

- a. только после обработки рук по Спасокукоцкому
- b. только в стерильных перчатках
- c. только после обработки рук 96% спиртом
- d. все перечисленное верно
- e. ничего из перечисленного не верно

31. Использованные ватные шарики и другой перевязочный материал обрабатываются:

- a. не обрабатываются, сразу утилизируются
- b. согласно СанПиН 2.1.7.728-99, пакет желтого цвета
- c. согласно СанПиН 2.1.7.728-99, пакет белого цвета
- d. дезсредством
- e. 6% раствором перекиси водорода

32. Какая помощь проводится при задержки мочи в послеоперационном периоде? Всё, кроме:

- a. теплой грелки на область мочевого пузыря
- b. применение спазмолитиков
- c. введение адреналина
- d. катетеризации мочевого пузыря
- e. очистительной клизмы

33. Осложнение в послеоперационном периоде со стороны дыхания:

- a. паротит
- b. пневмония
- c. тромбофлебит
- d. гастрит
- e. дерматит

34. Какие цели преследует ранняя активизация больного в послеоперационном периоде? Всё кроме:

- a. профилактики пневмонии
- b. профилактики вторичного кровотечения
- c. ускорения регенерации тканей
- d. профилактики тромбозов
- e. профилактики пролежней

35. При катетеризации мочевого пузыря медсестра имеет право использовать катетер:

- a. любой
- b. мягкий
- c. полужесткий
- d. жесткий
- e. металлический

6. Ситуационные задачи

1. Родственники больной, находящейся на лечении в хирургическом отделении, пытаются выяснить по телефону у палатной сестры с каким диагнозом и в каком состоянии находится данная больная. Какими должны быть Ваши действия и рекомендации?

2. Младшая медсестра во время уборки палаты случайно укололась использованной инъекционной иглой. Что необходимо ей предпринять?

3. В приемное отделение поступила больная с болями в животе. После осмотра хирургом был поставлен диагноз острого деструктивного аппендицита и назначена подготовка к срочной операции. Каковы Ваши действия?

4. В приемное отделение обратился больной, у которого на улице (недалеко от больницы) появились боли в животе. После осмотра хирургом больной был госпитализирован в хирургическое отделение. Какая документация оформляется на данного больного в приемном отделении?

5. При подготовке больного к операции палатная сестра побрила операционное поле не в день операции, а накануне вечером. Какую она допустила ошибку и как её исправить?

6. Палатная медсестра перед операцией больному сделала премедикацию по назначению анестезиолога. После этого, повела его в операционную. Какую ошибку допустила палатная медсестра? Ваши действия.

7. Больную, находящуюся в состоянии сна после наркоза, доставили из операционной в ПИТ. С целью согревания медсестра приложила к ногам

больной горячую грелку. Через 4 дня больная была переведена из ПИТ в хирургическое отделение и там пожаловалась врачу на боль в области пяток. При осмотре больной хирург поставил диагноз: ожог пяточных областей IIIA степени. Около полутора месяцев больная лечилась стационаре по поводу ожога пяточных областей, она не могла ступать на пятки и ездила на кресле-каталке. Что послужило причиной такого серьезного осложнения в послеоперационном периоде? Ваши действия и рекомендации?

8. У тяжелого больного, находящегося в реанимационном зале на аппаратном ИВЛ, произошла внезапная остановка аппарата вследствие отключения электричества. Что необходимо предпринять дежурной медсестре ОРИТ?

9. В хирургическом отделении тяжелобольному с постельным режимом врач назначил очистительную клизму. Какова последовательность ваших действий?

10. В послеоперационную палатку поступила больная в тяжелом состоянии, положение в постели пассивное. Как предотвратить появление пролежней (Ваши действия и рекомендации)?

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»

Е.Н.Гисцева
Приказ № 01- О 12 августа
2025г.

Фонд оценочных средств

Б1.О.04 (П) Практика диагностического профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
квалификация: врач-лечебник
Форма обучения: очная
Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1. Общие положения

Производственная практика «Практика диагностического профиля» проводится в целях получения профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности: проверка и закрепление знаний, полученных при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков, приобретенных при изучении предшествующих дисциплин, знакомство с организацией диагностической, лечебной, противоэпидемической и санитарно-просветительной работы в медицинских организациях, формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Производственная практика необходима для знакомства студентов с работой медицинских организаций, закрепления практических навыков по методике обследования больного и диагностическим методам исследования, основных принципов медицинской этики и деонтологии, умения пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием, оказанию первой помощи при неотложных состояниях, приобретение навыков санитарно-просветительной и учебно-исследовательской работы.

Цель практики - закрепление и углубление теоретической подготовки обучающегося, приобретение им практических навыков и компетенций в диагностике заболеваний и патологических состояний пациентов и решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике в соответствии с ФГОС ВО 3++, а также опыта самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с профессиональным стандартом.

Задачи практики:

- составление плана лабораторных обследований пациента;
- направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- обоснование необходимости и объема лабораторного обследования пациента;
- анализ полученных результатов обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;
- интерпретация данных, полученных при лабораторном обследовании пациента.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, Практика диагностического профиля, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
Профессиональные компетенции		
ПК-2 Способен к участию в оказании медицинской помощи в экстренной форме	ИПК-2.1. Умеет распознавать состояния, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Знать: - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; - особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Уметь: - интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента. Владеть: - анализировать полученные результаты обследования пациента; - при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.

2. Перечень практических навыков, необходимых для сдачи зачета

1. Методический расспрос больного.
2. Общий осмотр. Пальпация лимфатических узлов. Осмотр и пальпация суставов.
3. Осмотр грудной клетки.
4. Пальпация грудной клетки.
5. Сравнительная перкуссия легких.
6. Топографическая перкуссия легких.
7. Аускультация легких.
8. Осмотр области сердца.
9. Пальпация сердца.
10. Перкуссия относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого пучка.

11. Аускультация сердца.
12. Исследование вен и артерий.
13. Исследование артериального пульса.
14. Определение артериального давления по методу Короткова.
15. Осмотр полости рта и живота.
16. Перкуссия живота.
17. Поверхностная ориентировочная пальпация живота.
18. Методическая глубокая скользящая пальпация живота по методу В.П.Образцова и Н.Д.Стражеско.
19. Аускультация живота.
20. Осмотр области печени и селезенки.
21. Перкуссия печени. Определение границ и размеров печени.
22. Пальпация печени и желчного пузыря.
23. Перкуссия селезенки.
24. Пальпация селезенки.
25. Осмотр поясничной области и надлобковой области.
26. Перкуссия почек и мочевого пузыря.
27. Пальпация почек и мочевого пузыря.
28. Пальпация щитовидной железы.
29. Чтение и трактовка результатов спирографии.
30. Чтение и трактовка анализа мокроты.
31. Чтение и трактовка анализа плевральной жидкости.
32. Проведение желудочного зондирования. Чтение и трактовка результатов анализа желудочного сока.
33. Проведение дуоденального зондирования. Чтение и трактовка результатов анализа дуоденального содержимого.
34. Чтение и трактовка копрологического анализа.
35. Чтение и трактовка биохимического анализа крови (основных показателей).
36. Чтение и трактовка анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому).
37. Чтение и трактовка клинического анализа крови.
38. Техника записи ЭКГ.
39. Расшифровка ЭКГ. Трактовка найденных изменений.
40. Оформление истории болезни.
41. Проведение непрямого массажа сердца.
42. Проведение искусственной вентиляции легких.
43. Оказать неотложную помощь при гипогликемической коме.
44. Определить гликемию с помощью глюкометра.
45. Определить в моче ацетон экспресс-методом.
46. Определить индекс массы тела, соотношение объема талии к объему бедер.

2. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации

1. Методический расспрос больного.
2. Общий осмотр больного. Пальпация лимфатических узлов. Осмотр и пальпация суставов.
3. Подсчет частоты дыхания. Определение периферических и полостных отеков.
4. Осмотр грудной клетки.
5. Определение голосового дрожания.
6. Определение нижних границ легких.
7. Определение высоты стояния верхушек легких.
8. Определение активной подвижности нижнего легочного края легких.
9. Проведение сравнительной перкуссии легких.
10. Определение гаммы звучности легких.
11. Методика аускультации легких.
12. Определение бронхофонии.
13. Осмотр области сердца.
14. Определение свойств верхушечного толчка.
15. Определение толчка правого желудочка и сердечного толчка.
16. Определение эпигастральной пульсации и дрожания.
17. Определение правой границы относительной тупости сердца.
18. Определение верхней границы относительной тупости сердца.
19. Определение левой границы относительной тупости сердца.
20. Определение границ абсолютной тупости сердца.
21. Определение правого контура сердца.
22. Определение левого контура сердца.
23. Определение поперечника сердца (истинного и должного).
24. Определение длинника сердца (истинного и должного).
25. Определение ширины сосудистого пучка.
26. Методика аускультации сердца.
27. Исследование артериального пульса.
28. Осмотр полости рта и живота.
29. Поверхностная (ориентировочная) пальпация живота.
30. Пальпация сигмовидной кишки.
31. Пальпация слепой кишки.
32. Пальпация поперечно-ободочной кишки.
33. Методы определения нижней граница желудка.
34. Пальпация большой кривизны и пилорического отдела желудка.
35. Пальпация поджелудочной железы.
36. Перкуссия печени.
37. Пальпация печени.
38. Перкуссия селезенки.
39. Пальпация селезенки.
40. Пальпация почек. Симптом поколачивания
41. Пальпация щитовидной железы.
42. Пикфлоуметрия. Спирография, интерпретация результатов.
43. Методика проведения и виды аллергологических проб и оценка

полученных результатов.

44. Оценка результатов анализов крови, мочи.
45. Интерпретация биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях.
46. Порядок проведения и интерпретация проб Манту, Пирке.
47. Определение группы крови по системе ABO и Rh.
48. Оценка коагулограммы.
49. Оценка результатов ультразвукового сканирования почек.
50. Оценка результатов рентгенографического исследования органов грудной клетки.
51. Оценка результатов бронхоскопии и бронхографии.
52. Оценка результатов компьютерной томографии органов грудной и брюшной полости.
53. Методика проведения электрокардиографического исследования;
54. Методика проведения стерильной пункции
55. Методика проведения плевральной пункций.
56. Подготовка пациента к рентгенологическому, эндоскопическому и ультразвуковому обследованию.
57. Неотложная помощь при гипертоническом кризе, острой левожелудочковой недостаточности.
58. Неотложная помощь при гипер- и гипогликемических comaх.

3. Тестовые задания

1. Под абсолютным количеством лейкоцитов понимают:
 - a. Процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейкоформуле
 - b. Количество лейкоцитов в мазке периферической крови.
 - *c. Количество лейкоцитов в 1 л крови
 - d. Все ответы правильные
 - e. Все ответы неправильные
2. Показатель RDW, регистрируемый гематологическими анализаторами, отражает:
 - a. диаметр эритроцитов
 - b. Количество эритроцитов
 - c. Насыщение эритроцитов гемоглобином
 - *d. Вариабельность эритроцитов по объему
 - e. Количество лейкоцитов крови
3. Индекс MCHC, получаемый при исследовании крови на гематологических анализаторах, означает:
 - a. Содержание гемоглобина в эритроците
 - b. Средний объем эритроцита
 - *c. Концентрацию гемоглобина в эритроците
 - d. Количество эритроцитов
 - e. Показатель анизоцитоза

4. Индекс MCV, получаемый при исследовании крови на гематологических анализаторах, означает:

- a. Содержание гемоглобина в эритроците
- *b. Средний объем эритроцита
- c. Концентрацию гемоглобина в эритроците
- d. Количество эритроцитов
- e. Показатель анизоцитоза

5. Индекс MCH, получаемый при исследовании крови на гематологических анализаторах, означает:

- *a. Содержание гемоглобина в эритроците
- b. Средний объем эритроцита
- c. Концентрацию гемоглобина в эритроците
- d. Количество эритроцитов
- e. Показатель анизоцитоза

6. Увеличение значений MCHC более 380 г/л указывает на:

- a. нарушения синтеза гемоглобина в эритроцитах
- b. повышенное содержание гемоглобина в эритроцитах
- *c. ошибку в работе анализатора
- d. все перечисленное верно
- e. все перечисленное неверно

7. Причиной повышения показателя RBC может быть:

- a. порок сердца
- b. эритремия
- c. обширные ожоги
- d. прием диуретиков
- *e. все перечисленное

8. Нормальное содержание гемоглобина в крови взрослого мужчины составляет:

- a. 110-130 г/л
- b. 120-140 г/л
- c. 110-150 г/л
- *d. 130-160 г/л
- e. 140-180 г/л

9. Нормальное содержание гемоглобина в крови взрослой не беременной женщины составляет:

- a. 110-130 г/л
- *b. 120-140 г/л
- c. 110-150 г/л
- d. 130-160 г/л
- e. 140-180 г/л

10. Увеличение гемоглобина в крови наблюдается при:

- *а. первичных и вторичных эритроцитозах
- б. мегалобластных анемиях
- в. гипергидратации
- г. всего вышеперечисленного
- д. ничего из вышеперечисленного

11. О регенераторной функции костного мозга в отношении эритропоэза судят по количеству:

- *а. Ретикулоцитов
- б. Эхиноцитов
- в. Тромбоцитов
- г. Моноцитов
- д. Нормоцитов

12. Снижение гемоглобина в крови наблюдается при:

- а. пороках сердца
- б. эритремии
- *в. гипергидратации
- г. всего вышеперечисленного
- д. ничего из вышеперечисленного

13. Показателем пойкилоцитоза является

- а. MCV
- б. MCHC
- в. MCH
- г. RDW
- *д. все перечисленное неверно

14. Нормальное содержание лейкоцитов в крови взрослой женщины:

- а. $3,7-4,7 \cdot 10^9/\text{л}$
- б. $4,0-5,1 \cdot 10^9/\text{л}$
- *в. $4,0-9,0 \cdot 10^9/\text{л}$
- г. $6,0-8,0 \cdot 10^9/\text{л}$
- д. $8,0-12,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$

15. Повышение величины гематокрита наблюдается при

- *а. эритроцитозах
- б. анемиях
- в. гипергидратации
- г. все перечисленное верно
- д. все перечисленное неверно

16. Термин «пойкилоцитоз» означает

- *а. наличие эритроцитов измененной формы
- б. наличие эритроцитов измененных размеров
- в. наличие эритроцитов разной интенсивности окраски
- г. включения в эритроцитах

е. появление ядросодержащих эритроцитов в периферической крови

17. Термин «анизоцитоз» означает

а. наличие эритроцитов измененной формы

*б. наличие эритроцитов измененных размеров

с. наличие эритроцитов разной интенсивности окраски

д. включения в эритроцитах

е. появление ядросодержащих эритроцитов в периферической крови

18. Термин «полихромазия» означает

а. наличие эритроцитов измененной формы

б. наличие эритроцитов измененных размеров

*с. наличие эритроцитов разной интенсивности окраски

д. включения в эритроцитах

е. появление ядросодержащих эритроцитов в периферической крови

19. Единицей измерения MCV является

а. пг

б. г/л

*с. фл

д. мм/час

е. %

20. Единицей измерения RDW является

а. пг

б. г/л

с. фл

д. мм/час

*е. %

21. При остром бронхите в мокроте обнаруживают: а. кристаллы гематоидина

б. эластические волокна

с. спирали Куршмана

*д. цилиндрический мерцательный эпителий

е. все перечисленные элементы

22. Преренальные протеинурии обусловлены:

а. повреждением базальной мембраны

*б. усиленным распадом белков тканей

с. повреждением канальцев почек

д. попаданием воспалительного экссудата в мочу

е. всеми перечисленными факторами

23. Нормальное количество эритроцитов в 1 мл мочи по методу Нечипоренко составляет до:

а. 1 тыс.

*б. 4 тыс.

- c. 6 тыс.
- d. 10 тыс.
- e. 40 тыс.

24. Определение относительной плотности мочи дает представление о:

- a. выделительной функции почек
- *b. концентрационной функции
- c. фильтрационной функции
- d. всех перечисленных функций
- e. ни одной из перечисленных

25. Термин изостенурия означает:

- a. редкое мочеиспускание
- b. увеличение суточного диуреза
- c. полное прекращение выделения мочи
- *d. осмотическая концентрация мочи равна осмотической концентрации

первичной мочи (или безбелковой плазме крови)

e. осмотическая концентрация мочи ниже осмотической концентрации первичной мочи (или безбелковой плазме крови)

Промежуточная аттестация студентов по практике проводится на основании письменных отчетов, составленных студентами в соответствии с рабочей программой практики в сроки, отведенные для прохождения практики в соответствии с календарным учебным графиком.

К защите отчета допускается обучающийся, полностью выполнивший программу практики.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации, проводимой по результатам прохождения практики в форме зачёта с оценкой, осуществляется посредством выставления дифференцированной оценки.

