

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

Кафедра «Терапии с циклом фтизиатрии»

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета

ОКУНКО Р.В.

(подпись, расшифровка подписи)

Р.О. -

“13” сентября 2019 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

на 2019/2020 учебный год

Производственная практика

Клиническая практика

**«ПОМОЩНИК ВРАЧА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ»**

Направление подготовки:

31.05.01 - Лечебное дело

квалификация выпускника

Врач общей практики

Форма обучения:

Очная

Семестр: десятый

Часы: 216

Общая трудоемкость практики: 6 ЗЕ

Тирасполь 2019

Лист согласования программы практики

Кафедра «Терапии с циклом фтизиатрии»

Составители:

Ассистент кафедры
«Терапии с циклом фтизиатрии»



О.Н. Кацавель

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки **31.05.01 «Лечебное дело»**, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 года № 95 и утверждена на заседании кафедры

Протокол от « 5 » 09 2019 г. № 1

И.о. зав. кафедрой «Терапии с циклом фтизиатрии»,
доцент

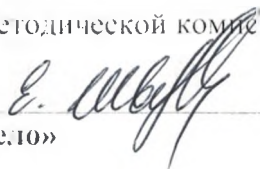


Н.Г. Лосева

« 5 » 09 2019г.

СОГЛАСОВАНО

Председатель учебно-методической комиссии
по специальности
направлению



31.05.01 – «Лечебное дело»

« 13 » 09 2019г.

УТВЕРЖДЕНО

Председатель ученого совета факультета
к.м.н., доц. Окушко Р.В.

« 13 » 09 2019 г.

1. Цели и задачи производственной практики

Цель практики.

Целями производственной практики помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения являются:

Ознакомить студента с основными этапами работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлиническом учреждении.

Отработать навыки оказания лечебно-профилактической помощи населению в условиях поликлиники, навыки оказания неотложной помощи пациентам на догоспитальном этапе.

Задачи практики.

1. Освоить основные этапы лечебно-диагностической работы в процессе самостоятельной врачебной деятельности при постоянном контроле и коррекции ее групповым руководителем:

- обследовать больных с наиболее частыми терапевтическими, хирургическими и акушерско-гинекологическими заболеваниями;
- оценивать данные осмотра и опроса больного;
- формулировать предварительный диагноз;
- составлять план обследования;
- определять ближайший и отдалённый прогноз, рекомендации для лечения;
- проводить лечение под руководством врача;
- участвовать в приёме физиологических родов и производить первичную обработку новорождённых.

2. Научиться самостоятельно оформлять медицинскую документацию.

3. Проводить санитарно-просветительскую работу среди больных лечебных учреждений

2. Место практики в структуре ООП

Производственная практика «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» является обязательной и относится к циклу Б2.П.4 (учебная и производственная практики, научно-исследовательская работа) - Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС3+) по направлению подготовки специальности **31.05.01** – «Лечебное дело».

3. Форма проведения производственной практики

Практика является производственной проходит на базах городских и районных поликлиник. Во время практики проходит контроль и закрепление знаний, полученных студентами при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков и умений, практическое ознакомление студентов с организацией лечебной помощи населению и условиями работы врача амбулаторно поликлинического учреждения, с основами организации здравоохранения и противоэпидемической работы.

4. Место и время проведения практики.

Производственная практика студентов V курса медицинского факультета по специальности «Лечебное дело» проводится в соответствии с учебным планом после окончания летней экзаменационной сессии 10 семестре в качестве помощника врача амбулаторно поликлинического учреждения городских и районных поликлиник. Продолжительность практики составляет 4 недели. Практическая работа студентов складывается из ежедневной 6-часовой работы. Он складывается из приема больных в поликлинике и посещения больных на дому. Количество вызовов на дом не более 6 человек. В том случае если студент справляется с вызовами, то количество может быть увеличено до 8, но

не более. Сроки проведения производственной практики, базы практики и вузовские руководители утверждаются приказом ректора университета.

