

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия»

Д.Р.Джанкезова, С.М.Котелевец

ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ВРАЧА

(Лечебное дело)

Учебно-методическое пособие предназначено для самостоятельной работы студентов медицинского института, обучающихся по специальности 31.05.01

«Лечебное дело»

Двенадцатый семестр

Черкесск

2018 г.

Рассмотрено на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней.

Протокол № от « » 20 г.

Рекомендовано к изданию редакционно-издательским советом СевКавГГТА.

Протокол № ____ от «__»_____ 2018 г.

Рецензент: Б.А. Хапаев – д.м.н., профессор, зав. Кафедрой внутренних болезней медицинского института Северо-Кавказской гуманитарно-технологической академии

Джанкезова, Д.Р., Котелевц С.М. Практика по получению практических навыков врача: учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов медицинского института, обучающихся по специальности «Лечебное дело» /

Аннотация: пособие предназначено для помощи студентам в освоении ими практических навыков при прохождении практики по получению практических навыков врача. Рассмотрены основные правила оформления документации: дневников, подготовки и оформлению основных документов по прохождению практики в 12 семестре медицинского ВУЗа. Определен перечень практических навыков, согласованы компетенции освоения этих навыков. Данное пособие также может быть полезным для руководителей практики со стороны ЛПУ и мединститута.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
Цели и задачи практики по получению практических навыков врача	4
Правила ведения документации практики	10
Характеристика базы прохождения практики	12
Программа прохождения практики	12
Правила ведения дневника практики	14
Перечень практических навыков	21
Правила оформления отчетной документации и сдачи зачета	25
Примерные контрольные вопросы к зачету	26
Критерии оценки на зачете	27
Рекомендуемая литература	28
Приложения	30

Введение

Практика по получению практических навыков врача является составной частью учебного процесса для студентов, обучающихся по специальности «Лечебное дело». Проводится в XII семестре 6 курса, когда студенты уже ознакомлены с организационными вопросами работы лечебно – профилактических учреждений, основными разделами работы врача амбулаторного звена; наиболее часто встречающимися в практической деятельности заболеваниями и синдромами; тактикой ведения больных на дисциплинах «Поликлиническая терапия» и клинических практик - «Помощник врача» - VIII семестр;

X семестр - «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения».

Данные рекомендации предназначены для ознакомления студентов специальности «Лечебное дело» с целью, задачами, этапами прохождения практики по получению практических навыков врача и правильностью оформления необходимой документации, в частности, «Дневника практики», «Отчета студента по дисциплине (далее – «Отчет студента»).

Цели и задачи практики по получению практических навыков врача

Целью практики по получению практических навыков врача является формирование следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных компетенций (ПК), заявленных в ФГОС ВО для специальности «Лечебное дело»:

1. Общекультурные:

ОК-1 Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

ОК-4 Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.

ОК-5 Готовность к саморазвитию, к самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.

2. Общепрофессиональные:

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

ОПК- 4 Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

ОПК- 5 Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

ОПК- 6 Готовность к ведению медицинской документации.

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

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

3. Профессиональные:

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

ПК-2 Способность и готовность к проведению профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.

ПК-3 Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

ПК-4 Способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения.

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза,

результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

- ПК-6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
- ПК-7 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.
- ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.
- ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
- ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
- ПК-14 Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и

других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

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

ПК-16 Готовность к просветительной деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

ПК-18 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

Таким образом, основной целью практики по получению практических навыков врача является формирование компетенций обучающихся, необходимых для организации и оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи населению в условиях поликлиники.

Задачи практики по получению практических навыков врача:

1. Освоить основные принципы оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.
2. Проводить диагностику заболеваний и патологических состояний.
3. Проводить диагностику неотложных состояний в поликлинике.