№	Содержание защиты отчёта о практике	Критерии оценивания результатов практики	Баллы
1	2	3	4
1	Содержание практики	Дневник не написан, или в дневнике нет подписей кураторов от Института и Организации	неудовлетворительная
	дневника		оценка
		В дневнике описана работа студента, не соответствующая индивидуальному заданию более чем на 70%	неудовлетворительная оценка
		В дневнике не указано время начала и окончания работы, нет описания приобретенных практических умений в течение рабочего дня	неудовлетворительная оценка
		Количество отработанных часов, указанных в дневнике - меньше 70%	неудовлетворительная оценка

		Описание выполненной работы студента не совпадает с данными, указанными в отчете по практике более чем 70%	неудовлетворительная оценка
		Дневник написан формально: встречается описание работ, не соответствующих индивидуальному заданию, описание приобретенных практических умений поверхностное, описание выполненных работ, не совпадает с отчетом по практике, количество часов от 70 до 80%	3 - балла
		В дневнике имеются незначительные ошибки в описании практических умений, работа студента соответствует индивидуальному заданию и полностью совпадает с отчетом по практике, количество часов от 80 до 90%	4 - балла
		Дневник полностью соответствует требованиям, указанным в образце дневника, количество часов более 90%	5 - баллов
		Отрицательная характеристика	неудовлетворительная оценка
2	Характеристика-отзыв	Удовлетворительная характеристика	3 - балла
		Хорошая характеристика	4 - балла
		Отличная характеристика	5 - баллов
3	Отчет о прохождении практики	Отчет оформлен не в соответствии с требованиями, установленными программой практики; индивидуальное задание не выполнено более чем на 70%, аналитические выводы приведены с ошибками. Отчет не подписан, отсутствует печать базы практики	неудовлетворительная оценка
		Отчет оформлен с нарушением требований, установленных программой практики.	3 - балла
		В отчете содержатся незначительные неточности.	4 - балла
		Отчет полностью соответствует установленным программой практики требованиям	5 - баллов
4	Ответы на вопросы в процессе защиты отчета по практике	Ответы не соответствуют сути заданных вопросов	0
		В ответах допущены существенные ошибки, обучающийся демонстрирует частичное знание нормативно-правовой базы и теоретических основ педагогической деятельности	3
		В ответах допущены несущественные неточности, не всегда точно приведены примеры из практики, иллюстрирующие теоретические позиции	4
		Ответы на вопросы точные, логичные,	5
		аргументированные, приведены примеры, подтверждающие рассуждения обучающегося	
5.	Уровень сформированности компетенций*		
	Профессиональные компетенции		
5.3	ПК-2 Способен к участию в оказании медицинской помощи в экстренной форме	Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) отличную способность	5
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) хорошую способность	4
		Демонстрирует (в процессе защиты отчета по практике, на основе характеристики, анализа дневника и текста отчета) удовлетворительную способность	3

		Не демонстрирует способность	2
	Итоговое количество баллов:		

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»

Е.Н.Гисцева
Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Фонд оценочных средств

Б1.О.05 (П) Практика терапевтического профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1. Общие положения

Цели производственной практики – практика терапевтического профиля:

- закрепить теоретические знания, умения и навыки по клиническому и лабораторному обследованию больных, постановке диагноза, лечению, оказанию неотложной помощи, освоить основы организации лечебно-профилактической помощи, приобрести знания в области этики и деонтологии;

- психологическая и практическая подготовка к будущей профессии (приобретение социально-личностных компетенций), путем приобщения к социальной среде медицинских организаций

Задачи производственной практики терапевтического профиля:

- изучить основы организации труда медицинского персонала в отделениях терапевтического профиля, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;

- изучить основы ведения учетно-отчетной медицинской документации в отделениях терапевтического профиля, проведением экспертизы трудоспособности; ведением деловой переписки (служебные записки, докладные, письма и т.д.);

- закрепить полученные при обучении в ВУЗе теоретические знания и совершенствование практических навыков и умений по диагностике заболеваний и патологических у взрослого населения;

- овладеть умениями лечения и оказания первой помощи при неотложных состояниях у взрослого населения с использованием терапевтических методов;

- овладеть алгоритмами работы с медикаментозными средствами с соблюдением правил их хранения;

- овладеть умениями при проведении профилактики заболеваний среди взрослого населения, формирование у них и их родственников мотивации к сохранению и укреплению здоровья;

- совершенствовать навыки межличностного общения и деонтологии.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, Практика терапевтического профиля

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
Профессиональные компетенции		
ПК-2 Способен к участию в оказании медицинской	ИПК-2.2. Умеет оказать медицинскую помощь в неотложной	Знать: - основные этапы работы врача стационара терапевтического профиля; - принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии, первичной и вторичной

помощи в экстренной форме	форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	профилактики и реабилитации при заболеваниях внутренних органов у взрослых. Уметь: - обследовать взрослого пациента с патологией внутренних органов; - оценивать данные опроса и осмотра пациента. - выделить основные синдромы и симптомы, сформулировать предварительный диагноз; - составить и обосновать план обследования; - провести дифференциальную диагностику заболевания; - сформулировать клинический диагноз основного заболевания, его осложнений и сопутствующих заболеваний; - дать рекомендации по проведению лечебно-профилактических мероприятий; - провести лечение пациента с патологией внутренних органов под руководством врача; - проводить санитарно-просветительскую работу среди пациентов терапевтического стационара. Владеть: - сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни; - осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация; - оформление медицинской документации; - оценка показателей лабораторных исследований крови, мочи, мокроты, кала. - регистрация и расшифровка ЭКГ; - интерпретация рентгенологических, функциональных, ультразвуковых, эндоскопических методов исследования; - определение группы крови и резус-фактора; - проведение лечения взрослого пациента с оценкой эффективности и безопасности подобранной терапии под контролем врача; - сбор и обработка информации, проведения аналитической работы в условиях стационара; - проведение индивидуальных и групповых бесед, обучающих презентаций среди пациентов терапевтического стационара.
---------------------------	---	---

3. Перечень тем для санитарно-просветительской работы в рамках Практики терапевтического профиля

1. Принципы рационального питания при ишемической болезни сердца и атеросклерозе.
2. Принципы рационального питания при сахарном диабете.
3. Принципы рационального питания при циррозе печени.
4. Вред курения и способы избавления от никотиновой зависимости.

5. Принципы рационального питания при гастрите и язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
6. Лечебная гимнастика при остеоартрите.
7. Лечебная гимнастика при ревматоидном артрите.
8. Лечебная гимнастика при анкилозирующем спондилите.
9. Вред алкоголя при заболеваниях внутренних органов.
10. Негативное влияние табакокурения на организм человека.
11. Профилактика туберкулеза легких.
12. Принципы профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов.
13. Принципы профилактики пищевых токсикоинфекций.
14. Принципы профилактики кишечных инфекций.
15. Гипоаллергенный быт и диета.

4. Перечень практических навыков по практике

1. Сбор жалоб и анамнеза
2. Оценка антропометрических показателей, расчет и оценка индекса массы тела, окружности талии, экскурсии грудной клетки
3. Определение группы крови и резус фактора
4. Осмотр, перкуссия, аускультация легких и сердца. Анализ перкуторной и аускультативной картины
5. Осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация живота. Определение размеров печени, селезенки, высоты стояния большой кривизны желудка. Анализ полученных данных.
6. Осмотр, пальпация и оценка функциональных тестов опорно-двигательного аппарата: оценка экскурсии грудной клетки, подвижности отделов позвоночника: тесты Отто, Шобера, Томайера, Кушелевского 1,2,3, латерального сгибания, «затылок-стена», «подбородок – грудина» и др. Анализ полученных данных.
7. Оценка риска падений и тестов оценки физической функции мышечной системы: «встань и иди», «тандем тест» в статике и динамике, тест вставания со стула
8. Запись и анализ ЭКГ
9. Присутствие при проведении и анализ результатов оценки функции внешнего дыхания
10. Проведение и анализ результатов теста с 6-минутной ходьбой.
11. Проведение и анализ результатов пульсоксиметрии
12. Проведение и анализ результатов пикфлоуметрии
13. Оценка данных лабораторных исследований
14. Оценка скорости клубочковой фильтрации. Анализ полученных данных.
15. Оценка индивидуального абсолютного 10-летнегориска переломов, обусловленных остеопорозом, с помощью онлайн-калькулятора FRAX.
16. Заполнение медицинской документации (первичного осмотра, дневников в истории болезни, выписных документов).

17. Посещение отделения физиотерапии. Оценка техники безопасности при проведении процедур волновой и электротерапии. Оценка показаний и противопоказаний к проведению физиопроцедур.

18. Оценка данных рентгенологических исследований

19. Оценка данных эндоскопических исследований. Анализ полученных данных

20. Оценка индивидуального 10-летнего риска фатальных сердечно-сосудистых событий по алгоритму SCORE.

21. Присутствие при плевральной, стеральной пункции или лапароцентезе. Написание протокола процедуры с оценкой показаний, противопоказаний, методов анестезии и пр.

22. Проведение образовательной работы для пациентов: беседа, лекция, буклет.

5. Тестовые задания

1. При купировании длительного ангинозного статуса у больного инфарктом миокарда повторно были применены морфин и дроперидол. Какое побочное действие этих препаратов наиболее серьезно:

*угнетение дыхательного центра

тошнота вздутие живота

сонливость

2. Наиболее значимым фактором риска развития хронических бронхо-легочных заболеваний является

*курение

частые вирусные инфекции дыхательных путей

загрязнение воздуха

гиперреактивность бронхов

3. Для II стадии астматического статуса наиболее характерно:

*начало формирования синдрома «немного лёгкого»

развитие тахикардии и гипотонии

возникновение цианоза

развитие дыхательного алкалоза

4. При III стадии астматического статуса первично рациональным в лечении является:

*перевод больного на управляемое дыхание

введение преднизолона внутрь > 1000 мг в сутки

введение препаратов, разжижающих мокроту

введение сердечных гликозидов

5. Какой из перечисленных методов наиболее эффективен в верификации гипертрофии миокарда левого желудочка:

*ЭХО-КГ
ЭКГ
велозргометрия
коронарография

6. Самое опасное для жизни осложнение пневмоний:

*инфекционно-токсический шок
абсцесс лёгких
плеврит
перикардит

7. Ориентировочные сроки назначения антибиотиков при пневмонии:

*до 4-5 дней стойко нормальной температуры тела
до нормализации температуры
до полного рассасывания инфильтрата в лёгком
до нормализации СОЭ

8. Какое осложнение наблюдается при мерцательной аритмии?

*тромбоэмболический синдром
инфаркт миокарда
гипертонический криз
острая правожелудочковая недостаточность

9. В приёмное отделение доставлен больной с жалобами на сердцебиение. При обследовании его выявлен дефицит пульса. Какое из нижеприведённых нарушений ритма соответствует этому феномену:

*фибрилляция предсердий
синусовая аритмия
предсердная экстрасистолия
миграция водителя ритма по предсердиям

10. Какой метод помогает верифицировать коронарную недостаточность у больного без чёткой клинической картины:

*коронарография
ЭКГ в покое
ЭКГ с велозргометрией
ЭХО-КГ

11. Какой клинический симптом наиболее характерен для альвеолярного отёка лёгких:

*выделение пенистой, розовой мокроты
влажные хрипы в лёгких
сухие хрипы в лёгких
удушье смешанного характера

12. Больной в первые сутки q-инфарктом миокарда внезапно потерял сознание, захрапел. Что вы заподозрите:

*фибрилляцию желудочков

ТЭЛА

расслаивающую аневризму аорты

острую левожелудочковую недостаточность

13. Изменением в крови, характерным для острой стадии инфаркта миокарда, является

*увеличение уровня тропонина

увеличение активности амилазы

снижение коэффициента де Ритиса

увеличение активности гамма-глутамилтрансферазы

14. Оценка эффективности стартовой антибактериальной терапии проводится через _ часа с момента от начала лечения

*48-72

12-24

25-36

6-11

15. Оптимальная концентрация холестерина для здоровых лиц

*до 5 ммоль/л

до 6 ммоль/л

до 7 ммоль/л

до 8 ммоль/л

16. Типичная форма инфаркта миокарда – это

*ангинозная

церебральная

аритмическая

астматическая

17. Для постинфарктного периода характерно наличие на экг

*глубокого зубца «Q»

монофазной кривой двухфазного зубца «R»

отрицательного зубца «R»

18. Для диагностики функционального класса хронической сердечной недостаточности наиболее простым и информативным методом является

*дистанция 6-минутной ходьбы

взвешивание

Эхо-КГ

велоэргометрия

19. Основной признак инфекционного эндокардита на эхо-кг
*вегетации на створках клапанов
аневризма левого желудочка
аортальная недостаточность
аортальный стеноз

20. К показаниям для назначения глюкокортикоидов при остром
гломерулонефрите относят
*остронефритический синдром
острая почечная недостаточность
хроническая почечная недостаточность
мочевой синдром

21. При выявлении у больного синкопальных состояний, бледности,
грубого систолического шума во 2 межреберье справа следует думать о
наличии
*аортального стеноза митральной
недостаточности митрального стеноза
аортальной недостаточности

22. Для синдрома цитолиза при хроническом гепатите любой этиологии
характерно
*повышение уровня трансаминаз
повышение уровня щелочной фосфатазы
повышение уровня холестерина
повышение уровня прямого билирубина

23. Печеночно–клеточная функция при циррозе печени оценивается по
шкале
*Чайлд–Пью Уилсона–
Коновалова Бадда–Киари
Шерешевского – Тернера

24. Ведущий критерий нефротического синдрома
*протеинурия $> 3,5$ г/л в сочетании с гипоальбуминемией
протеинурия $> 3,5$ г/л в сочетании с гиперальбуминемией
наличие в моче белка Бенс-Джонса
протеинурия $< 3,5$ г/л в сочетании с гипоальбуминемией

25. Ключевым методом диагностики пневмоний является
*рентгенография органов грудной клетки
фибробронхоскопия
компьютерная томография
исследование функции внешнего дыхания

26. Основной медикаментозный метод патогенетической терапии инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST больных, поступающих не позднее 6 часов от начала заболевания

- *тромболитическая терапия
- внутривенная инфузия гепарина
- внутривенная инфузия селективных бета-блокаторов
- внутривенная инфузия нитроглицерина

27. Повышение концентрации тропонинов у больных инфарктом миокарда определяется в течение

- *7-14 дней
- 3-5 дней
- 12-24 часов
- 2-3 месяцев

28. У больных с ИБС, постинфарктным кардиосклерозом, длительный прием низких доз ацетилсалициловой кислоты

- *уменьшает риск повторных ИМ
- уменьшает риск повторных ИМ только у мужчин
- не влияет на прогноз
- рекомендуется только для больных с сопутствующим сахарным диабетом 2 типа

29. Кардиоспецифичным изоферментом является

- *креатинфосфокиназа
- МВ аспарагиновая трансаминаза
- креатинфосфокиназа ВВ
- лактатдегидрогеназа-3

30. При пенетрации язвы в поджелудочную железу повышается уровень

- *амилазы
- липазы
- глюкозы
- щелочной фосфатазы

31. Достоверным признаком отличия первой стадии астматического статуса от приступа бронхиальной астмы является

- *рефрактерность к использованию ингаляционных бета-2-агонистов
- появление цианоза носогубного треугольника
- аускультация свистящих хрипов
- изменение гемодинамических показателей

32. Наличие какого признака обязательно для верификации диагноза пневмонии

*очагово-инфильтративные изменения по результатам рентгенологического исследования
фебрильная температура тела
аускультативное определение влажных мелкопузырчатых хрипов или крепитации
лейкоцитоз или лейкопения в общем клиническом анализе крови

33. Какой из предложенных критериев является важнейшим для диагностики нефротического синдрома

*суточная протеинурия более 3,5 г
сывороточный альбумин ниже 30 г/л
гиперхолестеринемия отёки

34. Какой признак отличает пиелонефрит от других интерстициальных поражений почек

*отёк и нейтрофильная инфильтрация почечной лоханки
стойкая артериальная гипертензия
развитие «сольтеряющей почки» с артериальной гипотензией
выраженная уремическая интоксикация

35. Уменьшение размеров почки, деформация лоханочно-чашечной системы, контуры малых чашечек неровные, облитерация мелких сосудов коркового вещества почки наиболее характерны

*для сморщенной почки
для туберкулеза почек
для гипоплазии почки
для опухоли почки

36. Пикфлоуметрия позволяет

*оценить вариабельность ПСВ в течение промежутка времени
оценить функцию внешнего дыхания у детей до 2 лет
оценить ФЖЕЛ
оценить ОФВ1

37. Характерными изменениями спирометрических показателей при обострении бронхиальной астмы является

*снижение скорости форсированного выдоха за первую секунду
снижение форсированной жизненной емкости легких
увеличение индекса Тиффно
снижение мощности вдоха

38. «Золотым стандартом» диагностики цирроза печени является

*биопсия печени
спленопортометрия
сцинтиграфия печени УЗИ

органов брюшной полости

39. Абсолютным противопоказанием к бронхоскопии является

*инсульт

инородное тело бронхов

внебольничная пневмония

бронхогенный рак с метастазами

40. Во время фибробронхоскопии можно диагностировать

*центральный рак легкого

бронхиальную астму

абсцесс легкого

кисты легкого

41. Через сколько часов пребывания в стационаре развивается

Нозокомиальная пневмония

*48 ч

24 ч

1 ч

6-8 ч

42. Основным диагностическим методом, позволяющим обнаружить

кисту легкого, является

*рентгенография и компьютерная томография легкого

бронхоскопия

бронхография

радиоизотопное сканирование легких

43. Какое из нарушений метаболизма наиболее всего предрасполагает к развитию остеопороза

*ожирение

дислипидемия

гипертиреоз

акромегалия

44. К базисным средствам лечения астмы относятся

*антилейкотриеновые препараты

антигистаминные препараты

кромогликаты

муколитики

45. Каков целевой уровень артериального давления у большинства пациентов с артериальной гипертензией

*менее 140/90 мм рт. ст.