Руководителем практики назначаются преподаватели и ассистенты кафедр, за которыми закреплена данная практика. Утвержденные руководители практики составляют точный график работы студента в поликлинике.

5. Компетенции студента, формируемые в результате прохождения практики

В результате прохождения производственной практики «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» студент должен приобрести следующие основы общекультурных и профессиональных компетенций по направлению подготовки 31.05.01 – «Лечебное дело».

№ п/п	Ном./Индекс Компетенции	Содержание компетенции	В результате прохождения производственной практики обучающиеся должны:			
			ЗНАТЬ	УМЕТЬ	ВЛАДЕТЬ	Оценочн. средства
1	ОК - 5	Готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	Принципы для саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала	Применять творческий потенциал в процессе саморазвития, самореализации, самообразования	Навыками по саморазвитию, самореализации, самообразованию в использовании творческого потенциала	Ситуационные задачи
2	ОК-8	Готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий в коллективе	Толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия в коллективе	Навыками толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Ситуационные задачи, тесты
3	ОПК- 1	Готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	Функциональные обязанности врача амбулаторно-поликлинической помощи. Основные информационные и библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию; информационно-коммуникативные технологии; требования информационной безопасности	Решать стандартные задачи профессиональной деятельности; использовать в процессе деятельности информационные, библиографические ресурсы; применять медико-биологическую терминологию в процессе	Способностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности; навыками использования информационно-библиографических ресурсов, медико-биологической терминологией, информационно-коммуникативными	Ситуационные задачи, тесты

				деятельности; использовать информационно-коммуникативные технологии с учетом основных требований информационной безопасности.	технологиями с учетом основных требований информационной безопасности.	
2	ОПК- 6	Готовностью к ведению медицинской документации.	Историю появления, основные виды и требования по ведению медицинской документации.	Оформлять медицинскую документацию согласно нормативным актам.	Навыками заполнения и оформления медицинской документации.	Ситуационные задачи, тесты
3	ОПК -8	Готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий в коллективе.	Толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия в коллективе.	Навыками толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Задачи, тесты, устный опрос
	ПК- 5	Готовностью 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.	Методику проведения анализа жалоб у пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	Грамотно проводить сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта	Навыками проведения сбора и анализа 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.	Ситуационные задачи, тесты

				наличия или отсутствия заболевания.		
	ПК- 6	Способностью 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.	Основные симптомы патологических состояний, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Распознавать симптомы патологических состояний, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Навыками распознавания патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Ситуационные задачи, тесты
	ПК- 9	Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Принципы и особенности ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Уметь выполнить этапы по лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Навыками ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Тесты, задачи устный опрос
	ПК -16	Готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; Аспекты здорового образа жизни, режима труда и отдыха; Влияние на здоровье населения	Участвовать в организации лечебно-профилактической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; Выполнить профилактические и гигиенические	Оценками эффективности проводимых профилактических мероприятий; - навыками обучения населения по формированию здорового образа жизни;	тесты, опрос, презентации;

			физкультуры и закаливания;	е мероприятия; Проводить с населением мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, особенно с учетом эндемичных характеристик района. Осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, Закаливания и пропаганды здорового образа жизни.		
--	--	--	----------------------------	---	--	--

В результате освоения производственной практики студент должен:

Знать:

- Основные этапы работы врача в амбулаторно-поликлиническом учреждении.
- Показания и противопоказания для направления больных на санаторно-курортное лечение, методику проведения профосмотров.

Уметь:

- Распознавать заболевания, которые требуют срочной госпитализации;
- Своевременно использовать консультации узких специалистов;
- Оказать больным в поликлинике и на дому срочную помощь;
- Обосновывать выдачу больничного листа и назначить адекватное лечение;
- Правильно пользоваться льготными рецептами;

- Оформлять направления на КВЭЖ;
- Правильно оформлять медицинскую документацию;
- Определять причины и группы инвалидности;
- Оформить карту экстренного извещения на инфекционного больного.