4. Оказывать первичную врачебную медико-санитарную помощь при острых заболеваниях, состояниях; обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
5. Проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия, обучать пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих.
6. Проводить медицинские осмотры, диспансеризацию, диспансерное наблюдение.
7. Принимать участие в экспертизе временной нетрудоспособности и в иных видах медицинской экспертизы.
8. Участвовать в медицинской реабилитации, организации санаторно-курортного лечения.
9. Оформлять медицинскую документацию в поликлинике.
10. Участвовать в проведении медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья, оценивать качество оказания медицинской помощи пациентам.

Правила ведения документации практики.

«Дневник практики» и «Отчет студента по прохождению практики» являются официальными документами, которые каждый студент обязан представить для аттестации по дисциплине.

1. «Дневник практики» заполняется ежедневно.
2. Перед началом работы студентом в «Дневник» и «Отчет студента» вносятся общие сведения об ЛПУ, характеристика учреждения и отделения, в котором студент проходит практику; график прохождения практики.
3. В «Дневнике» должна быть отражена вся работа, проведенная во время прохождения практики.
4. В конце каждого рабочего дня записи в дневнике заверяются лечащим врачом медицинской организации, к которому прикреплен студент.
5. По окончании практики в «Отчет студента» вносятся итоговые цифровые данные (цифровой отчет). Против умений указывается количество выполнения, а также коэффициент выполнения, рассчитываемый как соотношение выполненного к планируемому количеству повторений каждого умения. При невыполнении или недовыполнении какого-либо умения в колонке «Примечание» против данного умения указывается конкретная причина (например, не было необходимости за время практики).
6. После окончания практики отчет представляется участковому врачу для написания характеристики, а затем ответственному руководителю от организации и заведующему отделением или главному врачу для подписи и заверяется печатью медицинской организации.
7. Преподаватель кафедры пропедевтики внутренних болезней, ответственный за практику, по результатам проверки отчета и дневников выносит оценки за объем выполненных умений, качество

ведения дневников, навыки выписывания лекарственных препаратов в рецептурной форме.

8. Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, совместно с преподавателем, ответственным за практику, принимает зачет по практике посредством устного собеседования по контрольным вопросам с выставлением итоговой оценки.
9. Ответственный за практику преподаватель выставляет аттестованному студенту в зачетную книжку оценку.

Распределение групп студентов 6 курса лечебного факультета производится в больницы согласно приказу об организации и проведения практики от СКГГТА в текущем учебном году. Студенты закрепляются за врачами. Контроль за работой студентов возлагается на преподавателя кафедры, назначенного ответственным за практику группы. В медицинской организации, являющейся базой практики, ответственными за практическую подготовку являются лица, назначенные главным врачом ЛПУ (заместители главных врачей по поликлинической работе, заведующие отделениями).

Один день в конце практики выделяется для зачета. Продолжительность рабочего дня студента – 6 часов.

Программа прохождения практики по получению практических навыков врача.

До выхода на практику вручаются всем обучающимся следующие документы:

1. Дневник практики.
2. Программу практики.

Прибывший на место практики обучающийся, должен предъявить руководителю от Учреждения дневник, программу практики, получить инструктаж по охране труда и пожарной безопасности, ознакомиться с рабочим местом, правилами эксплуатации оборудования и уточнить план работы. (См Приложение 1).

Студенты являются в больницу согласно распределению, на весь срок прохождения практики. Руководитель практики от организации осуществляет постоянный контроль над работой студентов, оказывают им помощь в правильном выполнении всех заданий на данном рабочем месте, знакомят с новыми методами работы и консультируют по всем возникающим вопросам.

Студент ежедневно ведет «Дневник», в котором должен отражать всю работу, с указанием места (на приеме, на вызовах) и времени (по часам) ее выполнения, количества выполненных умений согласно перечню, приведенному в «Отчете студента». Записи в дневнике заверяются подписью и личной печатью врача, к которому прикреплен студент. Дневники регулярно предоставляются для проверки преподавателю, закрепленному за группой.

На титульном листе дневника обязательно указываются фамилия, имя, отчество студента, номер группы, курс, факультет, название медицинской организации, фамилии и должности руководителей практики от медицинской организации и медицинского института, сроки прохождения практики.