менее 120/70 мм рт. ст.

менее 130/80 мм рт. ст.

менее 150/90 мм рт. ст.

46. Показания для госпитализации больных артериальной гипертонией (АГ)

*рефрактерная к комбинированной терапии АГ

АГ, выявленная у больного в возрасте моложе 20 лет

АГ, возникшая у больного старше 65 лет

обнаружение у больного АГ кардиомегалии

47. Артериальная гипертония I степени в мм рт. Ст., по классификации рекомендованной экспертами ВОЗ/МОГ

*систолическое АД 140-159, диастолическое - 90-99

систолическое АД ниже 140, диастолическое - ниже 90

систолическое АД 140-159, диастолическое - 94-100

систолическое АД 160-180, диастолическое - 94-100

48. Кожные покровы при кардиогенном шоке

*бледные, влажные

цианотичные, сухие

бледные, сухие

розовые, влажные

49. Для истинного кардиогенного шока характерен

*метаболический ацидоз

метаболический алкалоз

может развиваться как ацидоз, так и алкалоз

кислотно-щелочное равновесие существенно не изменяется

50. Тромбоэндокардит при инфаркте миокарда чаще развивается

*при развитии аневризмы левого желудочка

при длительном постельном режиме

при чрезмерно ранней активизации больных

при дисфункции папиллярных мышц

51. Наиболее эффективный метод диагностики вазоренальной гипертензии

*почечная артериография

УЗИ почек

радиоизотопная ренография

сцинтиграфия почек

52. Для ХОБЛ тяжёлого течения характерны следующие показатели ФВД

*ОФВ1/ФЖЕЛ < 0.70; ОФВ1 < 30% от должного или ОФВ1 < 50% от должного в сочетании с хронической дыхательной недостаточностью

ОФВ1/ФЖЕЛ < 0,70; ОФВ1 >60% от должного
ОФВ1/ФЖЕЛ < 0,70; 50% < ОФВ1 < 70% от должного
ОФВ1/ФЖЕЛ < 0,70; 60% < ОФВ1 < 80% от должного

53. Назовите один из основных клинических критериев хронической болезни почек

*альбинурия/протеинурия
снижение концентрационной
функции почек гематурия
цилиндрурия

54. Каким больным с гипертонической болезнью показано проведение немедикаментозного контроля артериального давления

*молодые больные АГ I ст. в течение 6-12 мес.
больные АГ с наличием поражений органов-мишеней
больные с коронарным риском 20% и более при сохранении АД в пределах 140/90 мм рт ст и выше
больные с коронарным риском менее 20% при сохранении АД выше 160/95 мм рт ст

55. Улучшают прогноз у больных ибс, перенесших инфаркт миокарда

*бета-блокаторы
нитраты
дигидропиридиновые антагонисты кальция
дигоксин

56. Назначение прямых антикоагулянтов показано

*всем больным инфарктом миокарда в острый период
только больным с передним инфарктом миокарда
только пациентам с крупноочаговым инфарктом миокарда
только при анамнестическом указании на перенесенный тромбофлебит нижних конечностей у больных инфарктом миокарда

57. Для урежения частоты сердечных сокращений при Пароксизмальной фибрилляции предсердий у больных с Инфарктом миокарда можно использовать

*бета-блокаторы ивабрадин сердечные гликозиды пропafenон

58. Начальная доза введения допамина у больного инфарктом миокарда

*5 мкг/кг/мин
10 мкг/кг/мин
Болюсное введение 100 мкг
2 мкг/кг/мин

59. Наиболее доказанным эффектом антикоагулянтов у больных инфарктом миокарда является

- *снижение частоты тромбоэмболических осложнений антиангинальное действие. ограничение зоны инфаркта
- уменьшение частоты реинфаркта

60. У больных, перенесших инфаркт миокарда, длительный прием аспирина

- *уменьшает частоту внезапной смерти и повторных инфарктов миокарда

не влияет на прогноз

- уменьшает риск повторных инфарктов миокарда только у женщин
- благоприятный эффект антиагрегантов возможен, но не доказан

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»
Е.Н.Гисцева

Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Фонд оценочных средств

Б1.О.08 (П) Практика общеврачебного профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1. Общие положения

Цели производственной практики - практика общеврачебного профиля:

- закрепить теоретические знания, умения и навыки по клиническому и лабораторному обследованию больных, постановке диагноза, лечению, оказанию неотложной помощи, освоить основы организации лечебно-профилактической помощи и основ реабилитации в амбулаторно-поликлинических условиях;

- закрепить знания в области этики и деонтологии. - углубить знания и умения по ведению больных с патологией дыхания, пищеварения, в том числе и по вопросам реабилитации и санаторно-курортного лечения в рамках трудовых функций врача-лечебника (врача терапевта участкового);

- психологически и практически подготовиться к будущей профессии (приобретение социально-личностных компетенций), путем приобщения к социальной среде медицинских организаций.

Задачи практики:

- глубоко изучить основы организации труда медицинского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях, твердо знать функциональные обязанности врача-лечебника (врача терапевта участкового) и оптимальный алгоритм их осуществления;

- более полно изучить ведение учетно-отчетной медицинской документации в амбулаторно-поликлинических учреждениях, проведение экспертизы трудоспособности; уверенно овладеть ведением деловой переписки (служебные записки, докладные, письма и т.д.);

- закрепить и углубить полученные при обучении в ВУЗе теоретические знания и совершенствование практических навыков и умений по диагностике заболеваний и патологических у взрослого населения в амбулаторно-поликлинических условиях;

- уверенно овладеть умениями лечения и оказания первой помощи при неотложных состояниях у взрослого населения с использованием терапевтических методов в амбулаторно-поликлинических условиях;

- уверенно овладеть алгоритмами работы с медикаментозными средствами с соблюдением правил их хранения;

- уверенно овладеть умениями при проведении профилактики заболеваний среди взрослого населения, формирование у них и их родственников мотивации к сохранению и укреплению здоровья;

- усовершенствовать навыки проведения профилактического консультирования, разработки индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни - усовершенствовать навыки межличностного общения и деонтологии.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, Практика общеврачебного профиля, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
Профессиональные компетенции		
ПК-4 Способен к организации медицинской сортировки и эвакуации	ИПК-4.2. Умеет установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента	Знать: - законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно- правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; - контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; - организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; - правила работы в информационных системах и информационно- телекоммуникационной сети "Интернет"; - перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; - этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов; - методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; - современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; - современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента; - механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его

		назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; - порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности; - порядок направления пациента на медико-социальную; - признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; - правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу; - мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза; - медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента; - особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста; - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи - нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; - перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; - формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; - принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; - законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы; - профилактические мероприятия с учетом диагноза. Уметь:
--	--	---

		- составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка - анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения - заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками - использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию - проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты - обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента - обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента - интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами - проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи - составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни; - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни;
--	--	---

		- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами - определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; - выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента; - определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации; - назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной - выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания - применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами - организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития - проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний;
--	--	--

		- определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. Владеть: - заполнением медицинской документации и контролем качества ее ведения; - осуществлением комплекса мероприятий, включающих в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья; - применением методов регулярного контроля за изменением состояния пациента, его осмотра и обследования по плану, амбулаторного лечения; - применением в установленном порядке основных медико-статистические показатели (заболеваемость, инвалидность, смертность, летальность) прикрепленного населения для подготовки отчетов о деятельности медицинской организации; - установкой нозологической формы заболевания, патологического состояния, симптома или синдрома в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - использованием современных методов лечения различных нозологических форм заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; - диагностикой состояния пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной форме. - контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; - интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; - составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания - выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента; - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний;
--	--	---

		- оценивать эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; - оказывать паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; - организовывать персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивать эффективность и безопасность лечения.
--	--	--

3. Перечень тем научно-исследовательской работы в рамках Практики общеврачебного профиля

1. Анализ распространенности отдельных факторов риска среди прикрепленного населения поликлиники по данным диспансеризации.

2. Артериальная гипертензия как фактор риска: эффективность выявления при диспансеризации, маршрутизация пациентов с выявленной артериальной гипертензией.

3. Ранняя диагностика факторов риска «дислипидемия» и «гипергликемия» в процессе диспансеризации. Частота диагностики, тактика маршрутизации пациентов.

4. Распространенность курения как фактора риска среди 28 прикрепленного населения по данным медицинской организации, охват мероприятиями по отказу от курения, эффективность.

5. Характеристика гиподинамии и нерационального питания как факторов риска по данным анкетирования в ходе диспансеризации, способы коррекции.

6. Анализ эффективности диспансеризации населения по данным поликлиники, на базе которой проводится исследование.

7. Полнота охвата диспансеризацией взрослого населения по данным медицинской организации, на базе которой проводится исследование. Проблемы привлечения населения для прохождения диспансеризации.

8. Реабилитация пациентов, перенесших инфаркт миокарда в поликлинике, анализ охвата, методологии эффективности.

9. Анализ состояния здоровья прикрепленного населения по результатам диспансеризации (группы здоровья).

10. Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование граждан со II и III группой состояния здоровья, охват по данным поликлиники, методология.

11. Групповое профилактическое консультированием (школа пациента) лиц с хроническими заболеваниями, лиц с высоким суммарным сердечно-сосудистым риском, анализ охвата по данным поликлиники, методология.

12. Характеристика работы по реализации паллиативной помощи населению, прикрепленному к терапевтическому участку.

13. Анализ эффективности коррекции модифицируемых факторов риска у лиц, находящихся под диспансерным наблюдением.

14. Оценка эффективности диспансерного наблюдения лиц на терапевтических участках по отдельным критериям.

15. Анализ достижения целевых значений артериального давления у лиц, находящихся под диспансерным наблюдением.

16. Анализ причин временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлиническом учреждении (по терапевтической патологии).

17. Анализ причин стойкой утраты трудоспособности в амбулаторно-поликлиническом учреждении (по терапевтической патологии).

4. Перечень примерных тем ситуационных задач

1. Внебольничная пневмония.
2. Болезнь Крона.
3. Анемия. Артрит. Онкопоиск.
4. ОРВИ.
5. Гепатит.
6. Бронхиальная астма.
7. Хронический атрофический гастрит.
8. Неалкогольная жировая болезнь печени.
10. Мультифокальный атеросклероз. ГБ. ЛГ.
11. Системная склеродермия.
12. ГЭРБ.
13. СКВ. Анемия. ХБП.
14. Дилатационная кардиомиопатия. ХСН
15. Метаболический синдром (ожирение, дилепидемия, гиперурикемия, НТГ).
16. Неклапанная пароксизмальная фибрилляция предсердий.
17. Язвенная болезнь желудка / ДПК.
18. Желудочковая экстрасистолия. Анемия.
19. ИБС. ПИКС. Состояние после стентирования.
20. Гипертрофическая КМП.
21. Суправентрикулярная тахикардия.
22. Пневмония у иммуносупрессированного пациента.
23. Диспансеризация.
24. Гипертонический криз
25. ОКС. Отек легких
26. Анафилактический шок/о.Квинке
27. ТЭЛА
28. Астматический статус
29. Гипергликемия.
30. Гипогликемия

5. Интерпретация ЭКГ

В рамках итоговой аттестации оценивается интерпретация электрокардиограммы.

Список клинических ситуаций для оценки студентами на электрокардиограмме:

1. Острый инфаркт миокарда
2. Нестабильная стенокардия
3. Метаболические нарушения в миокарде
4. Гипертрофия правого и левого желудочков
5. Фибрилляция предсердия
6. Трепетание предсердий
7. Атриовентрикулярная блокада
8. Наджелудочковая тахикардия
9. Желудочковая тахикардия
10. Желудочковая экстрасистолия
11. Предсердная экстрасистолия
12. Ритм ЭКС
13. Блокада правой и левой ножки пучка Гиса (однопучковая, двухпучковая)
14. Тромбоэмболия лёгочной артерии
15. Синусовая аритмия
16. Фибрилляция желудочков
17. Миграция водителя ритма

6. Тестирование по практическим навыкам

Оцениваются навыки применения на практике следующих шкал и калькуляторов:

1. SCORE2
2. CHA2DS2-VASC
3. DAPT
4. HAS-BLED
5. CKD-EPI
6. FRAX
7. Child-Pugh
8. GOLD
9. Тест 6-ти минутной ходьбы
10. Индекс курильщика
11. ИМТ
12. CRB-65

6. Тестовые задания

1. Женщина 59 лет, поступила с жалобами на интенсивные давящие боли за грудиной, возникшие в утренние часы, длительностью более получаса, без иррадиации и эффекта от приема 4 доз нитропрепарата.

Из анамнеза жизни известно, что 2 года назад появилась клиника стенокардии в пределах II ф.к. ИМ и инсульты в анамнезе отрицает. В течение 1

нед. до настоящего ухудшения стала хуже переносить привычную физическую активность за счет появления дискомфорта за грудиной. Наследственность по болезням системы кровообращения у пациентки не отягощена, не курит. Наличие хронической некардиальной патологии отрицает.

ОАК: Нь 130 г/л, эритроциты — $5,17 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $7.2 \times 10^9/л$, Тг $192 \times 10^9/л$, СОЭ 15 мм/ч

ЭКГ: депрессия сегмента ST 1 см по задней стенке ЛЖ. Лабораторно отмечено значение тропонина I 1,2 нг/мл. Клиренс креатинина 62 мл/мин

КАГ: выявлен изолированный субтотальный (95%) стеноз правой коронарной артерии с последующим выполнением эффективной ангиопластики со стентированием

Используйте соответствующий медицинский калькулятор для определения показаний/противопоказаний к терапии и выберите на основании полученных значений рекомендации для пациента:

- а. тикагрелор 90 мг 2 р./сут и АСК 75 мг/сут на 6 мес
- б. клопидогрел 75 мг/сут и АСК 75 мг/сут на 6 мес
- в. тикагрелор 90 мг 2 р./сут и клопидогрел 75 мг/сут 6 мес
- г. клопидогрел 75 мг/сут и АСК 75 мг/сут на 12 мес
- д. тикагрелор 90 мг 2 р./сут и АСК 75 мг/сут на 12 мес

2. Оцените риск 10-летний переломов и примите решение о необходимости инициации антиостеопоротической терапии. Женщина 76 лет, рост 158 см, вес 78 кг. Не курит, не злоупотребляет алкоголем. Менопауза с 50 лет. Сопутствующая патология – только АГ. У родителей переломов не было:

- а. Риск составляет 31,2%. Необходимо лечить
- б. Риск составляет 11,0%. Перед принятием решения о лечении необходимо выполнить денситометрию +
- в. Риск составляет 3,5%. В лечении не нуждается
- г. Риск составляет 12,0%. Перед принятием решения о лечении необходимо выполнить денситометрию
- д. Риск составляет 3,4%. В лечении не нуждается

3. Какая стадия артериальной гипертензии может быть установлена мужчине 75 лет, со стойким повышением уровня креатинина крови 200 мкмоль/л.

- а. I
- б. II
- в. III
- г. IV
- д. Стадию установить невозможно

4. Какой антикоагулянт будет наиболее рационален у мужчины 52 лет с постоянной формой фибрилляции предсердий без известных сопутствующих заболеваний?

- а. Апиксабан 5 мг 2/сут
- б. Ривароксабан 20 мг 1/сут
- в. Дабигатран 150 мг 2/сут
- г. Варфарин
- д. В назначении антикоагулянта нет необходимости

5. Пациентка, 65 лет, обращается к терапевту с жалобами на одышку при подъёме по лестнице выше 3-его этажа. При проведении теста 6-минутной ходьбы пройденное расстояние составило 280 метров. Определите функциональный класс ХСН?

- а. I
- б. II
- в. III
- г. IV
- д. Класс установить невозможно, так как результаты тестов противоречивы

6. Некурящая женщина 51 лет, гипертоник в течение 2 лет с макс. Повышением систолического АД до 155 мм.рт.ст обратилась с целью оценки эффективности немедикаментозной терапии. При обследовании был установлен уровень ХС ЛН-не ВП 4,2 ммоль/л. Риск по шкале SCORE 2 составил 9%. Оцените целесообразность назначения медикаментозной терапии с целью контроля липидного обмена.