Владеть:

- Навыками оформления медицинской документации;
- Навыками общего осмотра больных;
- Навыками общеклинического обследования; интерпретацией результатов, лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- Навыками формирования развернутого клинического диагноза.

6. Структура и содержание практики

Общая трудоемкость производственной практики составляет 6 зачетных единицы (з.е), 216 часов в десятом семестре по видам аудиторной и самостоятельной работы студентов.

№ п/п	Разделы (этапы) практики. Трудоемкость, з.е\часы	Виды учебной работы на практике, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)			Формы промежуточного контроля
		Всего	Практич. занятия.	Самостоят. работа	
1	6\216	216	144	72	Посещение студентов руководителем практики, выполнение индивидуальных заданий.
Итого: 6\216		216	144	72	Зачет с оценкой

Тематический план производственной практики

№ темы	Тематический план практики	Объем часов
1	Содержание работы участкового терапевта. Основная амбулаторная медицинская документация. Диспансеризация.	6
2	Медико-социальная экспертиза в лечебных учреждениях. Функции ВКК. Понятие о МРЭК.	6
3	Острые респираторные инфекции (грипп и другие ОРВИ), острый тонзиллит (ангина).	6
4	Диагностика и лечение острых респираторных инфекций, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза. Диспансеризация при остром тонзиллите (ангине).	6
5	Острый бронхит и пневмония. Амбулаторные аспекты диагностика и лечение.	6
6	Врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика при остром бронхите и пневмонии.	6
7	Ишемическая болезнь сердца: амбулаторные аспекты диагностики различных форм ИБС, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика.	6
8	Первичная и вторичные артериальные гипертензии, соматоформная	6

	дисфункция вегетативной нервной системы (нейроциркуляторная дистония).	
9	Амбулаторные аспекты диагностики и лечения ССЗ, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика.	6
10	Хронический гастрит, септическая язва желудка и двенадцатиперстной кишки.	6
11	Амбулаторные аспекты диагностики и лечения, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза диспансеризация, первичная профилактика при болезнях органов пищеварения.	6
12	Оказание неотложной помощи при острых болях в животе и подозрении на желудочно-кишечное кровотечение.	6
13	Вероятные и достоверные симптомы, позволяющие заподозрить онкопатологию легких, желудка, кишечника, щитовидной железы, молочной железы. Программа обследования. Роль биохимических, иммуноферментных, эндоскопических, ультразвуковых, лучевых методов обследования в установлении диагноза.	6
14	Амбулаторные аспекты диагностики и лечения, артериального давления. Ранние симптомы гипертонической болезни. План обследования больного в поликлинике. Гипертонические кризы. Показания для госпитализации.	6
15	Амбулаторные аспекты диагностики и лечения артритов. Клинические и лабораторные данные, подтверждающие диагноз артрита.	6
16	Амбулаторные аспекты диагностики и лечения ревматоидного артрита. Лечение, показания к госпитализации. Санаторно- курортное лечение, реабилитационный период.	6
17	Амбулаторные аспекты диагностики и лечения хронического пиелонефрита, симптомы. Клинические лабораторные и инструментальные исследования позволяющие в амбулаторных условиях диагностировать заболевание.	6
18	Грипп и другие ОРВИ, ангина. Дифференциальная диагностика и лечение в условиях поликлиники, показания к госпитализации, экспертиза трудоспособности.	6
19	Гипертонический синдром. Дифференциальная диагностика в условиях поликлиники. Гипертоническая болезнь, лечение, показания к госпитализации, экспертиза трудоспособности.	6
20	Синдром болей в левой половине грудной клетки. Дифференциальная диагностика в условиях поликлиники ИБС. Лечение, показания к госпитализации, экспертиза трудоспособности.	6
21	Синдром болей в животе и диспепсический синдром. Дифференциальная диагностика в условиях поликлиники. Гастриты. Язвенная болезнь, хронический панкреатит. Лечение, показания к госпитализации, экспертиза трудоспособности.	6
22	Анемический синдром. Дифференциальная диагностика в условиях поликлиники. Железодефицитная и В 12 дефицитная анемия. Лечение, показания к госпитализации, экспертиза трудоспособности.	6
23	Острые пневмонии и плевриты. Дифференциальная диагностика , лечение, показания к госпитализации, экспертиза трудоспособности.	6
24	Хроническая сердечная недостаточность в условиях поликлиники. Дифференциальное лечение показания к госпитализации, экспертиза трудоспособности.	6

Итого: 144 ч.