Пример оформления титульного листа дневника практики

ДНЕВНИК

«Практика по получению практических навыков врача»

студента (ки) _____ (Фамилия, имя, отчество)

..... группы 6 курса лечебного факультета

.....

(название медицинской организации, где проходила практика)

Номер участка..... Участковый врач

Непосредственный руководитель

Руководитель от СКГГТА

Время прохождения практики : с __. __ 20__ г. по __. __ 20__ г.

Правила заполнения дневника.

В первый день, вначале описывается база практики. Ежедневно при оформлении дневника приводится число принятых больных, перечисляются диагнозы; обязательно отмечается, если больной первичный. Первичными считаются больные, с которыми студент первый раз сталкивается при прохождении данной практики. При повторных осмотрах эти пациенты будут считаться повторными. При этом, больные с впервые встретившимся диагнозом или с нетипичными для данного заболевания особенностями течения, трудными в плане диагностики и лечения, требующими неотложной помощи, описываются подробно. По ним указываются: пациент(ка) с первой буквой фамилии (полное имя и место жительства не указываются)*.

** В настоящее время, в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных», нельзя указывать полные фамилию, имя и отчество больного, а также его адрес и другие личные сведения; поэтому студенту достаточно написать в дневнике, например: Пациент А.*

возраст, жалобы, основные данные анамнеза, физикальные данные (по системам органов), предварительный или окончательный развернутый клинический диагноз, с указанием трехзначного кода по МКБ X и лечение с указанием форм, названий и доз назначенных или уже получаемых препаратов в латинской транскрипции, способом, кратностью и длительностью их применения. При необходимости уточнения диагноза приводятся рекомендованные дополнительные методы обследования.

Записи должны быть лаконичными и содержать только основные сведения, необходимые для обоснования диагноза и особенностей терапии. В последующие дни практики следует стараться описать пациентов с другими заболеваниями. Студент может указать число больных, принятых в ходе

диспансерного осмотра с указанием оформленной документации.

Также в дневнике ежедневно перечисляется количество оцененных результатов лабораторных и инструментальных исследований (анализов крови, мочи, электрокардиографии (ЭКГ), ультразвукового исследования (УЗИ) и т.д.). В случаях выявления отклонений показателей от установленной нормы необходимо привести конкретные результаты и дать им интерпретацию. Студент приводит количество оформленной им первичной документации.

При описании также указываются возраст, диагноз и рекомендованное лечение.

Пример записей в дневнике практики:

Дата.

8.00 – 9.30. Осмотрел двух первичных больных (гипертоническая болезнь – 1, ишемическая болезнь сердца – 1), пять повторных больных (ОРВИ – 2, обострение хронического холецистита – 2, острый трахеобронхит – 1).

Пациентка Л., 48 лет. Жалобы на головную боль, головокружение, шум в ушах, подъем артериального давления до 180/110 мм рт.ст. (адаптирована к АД 140/90 мм рт.ст.). В анамнезе гипертоническая болезнь с 2015 года. Ухудшение самочувствия ни с чем не связывает. Гипотензивные препараты принимает нерегулярно. Объективно: Состояние удовлетворительное. Повышенного питания. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 18 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные, акцент 2 тона на аорте. АД 170/100 мм рт.ст. Пульс 84 в мин, ритмичный, напряжен. Живот мягкий, безболезненный. Стул, мочеиспускание без особенностей. Отеков нет.

При повторном измерении АД -150/90 мм рт.ст.

Диагноз: Гипертоническая болезнь II стадии. Степень АГ 3. Риск 4 (очень высокий).

Рекомендовано:

Режим – амбулаторный.

Tab. Amlodipini 0,01 N.30

S. По 1 таблетке внутрь 1 раз в сутки длительно.

Tab. Indapamidi 0,0015 N.20

S. По 1 таблетке внутрь 1 раз в сутки утром длительно.

9.30 – 9.45

Произвел оценку клинических анализов крови, биохимических анализов крови, общих анализов мочи.