- а. Медикаментозная терапия нецелесообразна, рекомендуется продолжить немедикаментозную терапию.
- б. Начать терапию статином, целевой уровень ЛПНП < 1,8 ммоль/л
- в. Начать терапию статином, целевой уровень ЛПНП < 1,4 ммоль/л
- г. Начать терапию статином, целевой уровень ЛПНП < 2,6 ммоль/л д. Начать терапию фибратом

7. Мужчина 34 лет обратился в отделение неотложной помощи с жалобами на повышение температуры тела до 38 градусов, кашель с мокротой. На рентгенографии диагностирована пневмония. АД – 150/100 мм.рт.ст., ЧСС 95 в минуту, ЧД – 20 в минуту. Используя шкалу CRB-65 определите риск 30-дневной смертности и дальнейшее местолечения:

- а. Высокий риск, лечение стационарное
- б. Низкий риск, лечение амбулаторное
- в. Низкий риск, лечение стационарное
- г. Средний риск, лечение стационарное
- д. Средний риск, лечение амбулаторное

8. Пациенту 58 лет со стабильной стенокардией, выполненным плановым ЧКВ с неклапанной ФП, с кровотечением из язвы 12 ПК в анамнезе (более 7 лет назад), без других сопутствующих заболеваний двойная антитромботическая терапия проводится до:

- а. 3 месяцев
- б. 6-12 месяцев
- в. 1 месяца
- г. 1,5 лет
- д. Только во время госпитализации

9. Определите категорию риска пациента с ХОБЛ, если $\text{ОФВ1} = 85\%$; $\text{ОФВ1}/\text{ФЖЕЛ} = 0,67$; $\text{mMRC} = 2$; $\text{CAT} = 10$; количество обострений в год – 1:

- а. А
- б. В
- в. С
- г. D
- д. Установить невозможно

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»

Е.Н.Гисцева
Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Фонд оценочных средств

Б1.О.01 (У) Ознакомительная практика

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по практике:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1. Общие положения

Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики.

- закрепление и углубление знаний об основных этапах (содержании) работы, особенностях взаимодействия с больными с заболеваниями различных органов и систем
- формирование способностей по организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;
- формирование способностей по организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактика профессиональных заболеваний;
- совершенствование навыков в общении с больными и их родственниками, медицинским персоналом амбулаторно-поликлинических учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики.

2. Организация контроля планируемых результатов обучения по учебной Ознакомительной практике

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
Профессиональные компетенции		
ПК-6 Способен к организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИПК-6.2 Демонстрирует способность организовать уход за больными	Знать: - этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности; - медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; - устройство и организацию работы медицинских учреждений, приемного, лечебных отделений; - устройство и организацию работы хирургического отделения, отделения реанимации; - устройство и организацию работы операционного блока; - подготовка больных к плановым и экстренным операциям; - виды санитарной обработки больных; - понятие асептики и антисептики; - виды транспортировки больных; - правила наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем; - порядок выписки, хранения, учета и раздачи медикаментов на посту; - способы применения лекарственных средств (энтеральные, парентеральные, наружные); - правила подготовки больных для лабораторно-инструментальных исследований; - правила термометрии и типы лихорадок;

		- способы оксигенотерапии; - способы постановки различных клизм; - способы промывания желудка; - методы постановки компрессов, банок, горчичников; - катетеризация мочевого пузыря; - общие правила наложения повязок; - виды мягких, твердых и затвердевающих повязок; - временные методы остановки кровотечений; - принципы оказания первой доврачебной помощи при неотложных состояниях (гипертермия, судороги, нарушение дыхания и сердечной деятельности, рвота); - информационные, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию, информационно-коммуникационные технологии Уметь: - обеспечить уход за больным; - оказывать первичную медико-санитарную помощь; - использовать медицинские средства защиты, профилактики, применять методы оказания первичной медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения. - устанавливать психологический и речевой контакт с пациентами и их родственниками; - оказать первую доврачебную помощь при неотложных состояниях (гипертермия, судороги, нарушение дыхания и сердечной деятельности, рвота); - провести элементы сердечно-легочной реанимации (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); - провести санитарную обработку пациента при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре; - осуществлять смену нательного и постельного белья больного; - осуществлять уход за больными, страдающими заболеваниями различных органов и систем; - осуществлять термометрию, заполнять температурный лист; - осуществлять транспортировку больных с различными заболеваниями; - измерять суточный диурез, собирать биологический материал для лабораторных исследований; - проводить антропометрию; - проводить очистительную клизму; - проводить кормление больных; - осуществить дезинфекцию и
--	--	--

		предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными; - подавать больному кислородную подушку; - наложить сухой, согревающий компрессы, подавать больному грелку, пузырь со льдом; - произвести инъекции (внутримышечные, подкожные, внутривенные); - осуществить временную остановку кровотечения; - провести элементы сердечно-легочной реанимации (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца). Владеть: - методами организации ухода за больными; - алгоритмами первичной медико-санитарной помощи больным и пострадавшим; - навыками смены нательного и постельного белья; - навыками проведения влажной уборки помещений; - навыками постановки банок, горчичников; - навыками термометрии и заполнение температурного листа; - навыками наложения сухого и согревающего компресса, пузыря со льдом, грелки; - навыками подачи судна, мочеприемника, кислородной подушки; - техникой наложения кровеостанавливающего жгута; - навыками транспортировки больных.
--	--	--

3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации

РАЗДЕЛ 1. Общие вопросы безопасной среды для пациента и персонала.

1. Основы этики и деонтологии. Значение ухода за больными.
2. Медицинская деонтология. Понятие. Основные положения. Особенности профессиональной одежды сотрудников лечебного учреждения – как одно из положений медицинской деонтологии.
3. Основные типы лечебно-профилактических учреждений. Больница, типы, задачи, структура, штаты.
4. Приёмное отделение. Устройство, его функции, организация работы. Виды госпитализации. Приём пациента в стационар.
5. Лечебное отделение, задачи, структура, штаты, документация. Нормативная документация, регламентирующая санитарно-гигиенический режим в медицинском учреждении.
6. Хирургическое отделение. Виды. Устройство, оснащение палат. Режим работы в хирургическом отделении.
7. Терапевтическое отделение. Виды. Устройство, оснащение палат. Режим работы в отделении.
8. Операционный блок. Устройство: основные и вспомогательные помещения, их назначение. Зоны режима операционного блока.
9. Санитарно-противоэпидемический режим приёмного отделения (эпид.анализ,

санитарная обработка, осмотр на педикулёз, способы обработки головы при педикулёзе).

10. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении: маркировка инвентаря, его использование и правила хранения, определяющие нормативные документы.

11. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении. Окружающая среда – в отделении. Определение понятия. Нормы площади на 1 койку. Оптимальные показатели температуры и влажности.

12. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении. Факторы окружающей среды, влияющие на организм больного в хирургическом отделении: запылённость, микробное загрязнение воздуха, бытовой шум, запахи.

13. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении. Понятие об уборке палат хирургического отделения, операционного блока. Правила уборки. Виды уборки.

14. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении. Общие правила санитарно гигиенической уборки помещений стационара. Техника влажной уборки внутрибольничных помещений. Уборка режимных кабинетов: предварительная, текущая, заключительная, генеральная.

15. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении. Гигиена палаты: уборка, проветривание, хранение продуктов.

16. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении. Наблюдение за температурой воздуха и системой проветривания. Вентиляция воздуха в хирургическом отделении и операционной. Понятие о кондиционировании воздуха. Дезинфекция воздуха источником ультрафиолетового излучения.

17. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении. Микроклимат в операционном блоке (оптимальные показатели). Методы контроля за стерильностью в операционной и перевязочной.

18. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении. Дезинфекция. Понятие, виды, методы, режимы дезинфекции. Основные группы дез.средств. Регламентирующие документы.

19. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении: дезинфекция. Дезинфекция предметов ухода за пациентом способом полного погружения (судно, мочеприёмник, клеёнка и т.д.).

20. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении: дезинфекция. Дезинфекция предметов ухода за пациентом способом двукратного протирания (пузырь для льда, грелка, термометр и т.д.).

21. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении. Приготовление рабочих дезинфицирующих растворов, их использование, правила хранения. Дезинфекция помещений, предметов обстановки процедурного кабинета. Общие правила санитарно- гигиенической уборки помещений.

22. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении. Понятие о дезинфицирующих агентах. Требования, предъявляемые к ним. Требования к выбору дезинфицирующих средств, применяемых в ЛПУ различного профиля. Использование анолита в хирургическом отделении.

23. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении. Система сбора, хранения, транспортировки и утилизации медицинских отходов ЛПУ.

24. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении. Контроль за состоянием прикроватных тумбочек, постели. Порядок хранения чистого и грязного белья.

25. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении. Одежда пациентов. Посещения больного. Контроль за передачами.

26. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении. Инфекционный контроль. Понятие. Пути передачи инфекции в ЛПУ. Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Группы риска ВБИ. Защитная одежда для медицинского персонала.

27. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении. Понятие о назокомиальной инфекции. Профилактика. Организация работы хирургического отделения.

28. Безопасная больничная среда для пациента и персонала. Понятие, создание безопасной среды для пациента и персонала. Личная гигиена и внешний вид персонала.

Участие персонала в санитарно-просветительской работе среди пациентов и родственников.

29. Безопасная среда для персонала. Профилактика инфицирования вирусной и бактериальной инфекцией. Обработка рук, виды и уровни обработки. Правила надевания и снятия стерильных перчаток.

30. Безопасная среда для персонала. Гигиена труда. Определение понятия. Режим труда в лечебном учреждении. Виды физической нагрузки и их воздействие на организм младшего медицинского персонала.

31. Факторы риска для персонала в ЛПУ. Воздействие на организм персонала токсичных веществ и вредных биологических факторов. Профилактика ВИЧ и вирусных гепатитов. Способы защиты.

32. Безопасная среда для персонала. Правила безопасности труда при работе с дезинфицирующими средствами. Первая помощь при отравлении дезинфицирующими средствами. Хранение и приготовление хлорсодержащих средств и растворов.

33. Внутренний распорядок стационара. Лечебно-охранительный режим, его элементы и значение. Санитарно-гигиенический режим питания.

34. Понятие о технике безопасности эксплуатации электрооборудования в хирургическом отделении. Вероятные причины электротравм и предрасполагающие к взрывам.

35. Хосписы. Паллиативная помощь. Потери, смерть, горе. Биологическая смерть. Признаки. Правила обращения с трупом.

РАЗДЕЛ 2. Общие вопросы ухода за больными

1. Общий осмотр больного. Виды сознания, положение больного, оценка состояния кожных покровов, костно-мышечно-суставной системы (при травмах). Виды режимов двигательной активности. Виды положения больного. Основные направления ухода за больными с вынужденным и пассивным положением. Особенности транспортировки больных с системой для внутривенной инфузии, с дренажами в брюшной и грудной полостях.

2. Приём пациента в стационар. Оценка функционального состояния пациента. Антропометрия. Типы конституции. Определение индекса Пинье, индекса массы тела.

3. Термометрия. Измерение (методики) и регистрация результатов. Составление температурных кривых. Типы температурных кривых. Виды повышения температуры тела человека, типы лихорадок. Понятие о субфебрилитете.

4. Правила проведения термометрии, виды термометров, их хранение и дезинфекция. Регистрация результатов термометрии. Лихорадка: виды, периоды лихорадки. Особенности ухода за лихорадящими: питание и водный режим.

5. Оценка функционального состояния пациента: пульс. Алгоритм исследования пульса на лучевой артерии. Основные характеристики. Регистрация показателей. Оценка полученных данных.

6. Оценка функционального состояния пациента: артериальное давление. Алгоритм измерения артериального давления на плечевой артерии. Регистрация показателей артериального давления. Понятие об артериальной гипертензии.

7. Оценка функционального состояния пациента: алгоритмы определения частоты, ритма и глубины дыхательных движений. Основные характеристики. Регистрация показателей. Оценка полученных данных.

8. Оценка функционального состояния пациента: алгоритмы измерения суточного диуреза и определения водного баланса. Основные характеристики. Регистрация показателей. Оценка полученных данных. Обучение пациента учёту водного баланса.

9. Методы простейшей физиотерапии: применение пузыря со льдом, грелки, горчичников, оксигенотерапия.

10. Методы простейшей физиотерапии: постановка банок, компресса на кожу, гирудотерапия.

11. Личная гигиена пациента: уход за кожей. Пролежни. Места образования пролежней. Оценка риска развития и степени тяжести пролежней. Нормативная регламентирующая документация. Профилактика пролежней. Обработка пролежней.

12. Личная гигиена пациента: выполнение (и воспитание у детей) гигиенических навыков. Утренний туалет. Алгоритмы ухода за волосами, ногтями, полостью рта. Помощь при выполнении гигиенических навыков у тяжелобольных пациентов.

13. Личная гигиена пациента: выполнение (и воспитание у детей) гигиенических навыков. Утренний туалет. Алгоритмы ухода за носом, ушами и глазами. Помощь при выполнении гигиенических навыков у тяжелобольных пациентов.

14. Личная гигиена пациента: гигиена тела – гигиенические и лечебные ванны, душ, умывание, обтирание, купание больных. Мытьё ног в постели тяжелобольному пациенту. Особенности ухода за кожей. Уход за кожей при появлении потницы, экземы, опрелости, гнойничковых поражениях кожи. Предупреждение расчёсов. Подмывание: особенности у мужчин и женщин. Особенности ухода за женщинами.

15. Личная гигиена пациента: объём мероприятий при подготовке пациента к операции: гигиеническая подготовка - к плановым операциям, особенности подготовки к экстренным вмешательствам. Уход за кожей у хирургических больных. Понятие о санитарной обработке операционного поля.

16. Питание и кормление пациента: Понятие о диетотерапии. Принципы лечебного питания. Водный рацион здоровых и больных. Буфет-раздаточная, особенности организации раздачи детям. Обработка посуды, хранение продуктов. Кормление тяжелобольных.

17. Питание и кормление пациента: Организация питания в стационаре. Лечебное питание, диетические столы. Система стандартных диет. Составление порционного требования, порядок приготовления, хранения и раздачи пищи.

18. Питание и кормление пациента: режимы питания. Помощь при кормлении пациента. Диеты № 1-5 (показания, противопоказания, рекомендуемые блюда, режим питания, энергоценность и компонентный состав). Понятие об искусственном и парэнтеральном питании. Алгоритм питания больного через зонд.

19. Питание и кормление пациента: режимы питания. Помощь при кормлении пациента. Диеты № 6-15 (показания, противопоказания, рекомендуемые блюда, режим питания, энергоценность и компонентный состав). Понятие об искусственном и парэнтеральном питании. Алгоритм питания больного через гастростому.

20. Питание и кормление пациента: особенности питания пациента при наличии стом пищеварительного тракта (различной локализации). Уход за пациентом с колостомой. Виды калоприёмников и правила работы с ними. Особенности ухода за пациентами со свищами, обработка свища, гигиена тела пациента.

21. Оценка состояния органов пищеварения. Основные методы исследования. Основные направления ухода за больными с заболеваниями органов брюшной полости. Ознакомительная практика (уход за больным) при рвоте. Ознакомительная практика (уход за больным) при задержке кала и метеоризме. Клизмы, основные термины и понятия. Виды лечебных клизм. Газоотведение.

22. Оценка состояния органов дыхания. Подсчёт числа дыханий и их регистрация в зависимости от возраста. Понятие об одышке, патологических видах дыхания. Насморк, туалет носа. Основные методы исследования. Основные направления ухода за больными с патологией органов дыхания. Ознакомительная практика (уход за больным) пневмонией. Положение больного в кровати. Пользование функциональной кроватью.

23. Оценка состояния органов кровообращения. Основные методы исследования. Основные направления и особенности ухода за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Ознакомительная практика (уход за больным) с сердечной недостаточностью. Ознакомительная практика (уход за больным) с инфарктом миокарда.

24. Оценка состояния органов мочевыделительной системы. Основные направления ухода за больными с заболеваниями органов мочевого выделения. Ознакомительная практика (уход за больным) при задержке мочи. Ознакомительная практика (уход за больным) при недержании мочи.

25. Понятие о медикаментозной терапии различных заболеваний. Понятие о хранении, раскладке и раздаче лекарств. Понятие о способах введения лекарственных средств в организм: наружный, энтеральный, парэнтеральный и ингаляционный. Пути введения

лекарств при наружном, энтеральном и ингаляционном способах.

26. Уход за больным в день операции. Наблюдение и уход за дыхательной, сердечно-сосудистой системами. Профилактика осложнений.

27. Уход за больным в день операции. Наблюдение и уход за пищеварительной, мочевыделительной системами. Профилактика осложнений.

28. Уход за больным в день операции. Наблюдение и уход за послеоперационной раной и дренажами. Профилактика осложнений.

29. Наблюдение и уход за дыхательной системой в раннем послеоперационном периоде – как профилактика осложнений. Дыхательная гимнастика.

30. Подготовка пациентов к исследованиям: эндоскопическому – желудка и 12-перстной кишки, ультразвуковому – органов брюшной полости и малого таза.

31. Подготовка пациентов к исследованиям толстого кишечника: колоноскопия, ректороманоскопия, ирригоскопия.

32. Подготовка пациентов к рентгенологическим исследованиям: грудной клетки, молочных желёз, брюшной полости, пищеварительной и мочевыделительной систем.

33. Наблюдение за стулом, его виды и регистрация. Помощь при дефекации. Подмывание мужчин и женщин. Дезинфекция клизм и наконечников. Сбор кала и транспортировка биоматериала для различных исследований.

34. Правила сбора мочи для различных исследований (по Нечипоренко, Зимницкому, посев на бактериурию и др.). Особенности сбора мочи у мужчин и женщин. Транспортировка биоматериала.

35. Техника забора слизи из носа и зева, взятие мазка из зева и носа. Сбор мокроты и направление для лабораторных исследований. Транспортировка биоматериала. Обучение пациента сбору мокроты для различных исследований.