Самостоятельная работа студента

№ п/п	Тема и вид СРС	Трудоемкость (в часах)
1	Образ жизни и факторы риска при гипертонической болезни.	6
2	Задачи и должностные обязанности участкового терапевта, организация работы медико-социальная экспертиза. Принципы решения частных вопросов.	6
3	Неотложная помощь при гипертоническом кризе в условиях поликлиники. Дифференцированный подход к выбору препаратов.	6
4	Амбулаторное лечение больных хроническими формами ИБС. Изучение наиболее распространенных в настоящее время антиангинальных препаратов, их эффективность	6
5	Дифференциальная диагностика гипертонической болезни и симптоматических гипертоний (атеросклеротическая гипертензия, НЦД, ренальные, гемодинамические, эндокринные гипертензии) в условиях поликлиники.	6
6	Лечение бронхиальной астмы в амбулаторных условиях. Помощь и тактика при некупирующемся приступе. Половозрастной состав группы больных бронхиальной астмой на участке. Анализ лечения с позиций клинической фармакологии.	6
7	Диагностика, амбулаторное лечение, диспансеризация при хронических гепатитах и циррозах печени. Показания к госпитализации. Трудоспособность. Возможности этиологической диагностики хронических гепатитов.	6
8	Хронический холецистит, дискинезии желчных путей, постхолецистэктомический синдром, желчнокаменная болезнь: диагноз, дифференциальный диагноз, амбулаторное лечение, особенности терапии у пожилых	6
9	Ревматоидный артрит: диагностика, классификация, установление характера течения, степени активности, степени нарушения функции суставов, лечение, медико-социальная экспертиза, диспансеризация.	6
10	Остеоартроз: диагностика, лечение, МСЭ, диспансеризация. Скорость развития нарушения функции суставов в зависимости от основных этиологических факторов (избыточная масса тела, длительные нагрузки на суставы и др.).	6
11	Хронический гастрит и язвенная болезнь: диагностика, амбулаторное лечение, особенности терапии у пожилых, показания к госпитализации. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности.	6
12	Причины возможного затяжного повышения температуры тела. Взаимосвязь с инфекционными заболеваниями.	6
Итого – 72 часов		

7. Фонд оценочных средств

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов включены в ФОС практики.

8. Отчетная документация по практике

Формами отчетной документации по производственной практике определены:

1. Отчетная ведомость по практике.
 2. Дневник практики.
 3. Отчет студента по практике.
- (Приложение 1,2,3).

9. Образовательные, научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые при проведении практики.

Образовательные технологии, используемые при проведении занятий по производственной практике, предусматривают широкое использование в учебном процессе образовательных и инновационных методов обучения:

Информационно-развивающие технологии:

- использование мультимедийного оборудования при проведении практики;
- получение студентом необходимой учебной информации под руководством преподавателя или самостоятельно;

Развивающие проблемно-ориентированные технологии:

- проблемные лекции и семинары;
- «работа в команде» - совместная деятельность под руководством лидера, направленная на решение общей поставленной задачи;
- «междисциплинарное обучение» - использование знаний из разных областей, группируемых и концентрируемых в контексте конкретно решаемой задачи;
- контекстное обучение;
- обучение на основе опыта;
- междисциплинарное обучение.

Личностно ориентированные технологии обучения:

- консультации;
- «индивидуальное обучение» - выстраивание для студента собственной образовательной траектории с учетом интереса и предпочтения студента;
- опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изложения преподавателем на лекции и других аудиторных занятиях;
- подготовка к докладам на студенческих конференциях и отчета по практике.

10. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы на практике.

Самостоятельная работа студентов курируется руководителем практики от факультета и базовым руководителем. Самостоятельная работа включает проработку учебников, пособий, монографий, периодической медицинской литературы, проведение санитарно-просветительной работы. Санитарно-просветительная работа проводится в форме бесед, выпуска санбюллетеней; ее содержание, место и время проведения должны быть отражены в дневнике и заверены подписью непосредственного руководителя практики.

Индивидуальная работа заключается в проведении учебно-исследовательского поиска и написания реферата на интересующую тему.

Примерные темы реферативных сообщений презентаций:

1. Структура и организация терапевтической помощи населению.
2. Поликлиническая документация, умение ее применять в работе.
3. Вопросы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.
4. Лечение больных с ишемической болезнью сердца, недостаточностью кровообращения, ОРВИ, ангиной, пневмонией, острым бронхитом, хроническим холециститом, хроническим

пиелонефритом, ЖКБ, язвенной болезнью, хроническим гастритом, хроническими гепатитами.

5. Тактика и неотложная помощь при: некупирующихся приступах стенокардии; остром инфаркте миокарда; острых болях в животе; гипертоническом кризе; отеке легких; приступе бронхиальной астмы; крупозной пневмонии.

6. План обследования больных с заболеваниями сердца, легких, почек, крови, артериальной гипертензией, желчно-каменной болезнью.

7. Категории больных, подлежащих диспансерному наблюдению.

Для проведения практики разработаны:

1. Положение о порядке проведения практики приказ №1189-ОД от 05.10.2016г.

2. Формы отчетной документации по практике (дневник практики, отчетная ведомость и отчет) (Приложение 1,2,3).

11. Аттестация по итогам практики

По итогам практики студент представляет руководителю отчетную документацию:

1. Отчетная ведомость по практике.
2. Дневник практики.
3. Отчет студента о прошедшей практике.

К зачету допускаются студенты, выполнившие программу практики и представившие отчетную документацию. Зачет сдается по утвержденному расписанию. К зачету допускаются студенты, выполнившие требования программы производственной практики и предоставившие дневник практики с цифровым отчетом. Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы практических умений и приобретения практического опыта при освоении общих и профессиональных компетенций, правильности и аккуратности ведения документации производственной практики.

По «Дневнику производственной практики» оцениваются правильность интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований и оценить полученные результаты, сформулировать предварительный и клинический диагнозы, назначить лечение. Также оценивается умение студента диагностировать и оказывать помощь при неотложных состояниях. В ходе зачета студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», поясняет и отстаивает описанную в нем диагностическую и лечебную тактику, обосновывает достигнутый уровень овладения практическими умениями.

Время проведения аттестации. Аттестация в форме зачета с оценкой проводится в течение двух дней после прохождения студентами производственной практики в 10 семестре.

12. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

а). Основная литература:

1. Поликлиническая терапия / Г.И. Сторожаков, И.П. Чукаева, А.А. Александров / 2 изд. перераб. и доп. - Москва: «ГЭОТАР-Медиа», 2013. - 640 с.
2. Ситуационные задачи по поликлинической терапии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Г.Г. Багирова [и др.]; ред. Г.Г. Багирова; ОрГМУ. - Оренбург: [б. и.], 2015. - 166 с. on-line. - Б. ц.
3. Синдром болей в нижней части спины: взгляд ревматолога [Электронный ресурс]: учебное пособие / Г.Г. Багирова, Э.Р. Сагитова, Л.В. Сизова; ред. Г. Г. Багирова; ОрГМУ. - Оренбург: [б. и.], 2015. - 117 с. on-line. - Б. ц.
4. Амбулаторная ревматология в тестах, задачах и комментариях к ним: к изучению дисциплины / Г.Г. Багирова, О.Ю. Майко. - Оренбург: Изд-во ОрГМА, 2011. - 148 с.