В клиническом анализе крови пациента С., 60 лет, выявлено снижение уровня гемоглобина до 110 г/л (анемия легкой степени), повышение ССГЭ – В 12-дефицитная анемия?;

у пациентки Н., 49 лет – количество лейкоцитов $11 \times 10^{12}/л$ (лейкоцитоз), увеличение количества палочкоядерных нейтрофилов, ускорение СОЭ.

10.00-10.15 Выполнил расшифровку ЭКГ.

Пациентка М., 38 лет. Заключение: Ритм синусовый. ЧСС 75 уд/мин, ЭОС не отклонена.

10.15-12.00 Оформление медицинской документации:

медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь – 3,

листка нетрудоспособности - 1.

12.00-12.15 Провел беседу с больным Д., 56 лет, на тему «Диета больного сахарным диабетом».

12.15-13.00 Описание пациентов, осмотренных, для внесения записи в историю болезни.

13.00-13.30 Оформление дневника практики.

13.30-15.00. Самостоятельная работа (работа с литературой).

Ежедневная запись в дневнике сопровождается перечислением видов самостоятельной работы студента (см табл. 1).

Таблица 1

Виды и продолжительность самостоятельной работы студента

№ п/п	Вид самостоятельной работы	Количество академичес- ких часов
1.	Проведение санитарно-просветительной работы (беседы с пациентами, составление памяток для пациентов).	6
2.	Ведение ежедневного дневника практики.	30
3.	Заполнение формы «Отчет студента»	4
4.	Работа с медицинской литературой.	70
	ИТОГО:	110

Примерные темы бесед.

1. Здоровый образ жизни - путь к долголетию.
2. Профилактика гриппа.
3. Опасность самолечения.
4. Профилактика инфаркта.
5. Профилактика артериальной гипертонии.
6. Сахарный диабет, профилактика.

7. Факторы риска ишемической болезни сердца.
8. Профилактика ожирения.
9. Правила питания при сахарном диабете.
10. Заболевания, связанные с образом жизни.

Перечень практических навыков, которые необходимо освоить.

Клиническое обследование больного:

1. Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: сбор жалоб, анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация.
2. Сформулировать и обосновать предварительный диагноз.
3. Составить план исследования больного.
4. Составить план лечения с учетом предварительного диагноза.
5. Сформулировать полный диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику.
6. Определение признаков клинической и биологической смерти.
7. Констатация смерти и обращение с трупом.

Лабораторные и инструментальные исследования.

1. Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови, желудочного и дуоденального сока.
2. Время свертываемости, АЧТВ, протромбиновый индекс.
3. Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови.
4. Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатита.
5. Методика и оценка: анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого); пробы Реберга; посева мочи и крови; гликемического профиля; теста толерантности к глюкозе.
6. Оценка гормонального статуса.
7. Оценка миелограммы.
8. Аллергологическое исследование.

9. Иммунохимическое исследование (иммуноглобулины).
10. Запись, расшифровка и оценка ЭКГ.
11. Спирография.
12. Методика подготовки и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей, суставов, позвоночника, черепа.
13. Исследование глазного дна - показания.
14. Специальные исследования (подготовка, инструктаж больного): эндоскопия (ЭГДС, колоноскопия, ректороманоскопия); бронхоскопия; компьютерная томография; ЭХО- и доплерокардиография; УЗИ органов брюшной полости, почек; пробы с физической нагрузкой; суточное ЭКГ-мониторирование; СМАД, коронаро- и ангиография; биопсия лимфатических узлов, печени, почек; магнитно-резонансная томография; радиоизотопное сканирование; основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракция выброса, ОПС).

Лечебные и диагностические процедуры:

1. Подкожные и внутримышечные инъекции.
2. Внутривенные вливания (струйные, капельные).
3. Взятие крови из вены.
4. Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот».
5. Передняя тампонада носа.