РАЗДЕЛ 3. Основы гигиены пациента

1. Уход за полостью рта больного в условиях реанимации и интенсивной терапии
2. Уход за респираторным трактом в условиях искусственной вентиляции лёгких
3. Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелообольного
4. Пособие при мочеиспускании тяжёлого больного
5. Пособие при дефекации тяжёлого больного
6. Перемещение тяжелообольного в постели
7. Размещение тяжелообольного в постели
8. Транспортировка тяжелообольного внутри лечебного учреждения.
9. Приготовление и смена постельного белья тяжелообольному
10. Пособие по смене белья и одежды тяжелообольному
11. Оценка степени риска развития пролежней
12. Оценка степени тяжести пролежней

РАЗДЕЛ 4. Простые медицинские манипуляции

1. Уход за назогастральным зондом
2. Уход за дренажом
3. Уход за постоянным мочевым катетером
4. Уход за внешним мочевым катетером
5. Постановка назогастрального зонда
6. Постановка очистительной клизмы
7. Пособие при гастростоме
8. Пособие при илеостоме
9. Пособие при стоме толстой кишки
10. Кормление тяжелообольного через рот
11. Кормление тяжелообольного через назогастральный зонд

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»
Е.Н.Гисцева

Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Фонд оценочных средств

**Б1.О.02 (У) Научно-исследовательская работа (получение первичных
навыков научно-исследовательской работы)**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1. Общие положения

Цели и задачи обучения по практике:

Научно-исследовательская практика проводится с целью: овладения студентами основными приёмами ведения научно-исследовательской работы, углубления и закрепления знаний, умений и навыков, полученных в процессе теоретического обучения.

Задачи:

- освоение навыков научно-исследовательской работы;
- расширение профессионального кругозора;
- содействие всестороннему развитию личности студента, формированию навыков работы в творческих коллективах и научно-организационной деятельности;
- развитие у студентов способностей к самостоятельным обоснованным суждениям и выводам;
- обретение практических навыков подготовки и оценки научной литературы;
- воспитание исполнительской дисциплины и умения самостоятельно решать возникающие проблемы;
- выработка навыков самостоятельного анализа результатов работы;
- выявление, обобщение, распространение и использование положительного отечественного и зарубежного опыта, новых организационных и методических форм НИРС;
- формирование у будущих специалистов способности использовать научные знания, готовности к повышению квалификации и переподготовке, постоянному самообразованию и самосовершенствованию.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении учебной практики, Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
Общепрофессиональные компетенции		

ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ИОПК-11.3. Умеет разрабатывать и представлять проект клинического исследования с учетом требований этической экспертизы. ИОПК-11.4 Умеет: проводить научные исследования; внедрять результаты НИР, научных разработок в практическую деятельность.	Знать: - виды документации, необходимой для профессиональной деятельности; - современные методики сбора и обработки информации, основные направления научных исследований в профессиональной сфере; - основные методики, применяемые при проведении научных исследований; правила подготовки научных обзоров, аннотаций, составления рефератов и библиографий по тематике проводимых исследований, принципы доказательной медицины; - основы риторики, построения научного доклада. Уметь: - подготовить научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в своей профессиональной деятельности; - провести сбор и анализ информации, оценить ее научную и практическую значимость, спланировать проведение научного исследования в профессиональной области; - проводить под научным руководством локальные исследования, формулировать аргументированные умозаключения и выводы; - подготовить научный обзор, аннотацию, реферат, библиографию по тематике проводимых исследований; - участвовать в научных дискуссиях, готовить выступления с сообщениями и докладами, устное, письменное и виртуальное (размещение в информационных сетях) представление материалов собственных исследований. Владеть: - применением научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документацией в своей профессиональной деятельности; - навыками проведения научных исследований на основе качественного сбора и современного анализа информации; - навыками проведения локальных исследований, оформление их в формате статьи (другой публикации); - навыками подготовки научного обзора, аннотации, реферата, библиографии по тематике проводимых исследований с учетом оценки уровня доказательности научных исследований;
Профессиональные компетенции		

ПК-9 Способен к участию в проведении научных исследований	ИПК- 9.1 Умеет решать отдельные научно-исследовательские и научно-прикладные задачи в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике	Знать - основы научной методологии: принципы и этапы проведения научных исследований. - принципы доказательной медицины и их применение в клинической практике; - стандарты и требования к оформлению научных работ. - современные методы использования информационных технологий для поиска и анализа научной информации. – методы доказательной медицины и ее применение в стоматологии. – актуальные проблемы здравоохранения; – современные подходы к диагностике, лечению и профилактике заболеваний; – основные направления научных исследований в области лечебного дела. Уметь – проводить научные исследования: формулировать исследовательские вопросы и гипотезы, организовывать сбор, систематизацию и анализ данных; - осуществлять обзор научной литературы по актуальным темам; - проводить сбор и статистическую обработку результатов исследований с использованием клинических методов исследования; - готовить научные отчеты, доклады и презентации; - участвовать в научных конференциях и семинарах, представляя результаты своих исследований. Владеть: - навыками исследовательской работы: оперативным поиском информации в научных базах данных; - методами критического анализа источников информации; – коммуникативными навыками эффективного взаимодействия с коллегами и руководителями в процессе исследования; - умением аргументированно защищать свои выводы и результаты; – практическими навыками применения полученных знаний для решения конкретных задач в области стоматологии; – навыками проведения клинических исследований с соблюдением этических норм.
--	---	--

3. Перечень тем НИР по учебной практике

Для получения допуска к зачету необходимым условием является выполнение НИР. Темы НИР:

- открытие пробы Бальцера
- открытие клеток Тцанка

- открытие бледной трепанемы
- история дерматоскопии
- Андреас Везалий и анатомия человека
- Уильям Гарвей и кровообращение
- Антони Левегук и бактерии
- Луи Пастер и пастеризация / вакцинация
- Роберт Кох и палочка Коха с туберкулином
- Эдвард Дженнер и вакцинация
- Кроуфорд Лонг и обезболивание
- Теодор Шван и Маттиас Шлейден и клеточная теория
- Илья Мечников и теория иммунитета / теория старения
- Пауль Эрлих и теория иммунитета
- Иван Сеченов или Иван Павлов и теория рефлексов
- Алексей Ухтомский и учение о доминанте
- Петр Анохин и теория функциональных систем
- Ганс Селье и теория стресса

4. Тестовые задания

1. Гипотеза – это

- а) доказательство
- б) факты
- *в) предположение
- г) достоверные данные

2. Конкурирующие гипотезы

- *а) по-разному объясняют одно и то же явление
- б) одинаково объясняют разные явления
- в) используются в разных типах исследований
- г) доказывают различные свойства объекта

3. К какому типу наук относится медицина

- а) технические
- *б) естественные
- в) точные
- г) гуманитарные

4. Объект исследования в медицине:

- *а) человек
- б) здоровье
- в) диагностика
- г) лечение

5. Российская академия наук учреждена:

- а) Николаем II
- б) Екатериной II
- в) М.В. Ломоносовым
- *г) Петром I

6. Отличие НИРС от УИРС:

- *а) выполняется во внеучебное время
- б) выполняется в учебное время
- в) включает обязательное проведение эксперимента
- г) включает обязательное проведение опыта

7. Явление или процесс, порождающие проблемную ситуацию и избранные для изучения

– это:

- а) определение
- б) предмет исследования
- в) проблема
- *г) объект исследования

8. Форма теоретического научного познания:

- а) аксиома
- б) научный факт
- *в) гипотеза
- г) эмпирический закон

9. В зависимости от связи с практикой науки делят на:

- *а) фундаментальные и прикладные
- б) технические и гуманитарные
- в) естественные и социально-экономические
- г) академические и отраслевые

10. Свойства объекта, изучаемое в исследовании – это:

- а) актуальность исследования
- *б) предмет исследования
- в) цель исследования
- г) задачи исследования

11. Меритократия – это система, при которой положение человека в обществе определяется:

- а) финансовым положением
- *б) заслугами
- в) социальным равенством
- г) происхождением

12. К формам чувственного познания относится:

- а) суждение
- б) факты
- в) умозаключение
- *г) восприятие

13. Гипотеза – это:

- *а) требующее проверки и доказывания предполагаемое решение

проблемы

- б) сложная теоретическая или практическая задача, способы решения которой неизвестны или известны не полностью
- в) логически организованное знание, которая адекватно и целостно отражает определенную область действительности
- г) мысль, в которой утверждается или отрицается что-либо

14. Предмет исследования- это:

- а) то, что непосредственно подвергается исследованию
- б) это научное предположение, объясняющее какое-либо явление
- *в) наиболее значимые свойства, особенности объекта, которые подлежат изучению
- г) мысль

15. Методы исследования в научной работе:

- *а) эмпирические и теоретические
- б) естественные и точные
- в) технические и гуманитарные
- г) фундаментальные и прикладные

16. Гипотеза – это:

- а) доказанные данные
- б) объективные данные
- *в) предположение
- г) неподтвержденные данные

17. Эксперимент – это:

- а) исследование объекта в естественной для него среде
- б) исследование некоторого явления в управляемых наблюдателем условиях
- в) исследование некоторого явления в неуправляемых условиях
- *г) исследование, подразумевающее обязательное создание искусственных условий

18. Портфолио - это

- а) официальное письменное удостоверение о чем-либо
- б) комплект документов, удостоверяющих личность
- *в) комплект документов, представляющих совокупность индивидуальных образовательных достижений студента
- г) все ответы правильные

19. Критерии науки:

- а) субъективность
- *б) рациональность
- в) необъяснимость
- г) многозначность

20. Форма эмпирического научного познания:

- а) аксиома
- б) ощущение
- в) гипотеза
- *г) научный факт

5. Демонстрация практических навыков по учебной практике

Студент должен продемонстрировать один из практических навыков, полученных при прохождении учебной практики.

Перечень практических навыков:

1. Определите научную проблему.
2. Определите гипотезу.
3. Определите объект и предмет исследования.
4. Дайте характеристику типа исследования.
5. Укажите используемые методы исследования.
6. Опишите, как решены этические вопросы в ходе исследования.
7. Перечислите рассчитываемые статистические показатели, критерии оценки достоверности полученной информации.
8. Опишите способы представления результатов.
9. Сформулируйте ключевые результаты.
10. Какое значение имеет полученный результат для практического здравоохранения.

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»

Е.Н.Гисцева

Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Фонд оценочных средств

Б1.О.06 (П) Практика хирургического профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1. Общие положения

Цель практики хирургического профиля: по завершению практики обучающиеся смогут определять у пациентов заболевания и патологические состояния хирургического профиля, оказывать пациентам медицинскую помощь, в том числе экстренную и неотложную, обеспечивать сохранение и укрепление здоровья пациентов, выполнять врачебные манипуляции в объёме функциональных обязанностей врача хирургического профиля.

Задачи, решаемые в ходе прохождения практики:

– сформировать способность диагностики патологических состояний у пациентов стационара хирургического профиля, интерпретации результатов проведенных клинических и параклинических методов диагностики и формирования на их основе клинического диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

– сформировать навыки диагностики патологических состояний и заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента и оказания врачебной помощи взрослому населению, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения);

– сформировать способность и готовность к оказанию врачебной хирургической помощи пациентам при внезапных острых состояниях во время хирургических манипуляций и операций;

– сформировать способность и готовность к участию в оказании хирургической помощи;

– сформировать готовность к участию в выработке у населения и пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– сформировать готовность к участию в обучении пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

– изучить основы осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, Практика хирургического профиля, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
Профессиональные компетенции		

ПК-4 Способен к организации медицинской сортировки и эвакуации	ИПК-4.3. Умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация	Знать: - порядок работы врача-хирурга стационара; - состояние санитарно-эпидемического режима в ЛПУ; - права и обязанности врача-хирурга; - современную классификацию заболеваний и критерии постановки диагноза; - правила написания листов назначений; - технику выполнения различных инъекций; - тактику ведения пациентов при неотложных состояниях; - методику проведения местной анестезии и новокаиновых блокад (паранефральной, круглой связки печени, межреберной и др.); - методику выполнения пункций плевральной и брюшной полостей; - принципы техники безопасности на рабочем месте и охрану от профессиональных заражений. Уметь: - собрать анамнез и провести первичное обследование больного с хирургической патологией; - проверить характерные симптомы при: - остром аппендиците, - перитоните, - остром холецистите, - остром панкреатите, - острой кишечной непроходимости, - прободной язве и стенозе привратника, - желудочно-кишечных кровотечениях, - наружных грыжах живота; - провести анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследований при хирургических заболеваниях; - составить план обследования больного; - сформулировать и обосновать предварительный и окончательный диагнозы; - оформить историю болезни на хирургического больного; - составить план лечения больных и выявить показания к срочной операции; - владеть профессиональной терминологией; - провести пальцевое исследование прямой кишки; - оказать первую и медицинскую помощь при неотложных состояниях; - провести санитарно-просветительную работу среди больных; - правильно заполнять медицинскую документацию. Владеть: - методами ведения медицинской учетно-
---	---	--

		отчетной документации в стационаре хирургического профиля; - оценкой состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп; - методами общего клинического обследования хирургического больного; - техникой проверки симптомов основных хирургических заболеваний органов брюшной полости; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза; техникой опроса и осмотра; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
--	--	---

2. Перечень вопросов для промежуточной аттестации

1. Диагностические признаки острого аппендицита.
2. Особенности диагностики острого аппендицита у беременных.
3. Особенности диагностики острого аппендицита у лиц пожилого и старческого возраста.
4. Особенности диагностики острого аппендицита у пациентов детского возраста.
5. Тактика лечения аппендикулярного инфильтрата и аппендикулярного абсцесса.
6. Тактика лечения пилефлебита.
7. Современная техника оперативного лечения грыж.
8. Клинические признаки ущемленной грыжи.
9. Особенности техники оперативного лечения ущемленной грыжи.
10. Диагностические критерии при остром панкреатите.
11. Тактика лечения язвенного кровотечения.
12. Тактика лечения перфорации язвы желудка или двенадцатиперстной кишки.
13. Диагностические критерии при остром кишечной непроходимости.
14. Тактика лечения острой кишечной непроходимости.
15. Тактика лечения острого перитонита.
16. Абсцесс Дугласова пространства, тактика лечения.
17. Тактика лечения гемоторакса.
18. Тактика лечения пневмоторакса.
19. Тактика лечения хронического холецистита.

20. Тактика лечения острого холецистита.
21. Тактика лечения травматического повреждения печени.
22. Тактика лечения травматического повреждения селезенки.
23. Тактика лечения травматического повреждения кишечника.
24. Показания и методика проведения бронхоскопии.
25. Показания и методика проведения диагностической лапароскопии.
26. Показания и методика проведения эзофагогастродуоденоскопии.
27. Показания и методика проведения диагностической торакоскопии.
28. Каковы показания и методика проведения энтероскопии.
29. Показания и методика проведения колоноскопии.
30. Показания и методика проведения эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии и папилосфинктеротомии.
31. Виды эндоскопической биопсии.
32. Виды эндоскопического гемостаза.
33. Первая помощь при остром коронарном синдроме.
34. Первая помощь при анафилактическом шоке.
35. Первая помощь при гипертоническом кризе.

4. Демонстрация практических навыков, полученных на практике

1. Перевязка хирургических больных.
2. Опрос и осмотр пациентов с хирургической патологией, написание дневника курации.
3. Выполнение пальцевого ректального исследования.
4. Наложение эластичного биндажа на нижние конечности.
5. Заполнение выписной справки больному, статистической карты выбывшего из стационара, МТЛ больного, оформление эпикризов (выписного, этапного, переводного, посмертного, направления на исследования и др.).
6. Участие во врачебном обходе.
7. Ассистирование на операции.
8. Присутствие во время операции.
9. Определение групп крови системы АВО с помощью цоликлонов анти-А, анти-В.