5. Поликлиническая терапия: учебник/ под ред. Галкина В.А. – Москва, «Медицина» 2000, 256с.

6. Фролькис Л.С. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи. Сборник заданий: учебное пособие. 2010. – 448 с.: ил. (Консультант Студента)

б). Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни: Учебник: В 2 т. / Под ред. А.И. Мартынова, Н.А.Мухина, В.С. Моисеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006 (можно использовать также учебник «Внутренние болезни» издания 2004 года).

2. Дифференциальная диагностика внутренних болезней: Учеб.пособие: Для мед.вузов/ Под ред. В.В.Щекотова;Сост.:В.М.Атаманов и др.; Перм.гос.мед.акад.им.академика Е.А.Вагнера. — Ростов н/Д;Пермь:Феникс, 2007. — 588с.

3. Неотложные состояния в клинике внутренней медицины: Учебное пособие для студентов, интернов, клинических ординаторов врачей-терапевтов и врачей общей практики / Под ред. М.Г. Омеляненко: ГОУ ИвГМА Росздрава. – Иваново, 2007.

4. Общая хирургия: учебник для медицинских вузов / Алентьев Сергей Александрович [и др.]; под ред.: П. Н. Зубарева, А. В. Кочеткова. - 3-е изд., доп. и перераб. - СПб. : СпецЛит, 2011. – 606 с.

5. Гостищев В. К. Общая хирургия : учебник : для высш. проф. образования по спец. 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Общая хирургия. Анестезиология" / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 727 с.

6. Акушерство : учебник : для мед. вузов / Г. М. Савельева [и др.]. - М. : Гэотар-Медиа, 2011. – 651 с.

7. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии: Краткое руководство/ М.В. Аппалуп, О.Э. Баробанова, О.Н. Васильченко и др. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 245 с, 2008. – 254 с.

8. Электронная медицинская библиотека. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия - <http://medkniga.at.ua>

9. Томилов А.Ф. Атлас клинической медицины. Внешние признаки болезней: руководство. 2013 г. - 176 с.: ил. (Консультант Студента)

10. 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)

11. 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)

12. 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)

в.) Программное обеспечение и 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. Внутренняя электронно-библиотечная система (ВЭБС) ОрГМУ
<http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>

4. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>

5. ЭБСIPRbook <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>

13. Материально-техническое обеспечение практики:

Для освоения практики имеются обучающие плакаты, манекены, симуляторы и видео фильмы для учебно-методического обучения студентов и обеспечения самостоятельной работы студентов по овладению навыками врача амбулаторно-поликлинического учреждения.

1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПРАКТИКИ И ОБЯЗАННОСТИ СТУДЕНТА-ПРАКТИКАНТА

1. Студент - практикант при прохождении практики обязан:

1.1. Получить инструктаж и необходимую документацию (отчетную ведомость, направление, программу практики, индивидуальные задания) у группового руководителя практики.

1.2. Предоставить руководителю базы практики после прибытия на предприятие, в учреждение, организацию направление, отчетную ведомость, программу практики.

1.3. Пройти инструктаж по технике безопасности, ознакомиться с условиями прохождения практики на предприятии, в учреждении, организации.

1.4. Проявлять организованность соблюдать трудовую и служебную дисциплину, соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные вместе прохождения практики.

1.5. Находится на практике не менее шести часов рабочего времени, обо всех случаях ухода со своего рабочего места извещать руководителя базы практики.

1.6. Вести дневник в рабочей тетради, записывать все, что им сделано в течение дня по выполнению программы практики (цифровые материалы, содержание лекций и бесед, эскизы, зарисовки и т.д.).

1.7. Один раз в неделю предоставлять дневник на проверку руководителям базы практики и университета.

1.8. Выполнить программу практики в полном объеме и в установленный срок.

1.9. Предоставить групповому руководителю следующую отчетную документацию по практике: отчетную ведомость, дневник (рабочую тетрадь), отчет о прохождении практики, характеристику от руководителя базы практики. Без заполненной ведомости практика не засчитывается.