Помощь при неотложных состояниях:

1. Обморок.
2. Гипертонический криз,

3. Стенокардия,
4. Инфаркт миокарда,
5. Отек легких,
6. Тромбоэмболия легочной артерии,
7. Приступ бронхиальной астмы, астматический статус,
8. Острая дыхательная недостаточность,
9. Острая артериальная непроходимость,
10. Шок (кардиогенный, анафилактический),
11. Пароксизмальная тахикардия, тахиаритмии,
12. Приступ Морганьи-Эдемса-Стокса,
13. Желудочно-кишечное кровотечение,
14. Легочное кровотечение,
15. Почечная колика,
16. Кома гипергликемическая, гипогликемическая, анемическая, мозговая, неясная.
17. Острые аллергические реакции,
18. ОНМК,
19. Острые заболевания органов брюшной полости,
20. Синдром дегидратации.

21. Психомоторное возбуждение различного генеза.

Правила оформления отчетной документации практики.

Студент допускается к сдаче зачета при наличии оформленного дневника по практике, «Отчета студента» с характеристикой, заверенных подписями руководителей на базе, преподавателем кафедры и печатью организации.

Вопросы, задаваемые студенту на зачете по практике:

1. Вопросы, возникшие по записям в дневнике при ежедневных и промежуточных проверках дневника руководителем на базе и преподавателем.
2. Вопросы по тактике оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе в условиях поликлиники и на дому.
3. Вопросы по любым аспектам клиники, обследования и лечения конкретных больных, описанных в дневнике, с которыми студент лично работал во время практики, или же при обследовании и лечении которых он присутствовал.
4. Вопросы по организации лечебной работы в медицинской организации, где студент проходил практику.

Примерные контрольные вопросы для зачета:

1. Функциональные обязанности врача.
2. Организация работы врача.
3. Виды квалифицированной врачебной помощи.
4. Правила заполнения медицинской документации, оформляемой в лечебном учреждении (истории болезни (в том числе электронной)), листка нетрудоспособности, посыльного листа на МСЭ, экстренного извещения об инфекционном заболевании, направления в стационар, справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение, санаторно-курортной карты, карты учета диспансеризации, контрольной карты диспансерного наблюдения).
5. Первая помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний (ОКС, гипертонический криз, обморок и др.).
6. Показания и порядок проведения госпитализации в плановом и экстренном порядке.
7. Алгоритм выбора медикаментозной терапии больным.
8. Принципы организации лечебного питания у больных, страдающих различной патологией.
9. Показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии и других средств медикаментозной терапии, использованию основных курортных факторов при лечении взрослого населения.
10. Вопросы организации экспертизы трудоспособности (стойкой и временной) среди населения.
11. Показания для направления больного на медико-социальную экспертизу.
12. Порядок проведения профилактических осмотров.
13. Этапы диспансеризации взрослого населения.
14. Организация диспансерного наблюдения за хроническими больными.

Критерии оценок на зачетах по практике.

1.Выполнение минимума практических умений.

(При определении оценки учитывается суммарный коэффициент овладения обязательными умениями).

2. Качество ведения дневника и типовой медицинской документации, знание рецептуры, интерес к работе, учебная дисциплина.

(- Замечаний нет или есть отдельные замечания по форме записей в дневнике или медицинской документации, «отличная» ориентация по всем выполненным умениям, а также заболеваниям курируемых и осмотренных больных, ярко выраженный интерес к практической работе, проведение необходимого количества профилактических бесед, отсутствие замечаний по учебной дисциплине;

- Есть замечания по форме и отдельные замечания по содержанию записей в дневнике или медицинской документации, «хорошая» теоретическая ориентация по всем выполненным на практикуме умениям, а также заболеваниям курируемых больных, интерес к практической работе в течение практикуме, не более одного замечания по учебной дисциплине;

- Систематически выявляемые замечания по форме и содержанию записей в дневниках или медицинской документации, явно недостаточная ориентация по практическим умениям, замечания по соблюдению деонтологии, отсутствие интереса к работе, шаблонное и безынициативное ее выполнение, более 1 замечания по учебной дисциплине;

- Отсутствие дневника у студента или незаполненный дневник – недопуск к зачету).

