

**Индивидуальное задание по практике
«Производственная практика (клиническая практика
(помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения))»
для обучающихся по образовательной программе
по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
(уровень специалитета),
форма обучения очная
на 2023-2024 учебный год**

Курс 5 группа № _____

(Фамилия, имя, отчество)

Сроки прохождения практики:

с «__» _____ 2024 г. по «__» _____ 2024 г.

(12 дней рассредоточенная по цикловому расписанию)

+

с «__» _____ 2024 г. по «__» _____ 2024 г.

(8 дней концентрированная)

Базы прохождения практики:

(рассредоточенная по цикловому расписанию)

(концентрированная)

Руководитель практики от медицинской организации:

(ФИО, должность)

(ФИО, должность)

Руководитель практики от образовательной организации:

(ФИО, должность)

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ:

- 1) Продолжительность практики 20 дней (180 часов /5 ЗЕ), из них 12 дней (108 ч) (распределенная практика по цикловому расписанию) и 8 дней (72 ч) (концентрированная летняя практика)
- 2) Студент работает в качестве помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения под руководством ответственного за практику от вуза и ответственного за практику от медицинской организации. Руководитель практики корректирует и контролирует его деятельность.
- 3) Приступая к прохождению практики, студент должен ознакомиться с правилами внутреннего распорядка медицинской организации (амбулаторно-поликлинического учреждения), пройти инструктаж по технике безопасности, обязательно наличие медицинской книжки.
- 4) Студент ведет дневник с ежедневными записями (протоколами) о проделанной работе.
- 5) Практика завершается промежуточной аттестацией (зачет с оценкой), время которой устанавливается графиком учебного процесса.

ЦЕЛЬ практики:

познакомить студентов с основными этапами работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлиническом учреждении; отработать основные навыки оказания лечебно-профилактической помощи населению в условиях поликлиники; отработать навыки оказания неотложной и экстренной медицинской помощи пациентам на догоспитальном этапе.

ЗАДАЧИ практики:

- Закрепить теоретические знания студентов об основных принципах организации первичной медико-санитарной помощи населению;
- Ознакомить студентов с особенностями организации и объемом работы врача амбулаторно-поликлинического учреждения; с современными диагностическими возможностями поликлинической службы и обучить их рациональному использованию;
- Развить у студентов навыки клинического мышления по диагностике в условиях поликлиники наиболее часто встречающихся терапевтических, хирургических заболеваний, состояний и травм, оценке особенностей их течения, амбулаторного лечения, первичной и вторичной профилактики, экспертизы трудоспособности;
- Психологически подготовить студентов к будущей профессии.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

В процессе прохождения производственной практики обучающийся должен:

ЗНАТЬ:

- 1) Основные этапы работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлиническом учреждении;
- 2) Структуру терапевтической службы поликлиники (формирование терапевтических отделений, участковый принцип оказания медицинской помощи населению);
- 3) Виды деятельности участкового врача терапевта (лечебная и профилактическая работа), принципы взаимодействия участкового врача с врачами “узких” специальностей;
- 4) Основные обязанности участкового терапевта (своевременное оказание квалифицированной медицинской помощи населению, проведение экспертизы трудоспособности, организации профилактической работы, пропаганда здорового образа жизни, диспансеризация, диспансерное наблюдение больных, снижение заболеваемости, инвалидности и смертности на врачебном участке и др.);
- 5) Основную документацию участкового терапевта (медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях; талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях; паспорт врачебного участка; санаторнокурортная карта; контрольная карта диспансерного наблюдения; карта учета диспансеризации; листок временной нетрудоспособности; справка временной нетрудоспособности студентов, учащихся; направление в бюро МСЭ; рецептурный бланк; медицинское свидетельство о смерти; выписка из медицинской карты амбулаторного больного; направление на госпитализацию, обследование, консультацию; экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении и др.);

- 6) Оценку морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
- 7) Экспертизу временной нетрудоспособности, принципы проведения медико-социальной экспертизы;
- 8) Принципы констатации биологической смерти человека;
- 9) Принципы диспансеризации взрослого населения, критерии ее эффективности. Возможности диспансерного наблюдения, формирование диспансерных групп;
- 10) Основные показатели эффективности работы участкового терапевта (общая заболеваемость на участке, структура заболеваемости, средняя продолжительность пребывания на листке нетрудоспособности по нозологическим формам, заболеваемость с временной утратой трудоспособности на 100 работающих, смертность на 1000 населения участка, смертность трудоспособного возраста на 1000 работающих, выход на инвалидность, своевременность взятия больных на диспансерный учет, движение диспансерных групп);
- 11) Принципы организации дневных стационаров в поликлинике и стационаров на дому;
- 12) Показания для госпитализации больных (экстренная и плановая госпитализация);
- 13) Принципы реабилитации больных с основными заболеваниями в условиях поликлиники.