2. Результаты прохождения учебной оцениваются комиссией, назначаемой заведующим кафедрой. По учебно-ознакомительной практике ставится «зачет».

3. Оценка или зачет по практике приравнивается к оценкам (зачетам) по теоретическому обучению и учитывается при проведении итогов общей успеваемости студентов.

4. Студенты, не выполнившие программу практики, получившие отрицательный отзыв руководителя базы практики или неудовлетворительную оценку, направляются на практику в свободное от учебных занятий время, в том числе и во время летних каникул.

Приложение 1

**Приднестровский государственный университет
им. Т.Г. Шевченко**

ОТЧЕТНАЯ ВЕДОМОСТЬ

ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

СТУДЕНТ(КА) _____

(фамилия, имя, отчество)

ФАКУЛЬТЕТ, ИНСТИТУТ, ФИЛИАЛ _____

КУРС _____ **ГРУППА** _____

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ _____
(номер, наименование)

ВИД ПРАКТИКИ _____

ПРИКАЗ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРАКТИКИ № _____ **от** _____

20__ год

ПРЕДПИСАНИЕ НА ПРАКТИКУ

Студент (ка) _____

(фамилия, имя, отчество)

направляется на _____ практику в, на
(вид практики)

—

(наименование предприятия)

Город _____

—

Сроки прохождения практики:

с « ____ » по _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель

практики _____

от университета (должность, фамилия, имя, отчество)

Декан факультета _____

(подпись)

Печать

факультета

Руководитель

базы

практики

(должность, фамилия, имя, отчество)

Рабочий телефон _____

Прибыл « ____ » _____ 20 ____ г.

Печать организации

Убыл « ____ » _____ 20 ____ г.

Печать организации

(должность, подпись, фамилия, имя, отчество ответственного лица)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Печать учреждения, организации «_____» _____ 20__ г.

Оценка по практике

Подпись _____ руководителя практики _____
университета _____

Титульный лист

ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Т.Г. ШЕВЧЕНКО

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра Терапии с циклом фтизиатрии

ДНЕВНИК

По производственной практике
«Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»

студент _____ гр. _____ специальности 31.05.01. «Лечебное дело»

Ф.И.О. _____

Сроки прохождения практики: с _____ 2020г. по _____ 2020г.

База практики: _____

Ф.И.О. руководителя практики от ЛПУ: _____

Ф.И.О. руководителя практики университета: _____

Тирасполь 2020

Внутренние страницы дневника оформляются по следующей форме:

№ п/п	Дата	Выполненная работа	Подпись руководителя практики от ЛПУ

ОТЧЕТ

**Студента V курса по производственной практике
«Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»**

Студента гр. _____ Ф.И.О. _____

Место прохождения производственной практики _____

Сроки прохождения производственной практики с _____ 2020г. по _____ 2020г.

Перечень выполненных работ

№ п/п	Наименование выполненных работ	К-во выполненных работ	Подпись руководителя базы практики
1	Принято первичных больных		
2	Принято повторных больных		
3	Обслужено вызовов		
4	Обслужено активных вызовов		
5	Принято диспансерных больных		
6	Заполнено амбулаторных карт		
7	Выписано больничных листов		
8	Продлено больничных листов		
9	Выписано рецептов		
10	Заполнено направлений на КВЭЖ		
11	Заполнено Ф-30		
12	Заполнение справок		
13	Заполнение санитарно-курортных карт		
14	Выписано направлений на госпитализацию		
15	Заполнено извещений на инфекционного больного		
16	Участие в работе КВЭЖ		
17	Участие в работе КВЭЖ		
18	Участие в консультациях других больных		
19	Работа в подростковом кабинете		
20	Работа в специализированных кабинетах		
21	Заполнение отчетных документов		
22	Проведено проф.осмотров		

Ф.И.О. руководителя практики от ЛПУ _____

Ф.И.О. руководителя практики университета _____