3. Ведение санитарно-просветительной работы.

- Активное участие студента в профилактических мероприятиях, проводимых на базе, в проведении бесед с населением;

- Недостаточно активное участие студента в профилактических мероприятиях, проведении бесед, невыполнение «минимума» по этим показателям;

- Выборочное, неактивное участие в профилактических мероприятиях, проведении бесед;

- Полное игнорирование санитарно-просветительной работы).

4.Собеседование.

(Полные и верные ответы на вопросы во время зачета

- Неполные ответы на вопросы или требующие незначительной коррекции

- Ответы, требующие существенной коррекции

- Отсутствие правильных ответов во время зачета)

Рекомендуемая литература

Основная:

1. Поликлиническая терапия / Г.И. Сторожаков, И.П. Чукаева, А.А. Александров / 2 изд. перераб. и доп.- Москва: «ГЭОТАР-Медиа», 2013. - 640 с. + 1 эл. опт. диск УЧЛ. Учебник
2. Мухин, Н.А. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. /Н.А. Мухин, В.С. Моисеев.- 2-е изд., доп. и перераб.- М.: ГЭОТАР Медиа, 2006.,- 848с.: ил.
3. Основы семиотики заболеваний внутренних органов: учебное пособие для мед. вузов /А.В. Струтынский, А.П. Баранов, Г.Е. Ройтберг, Ю.П. Гапоненков -2-е изд., доп. и перераб. –М.: МЕДпресс-информ, 2004.-298с.
4. Гребенев, А.Л. Непосредственное исследование больного: учебное пособие для студентов мед. вузов/ А.Л.гребенев, А.А. Шептулин.-М.:МЕДпресс-информ, 2001- 304 с.

Дополнительная:

1. Зюзенков М.В., Месникова И.Л., Хурса Р.В. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебное пособие/– Электрон. текстовые данные. - Минск: Высшая школа, 2012. – 608 с. (ЭБС «IPRbooks»)
2. Томилов А.Ф. Атлас клинической медицины. Внешние признаки болезней: руководство. 2013 г. - 176 с.: ил. (Консультант Студента)
3. Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. Внутренние болезни: учебник. - 6-е изд., перераб. и доп. / М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с.: ил. (Консультант Студента)
4. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи: учебное пособие. Маколкин В.И., Сулимов В.А., Овчаренко С.И. и др. 2012. - 304 с.: ил. (Консультант Студента)
5. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я / Под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа,

2010. - 1328 с. (Серия "Доказательная медицина"). (Консультант Студента)
6. Фролькис Л.С. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи. Сборник заданий: учебное пособие. 2010. - 448 с.: ил. (Консультант Студента)
7. Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс: учебник / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 880 с.: ил. (Консультант Студента)

Интернет – ресурсы:

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://elibrary.ru>)
<http://med.polpred.com> (Медицина в РФ и за рубежом)
2. Стандарты медицинской помощи
<http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
3. 4. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
5. ЭБС IPRbook <http://www.iprbookshop.ru>
6. Электронная библиотека MedLib <http://www.medlib.ws>
7. Российская энциклопедия лекарств (РЛС) <http://www.rlsnet.ru>
8. Справочно-правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
9. Информационно-правовой портал "Гарант" <http://www.garant.ru>
10. Российское кардиологическое общество <http://www.scardio.ru/>
11. Специализированный портал «Пульмонология» <http://www.pulmonology.ru>
12. Медико-фармацевтический портал <http://www.remedium.ru>
13. Научно-образовательный портал <http://internist.ru>

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1.

ПАМЯТКА ОБУЧАЮЩЕМУСЯ

Дневник является основным документом для прохождения практики.

До выхода на практику, руководитель практики проводит инструктаж и вручает всем обучающимся следующие документы:

1. Дневник практики.
2. Программу практики.

Прибывший на место практики обучающийся, должен предъявить руководителю от Учреждения дневник, программу практики, получить инструктаж по охране труда и пожарной безопасности, ознакомиться с рабочим местом, правилами эксплуатации оборудования и уточнить план работы.