5. Тестовые задания

1. **Напряжение мышц в правой подвздошной области, нередко возникающее при прободной язве двенадцатиперстной кишки, можно объяснить**
 - А) затеканием содержимого по правому боковому каналу*
 - Б) рефлекторными связями через спинномозговые нервы
 - В) скоплением воздуха в брюшной полости, в частности в правой подвздошной области
 - Г) развивающимся разлитым перитонитом
 - Д) висцеро-висцеральным рефлексом с червеобразного отростка

2. Послеоперационная летальность при остром аппендиците составляет:

- А) 0 процентов
- Б) 0,2-0,3 процента*
- В) 1-2 процента
- Г) 2-3 процента
- Д) 5-7 процентов

3. Пилефлебит — это тромбоз:

- А) воротной вены*
- Б) аппендикулярной вены
- В) верхней поллой вены
- Г) нижней поллой вены
- Д) забрюшинных вен

4. Аппендикулярный инфильтрат это:

- А) инфильтрат всех слоев стенки отростка
- Б) инфильтрация брюшины
- В) забрюшинная флегмона в стадии инфильтрата
- Г) конгломерат органов брюшной полости, образовавшийся вокруг червеобразного отростка*
- Д) инфильтрация большого сальника

5. Перемещение боли из эпигастрия в правую подвздошную область называется симптомом:

- А) Кохера-Волковича*
- Б) Бартомье
- В) Воскресенского
- Г) Щеткина-Блюмберга
- Д) Образцова

6. Боли при поверхностном аппендиците характеризуются:

- А) внезапностью
- Б) средней интенсивностью
- В) схваткообразным усилением
- Г) отсутствием иррадиации
- Д) всем перечисленным*

7. При развитии гангренозного аппендицита характерно:

- А) усиление болей
- Б) стихание болей*
- В) появление диареи
- Г) появление примеси крови в каловых массах

8. При прободении червеобразного отростка боли:

- А) стихают
- Б) резко усиливаются
- В) остаются неизменными
- Г) сочетаются с перитонеальными симптомами*
- Д) резко усиливаются и сочетаются с перитонеальными симптомами

9. Задержка стула при остром аппендиците объясняется:

- А) обтурацией толстой кишки каловыми камнями
- Б) формированием аппендикулярного инфильтрата
- В) парезом кишечника*
- Г) ничем из перечисленного
- Д) всем перечисленным

10. Понос с тенезмами при остром аппендиците может быть симптомом:

- А) подпеченочного расположения аппендикса
- Б) левостороннего расположения аппендикса

- В) тазового расположения червеобразного отростка*
- Г) ретроцекального расположения аппендикса
- Д) не может быть симптомом аппендицита

11. Болезненная перкуссия над очагом воспаления называется симптомом:

- А) Ситковского
- Б) Ровзинга
- В) Образцова
- Г) Раздольского*
- Д) Воскресенского

12. Усиление болей в правой подвздошной области при толчкообразном сдавлении сигмовидной кишки называется симптомом:

- А) Ровзинга*
- Б) Образцова
- В) Ситковского
- Г) Раздольского
- Д) Воскресенского

13. Усиление болей в положении больного на левом боку называется симптомом:

- А) Ситковского*
- Б) Ровзинга
- В) Образцова
- Г) Раздольского
- Д) Воскресенского

14. Для острого аппендицита при ретроцекальном расположении отростка характерно:

- А) невыраженность симптомов
- Б) боли в поясничной области
- В) иррадиация болей в бедро
- Г) симптом Образцова
- Д) все перечисленное верно*

15. Для острого аппендицита у детей характерно:

- А) раннее развитие деструктивных изменений
- Б) частое развитие перитонита
- В) многократная рвота
- Г) высокая температура тела
- Д) все перечисленное верно*

16. Для острого аппендицита у больных пожилого и старческого возраста характерно:

- А) умеренные боли
- Б) атипичное течение
- В) отсутствие гипертермии
- Г) отсутствие напряжения мышц брюшной стенки
- Д) все перечисленное верно*

17. К осложнениям острого аппендицита относят все кроме:

- А) аппендикулярного инфильтрата
- Б) панкреатита*
- В) абсцесса брюшной полости
- Г) пилефлебита
- Д) перитонита

18. Аппендикулярный инфильтрат может нагноиться или регрессировать при нагноении инфильтрата формируется:

- А) разлитой перитонит
- Б) пилефлебит

- В) сепсис
- Г) аппендикулярный абсцесс*
- Д) абсцесс пространства Дугласа

19. Разлитой перитонит при остром аппендиците развивается в результате:

- А) агрессивности микрофлоры
- Б) недостаточного отграничения воспалительного процесса от свободной брюшной полости
- В) снижение активности иммунной системы организма
- Г) а и б
- Д) агрессивности микрофлоры, недостаточного отграничения воспалительного процесса от свободной брюшной полости, снижения активности иммунной системы организма*

20. К недостаткам лапароскопической аппендэктомии относится:

- А) удлинение срока операции
- Б) большие экономические затраты
- В) сложность используемого инструментария
- Г) а, б
- Д) удлинение срока операции, большие экономические затраты, сложность используемого инструментария*

21. Рихтеровское ущемление это:

- А. Ущемление кишки в области дуоденально-тощекишечного мешка
- Б. Части стенки полого органа*
- В. Ущемление перекрученной сигмовидной кишки
- Г. Ущемление дивертикула Меккеля
- Д. Ущемление желудка в диафрагмальной грыже

22. При ущемленной грыже в отличие от не ущемлённой во время операции необходимо

- а) вначале рассечь ущемляющее кольцо
- б) вначале рассечь грыжевой мешок*
- в) можно делать то и другое с последующей пластикой грыжевых ворот
- г) выполнить резекцию ущемленных образований (кишки, сальник)
- д) сделать лапаротомию

23. Ранними признаками ущемления грыжи брюшной стенки являются все перечисленные, кроме а) острого начала

- б) невосприимчивости грыжи
- в) болезненности грыжевого выпячивания
- г) резкой боли
- д) высокой температуры*

24. Противопоказанием к оперативному лечению при ущемленной грыже является

- а) гигантский размер грыжи
- б) беременность во второй ее половине
- в) флегмона грыжевого мешка
- г) недавно перенесенный инфаркт миокарда
- д) ни один из перечисленных*

25. При ущемлении грыжи у пожилого больного, недавно перенесшего инфаркт миокарда, тактика предусматривает

- а) вправление грыжи*
- б) назначение анальгетиков и спазмолитиков
- в) назначение наркотиков
- г) немедленную операцию с одновременной кардиальной терапией
- д) проведение кардиальной терапии, не обращая внимания на ущемление грыжи

26. Невправимость грыжи зависит

- а) от спаек грыжевого мешка с окружающими тканями
- б) от спаек между грыжевым мешком и органами, находящимися в нем*
- в) от сужения грыжевых ворот
- г) от выхождения в нее мочевого пузыря
- д) от выхождения в нее слепой кишки

27. Для хирургического лечения прямой паховой грыжи целесообразнее всего применять операцию

- а) Бассини и Постемского*
- б) Мартынова
- в) Гирара - Спасокукоцкого
- г) Руджи - Парлавецchio
- д) Ру

28. При выявлении нежизнеспособной петли кишки во время операции грыжесечения отводящий отрезок кишки должен быть резецирован, отступя от видимой границы некроза на расстояние

- а) 5-10 см
- б) 15-20 см
- в) 25-30 см
- г) 35-40 см*
- д) 45-50 см

29. При поступлении больной с подозрением на Рихтеровское ущемление необходимо провести

- а) наблюдение в течение 1-2 часов для уточнения диагноза, а затем операцию
- б) выполнение срочной операции*
- в) наблюдение
- г) консервативное лечение
- д) вправление грыжи

30. Ущемленную бедренную грыжу необходимо дифференцировать

- а) с липомой
- б) с холодным натечником
- в) с ущемленной паховой грыжей
- г) с острым тромбофлебитом варикозного узла в области наружного отверстия бедренного канала
- д) со всем перечисленным*

31. Ущемленная диафрагмальная грыжа у взрослого пациента имеет все следующие характерные симптомы, кроме

- а) затрудненного дыхания
- б) рвоты
- в) цианоза
- г) анемии*
- д) заполненных газом петель кишечника в грудной клетке, выявленных при рентгенологическом исследовании

32. Во время операции грыжесечения по поводу паховой грыжи возможны следующие осложнения

- а) повреждения сосудов
- б) ранение нервов брюшной стенки
- в) пересечение семявыводящего протока
- г) ранение кишки и мочевого пузыря
- д) все перечисленные*

33. При ущемлении грыжи содержимым грыжевого мешка могут оказаться, как правило, все перечисленные органы, кроме

- а) тонкой кишки и Меккелева дивертикула
- б) сигмовидной кишки и сальника
- в) слепой кишки и червеобразного отростка
- г) маточной трубы и яичника
- д) желчного пузыря и желудка*

34. Некротические изменения в стенке ущемленной кишки, как правило, начинаются

- а) со слизистого слоя*
- б) с подслизистого слоя
- в) с мышечного слоя
- г) с субсерозного слоя
- д) с серозного слоя

35. Местными клиническими признаками ущемления грыжи являются

- а) внезапно возникшие резкие боли в области грыжевого образования
- б) увеличение в размерах, резкое напряжение и болезненность грыжевого выпячивания
- в) невосприимчивость грыжи
- г) отрицательный симптом кашлевого толчка
- д) все перечисленное*

36. Аутопластические способы пластики грыж заключаются в использовании:

- А) донорских мышечно-апоневротических тканей
- Б) мышечно-апоневротических тканей животного происхождения
- В) собственных мышечно-апоневротических тканей*
- Г) синтетических тканей
- Д) металлических протезов

37. Аллопластические способы пластики грыж заключаются в использовании:

- А) местных мышечных тканей
- Б) местных апоневротических тканей
- В) местных мышечно-апоневротических тканей
- Г) шовного материала
- Д) трансплантатов различного инородного происхождения*

38. Ущемленная наружная брюшная грыжа – это осложнение, характеризующееся:

- А) некрозом грыжевого мешка
- Б) образованием спаек между внутренними органами и грыжевым мешком
- В) сдавлением в грыжевом мешке внутренних органов с нарушением кровоснабжения и развитием некроза*
- Г) сдавлением внутренних органов в грыжевом мешке с развитием гипертрофии органов
- Д) увеличением грыжи в течение длительного времени

39. Невправимая наружная брюшная грыжа – это осложнение, характеризующееся:

- А) сдавлением в грыжевом мешке внутренних органов с нарушением кровоснабжения и развитием некроза*
- Б) сдавлением внутренних органов в грыжевом мешке с развитием гипертрофии органов некрозом грыжевого мешка
- В) образованием спаек между внутренними органами и грыжевым мешком увеличением грыжи в течение длительного времени
- Г) отсутствием смещения содержимого грыжи в результате скопления и нарушением пассажа кишечного содержимого в грыже
- Д) отсутствие смещения содержимого грыжи из одной ее камеры в другую

40. По механизму развития выделяют ущемление:

- А) острое и хроническое
- Б) гипертрофическое и атрофическое
- В) эластическое, каловое и смешанное*
- Г) воспалительное и опухолевое
- Д) раннее и позднее

41. Обтурационная непроходимость кишечника развивается при

- А) сдавлении кишки опухолями соседних органов*
- Б) стойком парезе кишечника
- В) завороте кишечной петли вокруг своей оси
- Г) ущемлении кишечных петель
- Д) образовании узла между петлями кишок

42. Странгуляционная непроходимость кишечника развивается при

- А) стойком парезе кишечника
- Б) закупорке кишки на фоне рубцового сужения ее просвета
- В) завороте кишечной петли вокруг своей оси*
- Г) рубцовом сужением просвета кишки
- Д) закупорке просвета кишки проглоченными инородными телами

43. Странгуляционная непроходимость кишечника развивается при

- А) закупорке кишки на фоне рубцового сужения ее просвета
- Б) ущемлении кишки спайками*
- В) рубцовом сужением просвета кишки
- Г) стойком парезе кишечника
- Д) закупорке просвета кишки проглоченными инородными телами

44. Острую кишечную непроходимость, развившуюся при закупорке просвета кишки желчным конкрементом, следует расценить как

- А) спастическую
- Б) паралитическую
- В) обтурационную*
- Г) странгуляционную
- Д) динамической

45. Острую кишечную непроходимость, развившуюся в результате ущемления кишечной петли с брыжейкой спайками, следует расценить как

- А) спастическую
- Б) паралитическую
- В) обтурационную
- Г) странгуляционную*
- Д) динамической

46. Развитию спастической динамической кишечной непроходимости способствует

- А) наличие наружных брюшных грыж
- Б) рубцовое сужение просвета кишки
- В) инородное тело кишечника
- Г) отравление свинцом*
- Д) операционная травма

47. При развитии острой механической кишечной непроходимости и выраженной дегидратации следует

- А) увеличить пероральное поступление жидкости
- Б) оставить обычный рацион перорального принятия жидкости
- В) исключить пероральный прием жидкости*
- Г) вводить перорально только солевые растворы
- Д) вводить перорально только белковые растворы

48. Патологические изменения в организме быстрее возникают при

развитии острой кишечной непроходимости на уровне

- А) тощей кишки*
- Б) слепой кишки
- В) поперечно-ободочной кишки
- Г) сигмовидной кишки
- Д) прямой кишки

49. Боли при ранней стадии обтурационной непроходимости кишечника

- А) постоянные, тупые
- Б) постоянные, острые
- В) опоясывающие
- Г) схваткообразные*
- Д) иррадируют в нижние конечности

50. Боли при ранней стадии странгуляционной непроходимости кишечника

- А) постоянные, тупые
- Б) постоянные, острые, усиливающиеся в период перистальтики*
- В) опоясывающие
- Г) иррадируют в нижние конечности
- Д) мигрируют из эпигастрия в правую подвздошную область

51. Для паралитической непроходимости кишечника характерно

- А) сильные постоянные боли в животе
- Б) отсутствие перистальтики и стула*
- В) видимая на глаз перистальтика
- Г) неравномерное вздутие живота
- Д) все перечисленное верно

52. Боли в животе могут быть при

- А) спастической непроходимости кишечника
- Б) обтурационной непроходимости кишечника
- В) странгуляционной непроходимости кишечника
- Г) при всех перечисленных формах*

Д) болевой синдром для перечисленных форм кишечной непроходимости не характерен

53. Какой из симптомов обтурационной острой кишечной непроходимости следует считать наиболее ранним

- А) схваткообразные боли
- Б) рвоту
- В) задержку стула и газов
- Г) вздутие живота
- Д) все перечисленные симптомы обычно появляются одновременно*

54. О скоплении в петлях кишечника жидкости и газа при кишечной непроходимости свидетельствует

- А) тимпанит при перкуссии в отлогих местах живота
- Б) симптом "гробовой тишины"
- В) шум плеска*
- Г) баллонообразное расширение ампулы прямой кишки
- Д) усиленная перистальтика

55. Какое из представленных исследований следует произвести в первую очередь пациенту при подозрении на острую кишечную непроходимость?

- А) обзорную рентгеноскопию и рентгенографию брюшной полости*
- Б) рентгенологический контроль за пассажем бариевой взвеси по кишечнику
- В) ирригоскопию
- Г) эзофагогастроскопию
- Д) лапароскопию

56. К рентгенологическим признакам непроходимости кишечника относят

- А) свободный газ в брюшной полости
- Б) затемнение нижних отделов брюшной полости
- В) скопления газа над горизонтальными уровнями жидкости в петлях кишки*
- Г) очаговые тени в центре брюшной полости
- Д) все перечисленное верно

57. Уточнить уровень обструкции при тонкокишечной непроходимости

возможно при

- А) обзорной рентгеноскопии брюшной полости
- Б) обзорной рентгенографии брюшной полости*
- В) интестиноскопии
- Г) колоноскопии
- Д) всех вышеперечисленных методов

58. Дифференцировать механическую кишечную непроходимость от острого

аппендицита позволяет

- А) общий анализ крови
- Б) биохимический анализ крови
- В) обзорная рентгенография органов брюшной полости*
- Г) ангиография
- Д) все перечисленные методы

59. Консервативное лечение непроходимости кишечника показано при

- А) динамической непроходимости*
- Б) завороте кишечника
- В) ущемлении кишечника
- Г) при всех вышеперечисленных видах непроходимости
- Д) ни при одном из вышеперечисленных видов непроходимости

60. При механической непроходимости кишечника не используются

- А) препараты, усиливающие перистальтику кишечника*
- Б) дезинтоксикационная терапия
- В) опорожнение кишечника
- Г) инфузионная корригирующая терапия
- Д) ни одно из перечисленных мероприятий

61. При отечной форме острого панкреатита при лапароскопии можно

обнаружить все следующие косвенные признаки, кроме

- а) отека малого сальника и печеночно-двенадцатиперстной связки
- б) вздутия стенки желудка кпереди
- в) уменьшения в размерах желчного пузыря*
- г) умеренной гиперемии висцеральной брюшины верхних отделов брюшной полости
- д) обнаружения небольшого количества серозного выпота в правом подпеченочном

пространстве

62. Показания к лапароскопии при остром панкреатите определяются

необходимостью всего перечисленного, кроме

- а) установить патобиохимический вид панкреонекроза
- б) диагностировать панкреатогенный перитонит
- в) уточнить форму острого панкреатита
- г) выявить наличие воспалительного процесса в воротах селезенки и непосредственно в ее ткани*
- д) определить характер изменения желчного пузыря

63. Эндоскопическими признаками, характерными для геморрагического

панкреонекроза, являются все перечисленные, за исключением

- а) геморрагической имбибии большого сальника
- б) наличия темного выпота с геморрагическим оттенком

- в) выбухания желудка и расширения его вен
- г) возникновения в отдельных случаях расслаивающей аневризмы аорты*
- д) иногда появления забрюшинной гематомы

64. К наиболее часто встречаемым осложнениям острого панкреатита относятся все указанные, кроме

- а) абсцесса поджелудочной железы или сальниковой сумки
- б) абсцессов забрюшинных клетчаточных пространств и брюшной полости
- в) флегмоны забрюшинной клетчатки, большого сальника и средостения
- г) перитонита
- д) септического эндокардита*

65. Наиболее частой причиной возникновения острого панкреатита у мужчин является а) травма живота

- б) применение кортикостероидов
- в) алкоголизм*
- г) хронический холецистит
- д) цирроз печени

66. Для отечной формы острого панкреатита характерно

- А) значительное повышение температуры тела
- Б) сильные боли в животе*
- В) частый жидкий стул
- Г) пожелтение кожи и склер
- Д) недержание мочи

67. В развитии острого панкреатита главенствующая роль принадлежит

- А) микробной агрессии
- Б) плазмоцитарной инфильтрации
- В) микроциркуляторным нарушениям
- Г) аутоферментной агрессии*
- Д) нарушению венозного оттока

68. Болезненность при пальпации в левом реберно-позвоночном углу при остром панкреатите носит название симптома

- А) Воскресенского
- Б) Мейо – Робсона*
- В) Грюнвальда
- Г) Мондора
- Д) Грея - Тернера