УМЕТЬ:

- 1) Правильно заполнять документацию, с которой имеет дело участковый терапевт (медицинскую карту амбулаторного больного; листок временной нетрудоспособности; справку временной нетрудоспособности студентов, учащихся профтехучилищ о болезнях; медицинскую справку на абитуриентов, направление в бюро МСЭ; талон амбулаторного пациента; медицинское свидетельство о смерти и др.);
- 2) В ограниченное время качественно провести осмотр пациента и выявить основные объективные данные;
- 3) Определить минимум необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза;
- 4) Интерпретировать полученные результаты обследования (анализы, ЭКГ, эндоскопия, рентгенологическое исследование и т.д.);
- 5) Составить план лечения и профилактики для конкретного больного;
- 6) Выписать рецепты (обычные и с учетом социальных прав на льготные лекарства), наркотические и психотропные средства;
- 7) Оказать первую врачебную помощь на догоспитальном этапе (при ангинозном статусе, при остром коронарном синдроме, при отеке легких, при нарушениях ритма и проводимости, при остановке сердца и дыхания, при гипертоническом кризе, при приступе бронхиальной астмы, при гипертермии, при коллапсе, при острых аллергических реакциях и др.);
- 8) Определить показания для госпитализации больных терапевтического и хирургического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке;
- 9) Пользоваться законодательными актами по экспертизе трудоспособности: определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности;
- 10) Правильно оформить документы временной нетрудоспособности;
- 11) Своевременно выявить признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформить документы для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ);
- 12) Своевременно выявить показания к трудоустройству и правильно их реализовать;
- 13) Составить программу реабилитации больного;
- 14) Проводить диспансеризацию взрослого населения, оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной профилактики, оценить эффективность диспансеризации;
- 15) Проводить диспансерное наблюдение пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями;
- 16) Дать пациенту рекомендации по первичной профилактике наиболее распространенных заболеваний, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья;
- 17) Заполнять санаторно-курортную карту.

ИМЕТЬ НАВЫК (ОПЫТ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ):

- 1) Владеть правилами ведения медицинской документации;
- 2) Владеть методами общеклинического обследования;

- 3) Владеть интерпретацией результатов лабораторных (гормоны щитовидной железы; биохимические маркеры острого коронарного синдрома; биохимические маркеры хронической почечной недостаточности; биохимические маркеры печеночной недостаточности; биохимические маркеры синдрома цитолиза, холестаза; гематологические и биохимические маркеры анемического синдрома и др.), инструментальных методов диагностики (ЭКГ-диагностика: ишемии, ишемического повреждения, некроза, гипертрофии левого/правого желудочка, нарушений ритма и проводимости; суточное мониторирование АД, суточное мониторирование ЭКГ; спирометрия; пикфлоуметрия; бронхография; КТ; МРТ; рентгенография органов грудной клетки и брюшной полости; экскреторная урография; ирригография; УЗИ (щитовидной железы, печени, почек, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, мочевого пузыря); ЭхоКГ; ФГДС; суточная рН-метрия пищевода и желудка и др.);
- 4) Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- 5) Владеть основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

В результате прохождения производственной практики обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

Шифр	Текст компетенции
Общепрофессиональные компетенции (ОПК):	
ОПК - 6	готовность к ведению медицинской документации
ОПК - 9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
Профессиональные компетенции (ПК) :	
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 стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
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 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 больных с различными нозологическими заболеваниями
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 - 11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
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-16	готовность к просветительской 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

Индивидуальное задание принято к исполнению

(Ф. И. О. обучающегося)

«_____» _____ 202_ г.

_____ (подпись обучающегося)

Обучающимся в полном объеме реализовано индивидуальное задание практики.
Получен комплекс знаний, умений и навыков, формирующих компетенции программы практики.

Руководитель практики от медицинской организации

(подпись)

(Ф.И. О)

М.П.

Руководитель практики от организации, осуществляющей образовательную деятельность

(подпись)

(Ф.И. О)

Рассмотрено на заседании кафедры амбулаторной и скорой медицинской помощи
«25» мая 2023 г., протокол №10

Заведующий кафедрой
амбулаторной и скорой
медицинской помощи



Краюшкин С.И.