Во время практики обучающийся ежедневно кратко записывает всё, что им проделано за день, в соответствии с программой практики и заданием.

Обучающийся обязан строго соблюдать существующие правила внутреннего распорядка в Учреждении.

Отметку о выполнении программы практики и задания делают руководители практики от Академии и от Учреждения.

По окончании практики, в установленный институтом срок, студент должен сдать на кафедре дневник и отчет.

Обучающемуся, получившему неудовлетворительную оценку при защите отчета, предоставляется возможность перезачеты. Обучающийся, не выполнивший программу практики, отчисляется из Академии.

Дата, время	Содержание выполненной работы за каждый день
	Подпись руководителя практики от Учреждения

В результате прохождения практики обучающий(ая)ся освоил(а) все предусмотренные программой практики по специальности

_____ (шифр, специальность)

компетенции: _____

(шифр компетенций)

Полученные в результате прохождения практики профессиональные умения и навыки можно оценить следующим образом:

Код компетенции	Оценка	Код компетенции	Оценка

На основании оценки _____ можно отметить, что обучающий(ая)ся достиг(ла) уровня освоения компетенций, реализуемых в рамках практики.

Руководитель практики от Академии _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

« _____ » _____ 20__ г.

Приложение 2.

ХАРАКТЕРИСТИКА РУКОВОДИТЕЛЯ ОТ УЧРЕЖДЕНИЯ

О ПРАКТИКЕ СТУДЕНТА

(степень теоретической подготовленности, активность, добропорядочность, отношение к делу, дисциплинированность и т.п., замечания и пожелания)

Руководитель практики от Учреждения _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Зав.кафедрой _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение 3.

ОТЗЫВ РУКОВОДИТЕЛЯ ОТ АКАДЕМИИ О ПРАКТИКЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Зачет по практике принят с оценкой _____

Подпись руководителя от Академии _____

Подписи членов комиссии,

принимавшей отчет _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20__ г.

Приложение 4.

Договор № 70 о предоставлении мест для прохождения практики обучающимися ФГБОУ ВО «СевКавГГТА»

г. Черкесск

« ___ » _____ 201__ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия», именуемое в дальнейшем «Академия», в лице ректора Кочкарова Руслана Махаровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

_____,
именуемая в дальнейшем «Организация», в лице _____, с
другой стороны, а совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о
нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему договору Стороны обязуются организовать прохождение практики обучающихся Академии в количестве ... человека, ..курса, обучающейся по специальности 31.05.02 Педиатрия.

1.2. Дата начала практики 25.06.2018г. дата окончания практики 08.07.2018г.

2. Обязательства Сторон

2.1. Организация обязуется:

2.1.1. В соответствии с календарным планом и графиком проведения практики, обеспечивать учащимся Академии прохождение практики.

2.1.2. Предоставлять обучающимся Академии места работы в соответствии с программой, обеспечивающие наибольшую эффективность прохождения практики.

2.1.3. Назначить квалифицированных специалистов для руководства практикой в подразделениях Организации.

2.1.4. Создать необходимые условия для получения обучающимся Академии знаний по профессии, специальности (направлению подготовки).

2.1.5. Создать необходимые условия для выполнения обучающимся Академии программы учебной, производственной и преддипломной практик.

2.1.6. Не допускать использования обучающимся Академии - практикантов на должностях, не предусмотренных программой практики и не имеющих отношения к специальности обучающимся Академии.

2.1.7. Обеспечить обучающимся Академии условия безопасной работы на каждом рабочем месте.

2.1.8. Проводить обязательные инструктажи по охране труда.

2.1.9. Предоставить обучающимся Академии -практикантам и руководителям практики возможность пользоваться кабинетами, документацией в подразделениях Организации, необходимых для успешного освоения обучающимся Академии программ учебной, производственной и преддипломной практик и выполнения ими индивидуальных заданий, за исключением документов баз данных, доступ к которым ограничен.