69. Жировой панкреонекроз формируется в результате

- А) присоединения инфекции на фоне отечного панкреатита
- Б) активации и повреждающего действия липолитических ферментов*
- В) активации и повреждающего действия протеолитических ферментов
- Г) активации и повреждающего действия гликолитических ферментов
- Д) инволюции мелкоочагового панкреонекроза

70. Геморрагический панкреонекроз формируется в результате

- А) присоединения инфекции на фоне отечного панкреатита
- Б) активации и повреждающего действия липолитических ферментов
- В) активации и повреждающего действия протеолитических ферментов*
- Г) активации и повреждающего действия гликолитических ферментов
- Д) инволюции мелкоочагового панкреонекроза

71. Болезненность и резистентность мышц в проекции поджелудочной железы при остром панкреатите носит название симптома

- А) Мейо - Робсона
- Б) Керте*
- В) Грея - Тернера

Г) Мондора

Д) Воскресенского

72. Эзофагогастродуоденоскопия у больных острым панкреатитом позволяет

А) диагностировать острый панкреатит

Б) уточнить локализацию некроза в поджелудочной железе

В) уточнить распространенность панкреонекроза

Г) определить форму острого панкреатита

Д) оценить состояние большого дуоденального сосочка*

73. К развитию острого панкреатита могут привести

А) тупая травма живота

Б) операционная травма поджелудочной железы

В) ущемленный камень большого дуоденального сосочка

Г) стриктура большого дуоденального сосочка

Д) все вышеперечисленные причины*

74. К развитию панкреатической гипертензии может привести

А) камни желчного пузыря

Б) камень общего печеночного протока

В) камень пузырного протока

Г) ущемленный камень большого дуоденального сосочка*

Д) все вышеперечисленные причины

75. Желтуха у больных острым панкреатитом может быть обусловлена

А) сдавлением холедоха тканью поджелудочной железы*

Б) дуоденостазом

В) холецистолитиазом

Г) камнем пузырного протока желчного пузыря

Д) все вышеперечисленное верно

76. Желтуха при острым панкреатите может быть обусловлена

А) сдавлением холедоха тканью поджелудочной железы

Б) панкреатогенным гепатитом

В) ущемленным камнем большого дуоденального сосочка*

Г) опухолью большого дуоденального сосочка

Д) все вышеперечисленное верно

77. Форму острого панкреатита можно установить при

А) гастродуоденоскопии

Б) обзорной рентгенографии органов брюшной полости

В) лапароскопии*

Г) ирригоскопии

Д) все перечисленное верно

78. Снижению секреции экзоферментов поджелудочной железы способствует А)

голод

Б) гипотермия железы

В) снижение кислотности желудочного содержимого

Г) назначение цитостатиков

Д) все перечисленное верно*

79. Срочное оперативное лечение при остром панкреатите показано

А) при абсцессе сальниковой сумки

Б) при гнойном перитоните

В) при развитии забрюшинной флегмоны

Г) при неэффективности консервативной терапии

Д) все перечисленное верно*

80. При хирургическом лечении острого панкреатита применяют

А) дренирование сальниковой сумки

- Б) абдоминализацию поджелудочной железы
- В) оментопанкреатопексию
- Г) некрсеквестрэктомию
- Д) все перечисленное верно*

81. Для декомпенсированной стадии перитонита, вызванного перфорацией язвы двенадцатиперстной кишки, характерно

- А) токсическое поражение ЦНС
- Б) развитие функциональной кишечной непроходимости
- В) развитие печеночно-почечной недостаточности
- Г) иммунодефицит
- Д) верно все*

82. При местном перитоните поражена брюшина:

- А) В одной анатомической области живота*
- Б) От двух до пяти областей брюшной полости
- В) Одного этажа брюшной полости
- Г) Одного отдела брюшной полости
- Д) Только париетальная брюшина

83. При распространенном перитоните поражена брюшина:

- А) Одной области
- Б) Двух этажей брюшной полости
- В) Всей брюшной полости
- Г) Все ответы правильные
- Д) Нет правильных ответов*

84. В зависимости от характера выпота наиболее тяжело протекает:

- А) Гнойный перитонит
- Б) Гнилостный перитонит*
- В) Серозный перитонит
- Г) Серозно-гнойный перитонит
- Д) Серозно-геморрагический перитонит

85. Хроническое течение типично для:

- А) Гнилостного перитонита
- Б) Желчного перитонита
- В) Туберкулезного перитонита*
- Г) Калового перитонита
- Д) Ферментативного перитонита

86. По клиническому течению различают:

- А) Острый, подострый и хронический перитонит
- Б) Острый, рецидивирующий и бессимптомный перитонит
- В) Острый, волнообразный и подострый перитонит
- Г) Подострый и хронический перитонит
- Д) Только острый перитонит*

87. К первичному перитониту относят:

- А) Перитонит вследствие перфорации полого органа
- Б) Перитонит вследствие проникающих ранений живота
- В) Перитонит при лимфо- и гематогенном инфицировании брюшины*
- Г) Перитонит при кишечной непроходимости
- Д) Гонококковый пельвиоперитонит

88. К вторичному перитониту относят:

- А) Перитонит вследствие перфорации полого органа
- Б) Перитонит вследствие проникающих ранений живота
- В) Ферментативный перитонит
- Г) Гонококковый пельвиоперитонит

Д) Все ответы правильные*

89. Иррадиация болей в правое надплечье характерно для:

- А) Перитонит вследствие перфорации язвы желудка*
- Б) Перитонит вследствие кишечной непроходимости
- В) Гонококковый пельвиоперитонит
- Г) Местного аппендикулярного перитонита
- Д) Ферментативный перитонит

90. Иррадиация болей в правое надплечье при перитоните обусловлена:

- А) Вздутием петель кишок
- Б) Наличием межкишечного абсцесса
- В) Наличием свободного газа под правым куполом диафрагмы*
- Г) Высоким стоянием купола диафрагмы
- Д) Дыхательной недостаточностью

91. Иррадиация болей в левое надплечье часто наблюдается при:

- А) Ферментативном перитоните
- Б) Мочевом перитоните
- В) Каловом перитоните
- Г) Гнилостном перитоните
- Д) Разрыве селезенки*

92. Синдром системной реакции на воспаление при перитоните включает следующие признаки, кроме

- А) повышения креатинина (более 170 мкмоль/л) и мочевины крови (более 20 ммоль/л) *
- Б) повышения или снижения температуры тела (выше 38 °С или ниже 36 °С в случаях анергии)
- В) тахикардии (более 90 в 1 мин)
- Г) тахипноэ (увеличение частоты дыхания свыше 20 в 1 мин)
- Д) лейкоцитоза (свыше 12 000 в 1 мм³) или снижения количества лейкоцитов (ниже 4000 в 1 мм³), палочкоядерный сдвиг более чем на 10 %.

93. Для декомпенсированной стадии перитонита характерно:

- А) Снижение болевого синдрома*
- Б) Усиление болей
- В) Брадикардия
- Г) Учащенный стул и мочеиспускание
- Д) Гиперперистальтика

94. Симптом «ваньки-встаньки» характерен для:

- А) Перитонита аппендикулярного происхождения
- Б) Ферментативного перитонита
- В) Разрыва селезенки*
- Г) Все ответы правильные
- Д) Нет правильного ответа

95. Местный неограниченный перитонит обычно сопровождается:

- А) Перфорацию язвы желудка и двенадцатиперстной кишки
- Б) Острую кишечную непроходимость
- В) Поддиафрагмальные абсцессы
- Г) Деструктивные формы аппендицита*
- Д) Туберкулез брюшины

96. Лейкопения характерна для:

- А) Пельвиоперитонита
- Б) Распространенного гнойного перитонита
- В) Местного неограниченного перитонита
- Г) Канкрозного перитонита*

Д) Ферментативного перитонита

97. Для перитонита у детей характерно:

А) Преобладание общих симптомов над местными*

Б) Выраженная локальная болезненность

В) Гипотермия

Г) Отсутствие выраженных изменений в клиническом анализе крови

Д) Подострое течение

98. Для перитонита у лиц пожилого и старческого возраста характерно:

А) Преобладание местных симптомов над общими

Б) Нормо- и брадикардия

В) Резкая гипертермия

Г) Бурное быстро прогрессирующее течение*

Д) Все ответы правильные

99. Консервативное лечение без операции допустимо для:

А) Перитонита вследствие перфорации полого органа

Б) Флегмонозного аппендицита

В) Гонококкового пельвиоперитонита*

Г) Абсцесса Дугласова пространства

Д) Всех вышеперечисленных заболеваний

100. При тазовом ограниченном перитоните используются операционные доступы:

А) Нижнесрединная лапаротомия

Б) Доступ через прямую кишку*

В) Верхне-срединная лапаротомия

Г) Доступ по Фанненштилю

Д) Федорову

101. Рентгенологическими признаками язвенной болезни двенадцатиперстной кишки являются все перечисленные

А) кроме наличия "ниши"

Б) кроме нарушения эвакуации содержимого

В) кроме отключенного желчного пузыря*

Г) кроме деформации луковицы двенадцатиперстной кишки

Д) кроме конвергенции складок желудка

102. При выборе вида хирургического пособия при перфоративной язве желудка обычно руководствуются

а) сроком с момента прободения

б) степенью воспалительных изменений брюшины*

в) величиной перфоративного отверстия

г) локализацией перфоративного отверстия

д) возрастом больного

103. Для уточнения диагноза кровоточащей язвы желудка в первую очередь необходимо сделать

а) анализ кала на скрытую кровь

б) контрастную рентгеноскопию желудка

в) анализ желудочного сока на скрытую кровь

г) фиброгастроскопию*

д) определение гемоглобина и гематокрита

104. В первые часы при начавшемся желудочном кровотечении может иметь место а) мелена

б) симптом мышечной защиты

в) рвота застойным желудочным содержимым

г) брадикардия

д) коллапс*

105. При язвенной болезни, осложненной кровотечением, рвота содержимым желудка цвета "кофейной гущи" может наблюдаться при всех следующих локализациях язвы, кроме

- а) малой кривизны желудка
- б) кардиального отдела желудка
- в) антрального отдела желудка
- г) нижнего отдела пищевода
- д) постбульбарного отдела двенадцатиперстной кишки*

106. При лечении прободной язвы 12-ти перстной кишки могут быть применены, как правило, все перечисленные методы оперативного вмешательства, кроме а) иссечения язвы

- б) ушивания язвы
- в) резекции желудка
- г) пилоропластики с ваготомией
- д) наложения гастроэнтероанастомоза на короткой петле*

107. При перфоративной язве желудка необходимо провести

- а) экстренную лапаротомию и в зависимости от состояния брюшины решить вопрос о характере операции*
- б) зондирование желудка и аспирацию содержимого. интенсивную инфузионную и антибактериальную терапию
- в) контрастное и гастроскопическое исследование желудка, повторные промывания желудка с раствором соляной кислоты
- д) консервативную терапию с последующей операцией в интервале 3-6 недель

108. Регулятором желудочной секреции, доступным хирургическому воздействию, является

- А) секретинпродуцирующие (S-) клетки двенадцатиперстной кишки
- Б) джи-клетки антрального отдела желудка*
- В) рецепторы гистамина париетальных клеток
- Г) мейснерово сплетение
- Д) ауэрбахово сплетение

109. Наиболее достоверными клиническими проявлениями перфоративной язвы желудка являются

- а) рвота
- б) желудочное кровотечение
- в) напряжение передней брюшной стенки, отсутствие печеночной тупости*
- г) частый жидкий стул
- д) икота

110. О наличии прободения язвы желудка или 12-перстной кишки позволяют судить

- а) доскообразный живот*
- б) сильные боли в эпигастрии
- в) боли в поясничной области
- г) повышение лейкоцитоза до 15000
- д) легкая желтуха склер и кожных покровов

111. Напряжение мышц в правой подвздошной области, нередко возникающее при прободной язве двенадцатиперстной кишки, можно объяснить а) затеканием содержимого по правому боковому каналу*

- б) рефлекторными связями через спинномозговые нервы
- в) скоплением воздуха в брюшной полости, в частности в правой подвздошной области
- г) развивающимся разлитым перитонитом

д) висцеро-висцеральным рефлексом с червеобразного отростка

112. Срочное хирургическое вмешательство требуется при следующих осложнениях язвенной болезни

- а) остановившееся желудочное кровотечение
- б) перфоративная язва*
- в) пенетрирующая язва
- г) стеноз выходного отдела желудка
- д) малигнизированная язва

113. Наиболее частой локализацией прободений у больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки является а) двенадцатиперстная кишка*

- б) пилорический отдел желудка
- в) малая кривизна желудка
- г) большая кривизна желудка
- д) кардиальный отдел желудка

114. Для синдрома Меллори - Вейса характерно образование трещин

- а) в абдоминальном отделе пищевода*
- б) в кардиальном отделе желудка
- в) в антральном отделе желудка
- г) в пилорическом отделе желудка
- д) в теле желудка

115. Консервативное лечение перфоративной язвы желудка или двенадцатиперстной кишки по Тейлору заключается

- а) в применении щелочей и средств, снижающих перистальтику желудка
- б) в периодическом (каждые 4-5 часов) зондировании желудка, внутривенном вливании жидкости и фармакологической блокаде блуждающего нерва
- в) в постоянном промывании желудка охлажденным физиологическим раствором
- г) в местной гипотермии и внутривенном вливании жидкости
- д) в постоянной аспирации содержимого желудка при внутривенном введении жидкостей, назначении антибиотиков*

116. В момент прободения язвы желудка или двенадцатиперстной кишки наиболее часто встречается

- а) тахикардия
- б) схваткообразная боль
- в) локализованная, умеренная боль
- г) внезапно возникшая интенсивная боль*
- д) жидкий стул

117. Прикрытой перфорации язвы желудка или двенадцатиперстной кишки способствуют, кроме

- а) малый диаметр прободного отверстия
- б) незначительное наполнение желудка
- в) топографическая близость соседних органов
- г) большой диаметр прободного отверстия*
- д) хорошо развитый большой сальник

118. При прободной язве двенадцатиперстной кишки чаще применяется

- а) резекция желудка
- б) различные виды ваготомии в сочетании с экономной резекцией желудка и другими дренирующими операциями
- в) ушивание прободной язвы*
- г) ушивание и гастроэнтероанастомоз
- д) резекция желудка на выключение

119. Для эрозий гастродуоденальной зоны характерно

- А) отсутствие осложнений в их течении

- Б) наличие конвергенции складок слизистой вокруг дефекта
- В) обязательное повреждение мышечного слоя стенки
- Г) поверхностная в пределах слизистой локализация*
- Д) четкие клинические проявления

120. Острые язвы желудка и двенадцатиперстной кишки характеризуются

- А) плотными краями
- Б) частыми сезонными обострениями
- В) округлой или овальной формой дефекта*
- Г) способностью пенетрировать в окружающие органы и ткани

121. Острый холецистит обычно начинается с: а) повышения температуры

- б) появления рвоты
- в) болей в правом подреберье*
- г) расстройства стула
- д) тяжести в эпигастральной области

122. Приступ печеночной (желчной, билиарной) колики возникает:

- а) внезапно, остро*
- б) после продромального периода
- в) исподволь, постепенно
- г) после длительного голодания
- д) после переохлаждения

123. Нормальные показатели билирубина крови:

- а) 0,10-0,68 мкмоль/л
- б) 8,55-20,52 мкмоль/л*
- в) 2,50-8,33 мкмоль/л
- г) 3,64-6,76 мкмоль/л
- д) 7,62-12,88 мкмоль/л

124. Основным методом исследования больных с неосложненным холециститом является:

- а) инфузионная холеграфия
- б) ЭРПХГ
- в) УЗИ желчного пузыря*
- г) лапароскопия
- д) гастродуоденоскопия

125. Ширина холедоха в норме равна:

- а) до 0,5 см
- б) 0,6-1,0 см*
- в) 1,1-1,5 см
- г) 1,6-2,0 см
- д) свыше 2,0 см

126. Индекс литогенности желчи определяется соотношением:

- а) холестерина, билирубина и лецитина
- б) билирубина, желчных кислот и лецитина
- в) холестерина, желчных кислот и билирубина
- г) холестерина, желчных кислот и лецитина*
- д) билирубина и лецитина

127. Больным с неосложненным калькулезным холециститом чаще всего выполняют:

- а) холецистостомию
- б) холецистэктомию от шейки
- в) холецистэктомию от дна
- г) лапароскопическую холецистостомию*
- д) холецистэктомию с дренированием холедоха по Холстеду - Пиковскому

128. После холецистэктомии чаще всего применяется дренаж:

- а) по Робсону - Вишневскому
- б) по Холстеду – Пиковскому*
- в) по Спасокукоцкому
- г) по Керу
- д) сочетанное дренирование по Пиковскому и Спасокукоцкому

129. Интраоперационная холангиография абсолютно показана при всем, кроме:

- а) наличия мелких камней в холедохе
- б) подозрения на рак большого дуоденального соска
- в) расширения холедоха
- г) механической желтухи в анамнезе
- д) отключенного желчного пузыря*

130. Истинный постхолецистэктомический синдром может быть обусловлен

только:

- а) рубцовым стенозом холедоха
- б) не найденным во время операции камнем холедоха*
- в) стенозом большого дуоденального соска
- г) дуоденостазом
- д) снижением тонуса сфинктера Одди и расширением холедоха после

холецистэктомии

131. К осложнениям острого калькулезного холецистита не относят:

- а) варикозное расширение вен пищевода*
- б) механическую желтуху
- в) холангит
- г) подпеченочный абсцесс
- д) перитонит

132. Симптом курвуазье не характерен для: а) острого калькулезного холецистита*

- б) рака головки поджелудочной железы
- в) индуративного панкреатита
- г) опухоли большого дуоденального соска
- д) опухоли холедоха

133. Для механической желтухи, обусловленной холедохолитиазом, не характерно:

- а) симптом Курвуазье*
- б) повышение прямого билирубина крови
- в) повышение щелочной фосфатазы
- г) резкое повышение уровня трансаминаз в плазме
- д) отсутствие стеркобилина в кале

134. Для уточнения характера желтухи и ее причины возникновения не используется:

- а) компьютерная томография
- б) внутривенная холецистохолангиография*
- в) чрезкожная чрезпеченочная холангиография
- г) ЭРХПГ
- д) УЗИ

135. Для клиники острого обтурационного холангита не характерно:

- а) желтуха
- б) повышение температуры
- в) уменьшение размеров печени*
- г) лейкоцитоз со сдвигом влево
- д) увеличение печени

136. Для колики вызванной холелитиазом не характерно

- а) боль в правом боку
- б) тошнота
- в) симптом Щеткина-Блюмберга в правом боку*
- г) с-м Ортнера
- д) с-м Мерфи

137. Для клиники острого холангита не характерно:

- а) высокая температура
- б) боли в правом подреберье
- в) желтуха
- г) лейкоцитоз
- д) неустойчивый жидкий стул*

138. Перемежающаяся желтуха вызывается:

- а) вклиненным камнем терминального отдела холедоха
- б) опухолью холедоха
- в) камнем пузырного протока
- г) вентильным камнем холедоха*
- д) стриктурой холедоха

139. В случае желчнокаменной болезни экстренная операция показана при:

- а) окклюзии пузырного протока
- б) холецистопанкреатите
- в) перфоративном холецистите*
- г) механической желтухе
- д) печеночной колике

140. Осложнением холедохолитиаза является:

- а) водянка желчного пузыря
- б) эмпиема желчного пузыря
- в) желтуха, холангит*
- г) хронический активный гепатит
- д) перфоративный холецистит, перитонит

141. Малый гемоторакс – это наличие крови в плевральной полости:

- 1. До уровня 7-8 ребра *
- 2. До уровня 5-6 ребра
- 3. До уровня 2-3 ребра

142. Средний гемоторакс – это наличие крови в плевральной полости:

- 1. До уровня 1-2 ребра
- 2. До уровня 5-6 ребра *
- 3. До уровня 7-8 ребра

143. Большой гемоторакс – это наличие крови в плевральной полости:

- 1. До уровня 1-2 ребра *
- 2. До уровня 4-5 ребра
- 3. До уровня 6-7 ребра

144. Больной, 17 лет поступил в клинику с жалобами на внезапную резкую боль в левой половине грудной клетки, одышку. Ваш предположительный диагноз:

- 1. Спонтанный пневмоторакс*
- 2. Внутреннее кровотечение
- 3. Инфаркт миокарда

145. Наиболее частой причиной спонтанного пневмоторакса является:

- 1. Буллезная болезнь легкого*
- 2. Разрыв кисты
- 3. Пневмония

146. При спонтанном пневмотораксе при поступлении в клинику больного показана:

1. Пункция плевральной полости
2. Торакоцентез*
3. Торакотомия

147. Больной, 25 лет поступил в больницу с ножевым ранением грудной клетки справа. Какие признаки будут свидетельствовать о проникающем ранении:

1. Кровотечение из раны
2. Наличие подкожной эмфиземы*
3. Боли в области раны

148. При тупой травме грудной клетки наиболее часто встречаются:

1. Переломы ребер*
2. Переломы ключицы
3. Переломы лопатки
4. Перелом грудины

149. Больной, 56 лет, поступил в клинику через 7 дней после тупой травмы грудной клетки с жалобами на боли в грудной клетке, высокую температуру по вечерам. Какое осложнение после травмы возникло у больного:

1. Воспаление легкого
2. Разрыв легкого
3. Перитонит
4. Свернувшийся гемоторакс с нагноением*

150. Первая помощь при открытом пневмотораксе направлена на:

1. Устранение боли
2. Профилактику нагноения раны
3. Превращение открытого пневмоторакса в закрытый*

151. Больной, 26 лет, поступил в больницу с ножевым ранением грудной клетки. При осмотре - состояния больного тяжелое, выраженная отдышка, тахикардия, на переднебоковой стенке справа имеется линейная рваная рана умеренно кровоточащая. Во время вдоха края раны расходятся, во время выдоха – наоборот спадаются. Какое осложнение имеет место у данного больного:

1. Клапанный пневмоторакс*
2. Внутриплевральное кровотечение
3. Ранение крупного бронха

152. При клапанном пневмотораксе первая помощь должна быть направлена на превращение:

1. В закрытый пневмоторакс
2. В открытый пневмоторакс *
3. В наложении асептической повязки

153. При свернувшемся гемотораксе показана:

1. Консервативная терапия
2. Пункция плевральной полости с промыванием
3. Оперативное лечение*

154. Больной, 66 лет, поступил в больницу через 2 недели после тупой травмы левой половины грудной клетки с отдышкой до 24-26 в минуту с болевым синдромом в левой половине грудной клетки. При аускультации в нижних отделах грудной клетки отсутствует везикулярное дыхание, перкуторно здесь тупость. Какое осложнение имеет место у больного:

1. Левосторонняя междолевая пневмония
2. Разрыв диафрагмы
3. Свернувшийся гемоторакс*

155. Больной, 65 лет, поступил в клинику с болями в левой половине грудной клетке. В анамнезе 3 недели тому назад имела место автомобильная авария. О каком заболевании надо думать:

1. Свернувшийся гемоторакс*
2. Разрыв диафрагмы
3. Пневмоторакс

156. Больной, 65 лет, поступил с переломами 5-6-7 ребер слева по средне-подмышечной и среднеключичной линиями. С выраженной отдышкой до 28-30 в минуту, признаков гемо- и пневмоторакса нет. Какое осложнение наступило у больного:

1. Левосторонняя пневмония
2. Болевой шок
3. Флотирующая грудная клетка *

157. Больной, 30 лет, поступил в клинику с ножевым ранением грудной клетки в проекции сердца. Состояние больного средней тяжести: пульс 92 уд. в минуту, АД 110/60 мм рт. ст. Какие исследования необходимо выполнить для решения вопроса о ранении сердца:

1. Пункция плевральной полости
2. ЭКГ*
3. Рентгенография грудной клетки в прямой боковой и левой боковой проекции

158. Больной, 62 лет, поступил в клинику после автомобильной катастрофы в тяжелом состоянии с сотрясением головного мозга, с тупой травмой грудной клетки без переломов ребер. При рентгенологическом исследовании грудной клетки имеется правосторонний пневмоторакс, пневмоторакс средостения. Какое осложнение наступило:

1. Разрыв легкого
2. Разрыв медиастинальной плевры*
3. Ушиб легкого
4. Разрыв крупного бронха

159. Больной, 42 лет, поступил с закрытой травмой грудной клетки с переломом 3х ребер слева. При рентгенологическом исследовании обнаружен высокий гемоторакс. При пункции из плевральной полости вытекала темная не сворачивающаяся кровь.

Какова тактика:

1. Необходимо выполнить торакотомию
2. Произвести торакоцентез с дренированием гемоторакса *
3. Назначить антибактериальную терапию

160. Больной, 67 лет, поступил в больницу после падения с высоты 4-х метров. Рентгенологически – тотальный пневмоторакс справа без переломов ребер. При торакоцентезе и дренировании плевральной полости отмечается большой сброс воздуха и легкое не расправляется. Какое осложнение наступило:

1. Разрыв легкого
2. Разрыв диафрагмы
3. Разрыв крупного бронха*

161. При закрытой травме живота наиболее легко происходит и чаще наблюдается более обширный разрыв полого органа, если последний был:

1. пустой;
2. наполненный; *
3. подвижный;
4. спавшийся;
5. атоничный.

162. Одним из наиболее информативных специальных методов диагностики при разрыве печени является:

1. ирригоскопия;
2. фиброгастродуоденоскопия;
3. обзорный рентгенснимок живота;

4. лапароскопия; *
5. пассаж бария по кишечнику.

163. Симптом «ваньки-встаньки» может выявляться при повреждении:

1. желудка;
2. печени;
3. поджелудочной железы;
4. селезенки;*
5. тонкой кишки.

164. При закрытой травме брюшной полости с разрывом мочевого пузыря наиболее информативным методом исследования является:

1. обзорная рентгенография брюшной полости;
2. лапароскопия;
3. контрастная цистография; *
4. ирригоскопия;
5. общий анализ мочи.

165. Ультразвуковое исследование как скрининговый метод важен для распознавания:

1. субкапсулярных и центральных гематом паренхиматозных органов; *
2. разрыва кишечника;
3. разрыва мочевого пузыря;
4. ранения желудка;
5. ранения 12-ти перстной кишки.

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»

Е.Н.Гисцева
Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Фонд оценочных средств

Б1.О.07 (П) Практика по неотложным медицинским манипуляциям

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1. Общие положения

Целью прохождения практики является формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, приобретение опыта практической работы по специальности.

Задачи, решаемые в ходе прохождения практики:

- проведение клинического обследования при неотложных состояниях
- определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказание по синдромной неотложной медицинской помощи;
- оценка эффективности оказания неотложной медицинской помощи;
- проведение сердечно-легочной реанимации;
- проведение контроля основных параметров жизнедеятельности;
- осуществление неотложной фармакотерапии;
- определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациентов;
- оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;
- оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, Практика по неотложным медицинским манипуляциям, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

2.

Код и наименование компетенции и выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практике
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь,	ИОПК-6.2 Умеет выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной формах на догоспитальном	Знать: - основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; - основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; - основы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; - показатели здоровья населения, факторы,

обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	этапе. ИОПК-6.3 Умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе	формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические); - гигиенические аспекты питания, гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению; - основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного амбулаторного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); - основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; - критерии диагноза различных заболеваний; - методы лечения и показания к их применению; - клинические проявления основных терапевтических синдромов; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов амбулаторно-поликлинического профиля на догоспитальном этапе; - принципы эффективного общения с пациентами, родственниками пациентов и коллегами; - основные виды общения, которые используются врачом в профессиональной деятельности; - структуру построения медицинского интервью; - барьеры, препятствующие эффективному взаимодействию врача и пациента; - методы эффективного общения между врачом, пациентом и родственниками пациента в трудных ситуациях; - основные требования к личности врача; - важность непрерывного совершенствования
--	---	---

		коммуникативных навыков в профессиональной деятельности врача. Уметь: - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; - выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; - определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; - установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов; - поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; - определить по рентгенограмме свободного газа в брюшной полости, патологии легких; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; - сформулировать клинический диагноз; - разработать план медикаментозной терапии, определить тактику с учетом протекания болезни и ее лечения; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить
--	--	--

		эффективность и безопасность проводимого лечения; - применять различные способы введения лекарственных препаратов; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; - оказывать первую помощь при экстренных и неотложных состояниях; - обследовать пациентов при травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; - перед медицинскими манипуляциями обработать руки, манипуляционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью процедурной сестры; - заполнять историю болезни, выписать рецепт; - применять принципы эффективного общения с пациентами, родственниками пациентов, коллегами; - выбрать и использовать соответствующую модель медицинского интервью, ориентированную на пациента; - устанавливать первоначальный контакт с «пациентом» на отношениях - взаимопонимания и доверия; - определять проблемы обращения пациента к врачу; - внимательно выслушать пациента и ясно отвечать на вопросы пациента; - использовать методы вербального и невербального общения с пациентом; - использовать вопросы открытого и закрытого типа при проведении медицинского интервью; - формировать эффективные взаимоотношения с пациентом, родственниками пациента; - правильно информировать пациента в доступной форме; - проявлять чуткость, заботу и сострадание при общении с пациентом, членами его семьи; - проявлять внимание и уважение к личной жизни, комфорту и безопасности пациента; - соблюдать принципы конфиденциальности медицинского интервью; - понимать важность непрерывного совершенствования навыков общения в профессиональной деятельности врача Владеть:
--	--	--

		- правильным ведением медицинской документации; - методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом развернутого клинического диагноза; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - построения и проведения эффективного медицинского интервью с «пациентом»; - применения эффективных подходов к построению взаимоотношений между - «врачом» и «пациентом», «родственниками пациентов» и коллегами; - документирования данных о «пациенте» по завершению медицинского интервью.
--	--	---

3. Перечень практических навыков, необходимых для сдачи зачета

1. Транспортировка больных.
2. Измерение температуры.
3. Подсчет пульса и дыхания.
4. Измерение артериального давления.
5. Промывание желудка.
6. Выполнение искусственной вентиляции легких (методом «рот-ко-рту», «рот-кносу», мешком Амбу).
7. Выполнение непрямого массажа сердца (компрессия грудной клетки).
8. Проведение базового реанимационного комплекса.
9. Выполнение приема, «поворот в боковое-устойчивое положение».
10. Выполнение приема Геймлиха.

4. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации

1. Понятие «первая помощь».
2. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.
3. Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.) Основные компоненты, их назначение
4. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших

5. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение)

6. Способы извлечения и перемещения пострадавшего

7. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.

8. Основные правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

9. Основные признаки жизни у пострадавшего.

10. Причины нарушения дыхания и кровообращения.

11. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.

12. Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего.

13. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий.

14. Показания к прекращению СЛР.

15. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР.

16. Особенности СЛР у детей.

17. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом.

18. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку.

19. Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.

20. Электротравма, факторы способствующие ее развитию.

21. Клинические проявления и способы оказания первой помощи.

22. Отравления, пути попадания ядов в организм.

23. Признаки острого отравления.

24. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

25. Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела.

26. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.

27. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.

28. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

5. Демонстрация практических навыков по практике

Студент должен продемонстрировать один из практических навыков, полученных при прохождении практики.

1. Вы врач по своей специальности. В смотровом кабинете Вас ждет пациент, которого Вы видите впервые. Коллега пригласил Вас помочь подтвердить свои диагностические гипотезы. Необходимо, не зная данных анамнеза, провести осмотр пациента, используя все известные Вам приемы физикального обследования пациента с сердечно-сосудистой патологией, и дать письменное заключение (по специальной форме) об объективных параметрах состояния сердечно-сосудистой системы пациента.

Пациент в сознании (используется модель). Предполагается, что в начале приема он ждет Вас в кабинете сидя на стуле.

Озвучивайте все, что считаете необходимым при общении с пациентом.

2. Вы пришли на рабочее место. Войдя в одно из помещений, Вы увидели, что человек лежит на полу! Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.

3. Основная задача работы аккредитуемого на станции – расспрос пациента, роль которого выполняет специально подготовленный сотрудник. Физикальное обследование и работа с результатами лабораторных и инструментальных исследований не входит в задание на станции. Задание прервется через 8,5 минут от начала. Необходимо действовать полностью самостоятельно, как Вы бы это делали в реальной жизни.

Внимание! В указанное время входит задание внести результаты проведенного опроса в форму бланка амбулаторной медицинской карты (раздел 17) или в ее компьютерный вариант.

6. Тестовые задания

1. Трансбронхиальная пункция внутригрудных лимфоузлов наиболее результативна при

- А) саркоидозе
- Б) гамартохондроме
- В) эхинококкозе
- Г) периферическом раке легкого

2. Сухие свистящие хрипы над всей поверхностью лёгких являются аускультативным феноменом

- А) нарушения бронхиальной проходимости
- Б) наличия жидкости в плевральной полости
- В) повышения воздушности легочной ткани

Г) уплотнения легочной ткани

3. Расчёт подвижных формирований больницы определён официальным документом органа здравоохранения

- А) заданием
- Б) приказом
- В) сметой расходов
- Г) схемой развертывания

4. При оказании неотложной помощи при остром коронарном синдроме на догоспитальном этапе прежде всего показано назначение

- А) аспирина
- Б) антагонистов кальция
- В) сердечных гликозидов
- Г) лидокаина

5. Для оценки эффективности антитромботической терапии варфарином определяют

- А) международное нормализованное отношение (МНО)
- Б) время кровотечения
- В) тромбиновое время
- Г) уровень ретикулоцитов

6. Под термином «электромеханическая диссоциация» понимают

А) сохраненную электрическую активность сердца при отсутствии сокращений

- Б) дефицит пульса
- В) разное давление на правой и левой руке
- Г) сокращения сердца без электрической активности

7. Показанием для проведения сердечно-легочной реанимации является

- А) клиническая смерть
- Б) отсутствие сознания
- В) анафилаксия
- Г) биологическая смерть

8. Главным мероприятием в лечении спонтанного пневмоторакса являются

- А) плевральная пункция, активный дренаж и аспирация
- Б) наблюдение и лечение основного заболевания
- В) кардиотропная терапия и аналептики
- Г) наложение пневмоперитонеума и наблюдение

9. «Экстренное извещение» заполняет врач

- А) заподозривший инфекционное заболевание
- Б) подтвердивший диагноз инфекционного заболевания

- В) эпидемиолог
- Г) дезинфектор

10. Антидотом при отравлении сердечными гликозидами является

- А) Унитиол
- Б) Рибоксин
- В) Панангин
- Г) Допамин