2.1.10. Обо всех случаях нарушения обучающимся трудовой дисциплины и правил внутреннего распорядка Организации сообщать Академии.

2.1.11. По окончании практики - обеспечить утверждение руководителями практики отчетов о ее прохождении, а также выдать характеристику на практиканта.

2.1.12. Сообщать Заказчику обо всех случаях нарушения обучающимися трудовой дисциплины и правил внутреннего трудового распорядка, о примененных поощрениях и взысканиях;

2.1.13. Использовать обучающихся только на работах, предусмотренных программой практики;

2.1.14. Лицом ответственным за проведение практики в Организации является _____.

(должность)

(ФИО полностью)

2.2. Академия обязуется:

2.2.1. Направить в Организацию обучающихся Академии в количестве и сроки, предусмотренные календарным планом, графиком проведения практики и согласованием с Организацией.

2.2.2. Согласовать с Организацией список обучающихся, направляемых на практику.

2.2.3. Обеспечить соблюдение обучающимися Академии трудовой дисциплины и правил внутреннего трудового распорядка, обязательных для работников Организации.

2.2.4. В случае необходимости оказывать работникам Организации методическую помощь в организации и проведении практики.

2.2.5. При наличии возможности и в рамках образовательного процесса Академия обязуется привлекать специалистов Организации для участия в проводимых конференциях, семинарах, совещаниях, затрагивающих сферы деятельности Организации.

3. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

3.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

3.3. При наступлении обстоятельств, указанных в [п. 3.2](#) настоящего Договора, каждая Сторона должна без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону.

3.4. Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств и, по возможности, дающие оценку их влияния на возможность исполнения Стороной своих обязательств по настоящему Договору.

3.5. В случае наступления обстоятельств, предусмотренных в [п. 3.2](#) настоящего Договора, срок выполнения Стороной обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют эти обстоятельства и их последствия.

3.6. Если наступившие обстоятельства, перечисленные в [п. 3.2](#) настоящего Договора, и их последствия продолжают действовать более двух месяцев, Стороны проводят дополнительные переговоры для выявления приемлемых альтернативных способов исполнения настоящего Договора.

4. Разрешение споров

4.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

4.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном действующим законодательством РФ.

5. Реквизиты и подписи Сторон
АКАДЕМИЯ **ОРГАНИЗАЦИЯ**

ФГБОУ ВО «СевКавГГТА»
Юридический адрес: 369000, КЧР, г.
Черкесск, ул. Ставропольская, 36
Телефон (8782) 20-23-98 Факс (8782) 29-35-
31
ИНН 0901006061/ КПП 090101001
УФК по Карачаево-Черкесской Республике
Лицевой счет – 20796Ц24750
Р/с 40501810300002000002
Отделение-НБ Карачаево-Черкесская
Республика
БИК 049133001
Ректор

_____ Р.М. Кочкаров
МП

Приложение 5.

Приложение

к договору о предоставлении мест

для прохождения практики
обучающимися ФГБОУ ВО
«СевКавГГТА»

от « _____ » _____ 20 ____ № 70

Студент (ка) .. курса очной формы полного срока обучения специальности 31.05.01, Лечебное дело, направляемая для прохождения производственной практики (практика по получению практических навыков врача) по настоящему договору:

Группа П-171

Зав. кафедрой

«Пропедевтика внутренних болезней»

С.М. Котелевец

Приложение 6.

Зав.кафедрой « _____ »

(Ф.И.О.)

Обучающегося(щейся) _____ курса
направления/специальности _____

направленность(профиль)/специализация _____ группы
_____ формы обучения

_____ института

(полностью фамилия, имя, отчество в родительном падеже)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)

Прошу Вас разрешить прохождение _____ практики

(вид практики)

(тип практики)

в _____

(полное название организации, предприятия, учреждения)

Способ проведения практики _____.

(стационарная, выездная)

Руководителем практики от организации (предприятия, учреждения) считать:

(Ф.И.О. полностью)

(должность)

личная подпись

И.О.Фамилия

