



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Рабочая программа практики

Б2.О.08(П) Практика общеврачебного профиля

Обязательная часть

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Рабочая программа практики рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утверждена приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

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 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 изучается в 11 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): 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, Абмулаторная хирургия, Абмулаторно-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
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-9 Способен реализовывать принципы	ИОПК-9.1 Демонстрирует знание основных принципов менеджмента качества в	Знать: - принципы организации первичной медико-санитарной помощи;

<p>менеджмента качества в профессиональной деятельности</p>	<p>здравоохранении, включая системы контроля качества медицинской помощи, стандартизацию медицинских услуг и показатели оценки эффективности работы медицинских организаций. ИОПК-9.2 Способен применять методы управления качеством в профессиональной деятельности, анализировать показатели качества медицинской помощи и разрабатывать предложения по его совершенствованию. ИОПК-9.3 Владеет навыками организации работы по повышению качества медицинской помощи, ведения соответствующей документации и использования инструментов непрерывного улучшения качества.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - алгоритмы диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний; - основы профилактической медицины и диспансеризации населения; - правила оформления медицинской документации; - принципы взаимодействия в мультидисциплинарной команде. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить первичный осмотр и обследование пациентов; - формулировать предварительный диагноз и план обследования; - оказывать неотложную медицинскую помощь; - проводить профилактическое консультирование пациентов; - работать с электронными медицинскими информационными системами. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками клинического мышления и принятия врачебных решений; - техникой выполнения основных медицинских манипуляций; - методами коммуникации с пациентами и коллегами; - алгоритмами ведения пациентов на амбулаторном этапе; - принципами организации рабочего времени врача.
Профессиональные компетенции		
<p>ПК-2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ИПК-2.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы и этапы сбора жалоб пациента; - методику сбора анамнеза жизни (перенесенные заболевания, наследственность, аллергоанамнез, вредные привычки, условия труда и быта); - методику сбора анамнеза заболевания (начало, развитие, динамика симптомов, проведенное лечение); - особенности опроса пациентов с различной патологией

		<p>(кардиологической, пульмонологической, гастроэнтерологической и др.);</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы медицинской деонтологии и этики при общении с пациентом. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить опрос пациента, выявляя основные и дополнительные жалобы; - формулировать предварительный диагноз на основании жалоб и анамнеза; - анализировать данные анамнеза жизни для выявления факторов риска заболеваний; - выделять ключевые симптомы, позволяющие дифференцировать заболевания; - грамотно документировать полученные данные в медицинской карте. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками эффективной коммуникации с пациентом (активное слушание, уточняющие вопросы); - методикой структурированного сбора анамнеза; - навыками интерпретации полученных данных для постановки предварительного диагноза; - техникой ведения медицинской документации (история болезни, амбулаторная карта); - способностью выявлять психоэмоциональное состояние пациента и адаптировать опрос в зависимости от него.
	<p>ИПК-2.2 Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические особенности систем организма; - методики и последовательность проведения: общего осмотра, пальпации различных органов и систем, сравнительной и топографической перкуссии,

		<p>аускультации сердца, легких и сосудов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - характерные физикальные симптомы при патологиях: дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, органов брюшной полости, нервной системы. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить полный физикальный осмотр по системам: оценку общего состояния, исследование кожных покровов и видимых слизистых, пальпацию периферических лимфоузлов и щитовидной железы, исследование органов грудной клетки и брюшной полости; - выявлять и интерпретировать патологические симптомы: перкуторные звуки, аускультативные феномены, пальпаторные изменения; - документировать результаты обследования в медицинской карте. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения: поверхностной и глубокой пальпации, сравнительной и топографической перкуссии, аускультации с использованием фонендоскопа; - методикой последовательного системного обследования; - техникой выявления специфических симптомов заболеваний.
	<p>ИПК-2.3 Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы клинического мышления и диагностического поиска; - критерии диагностики основных заболеваний по МКБ-11; - алгоритмы дифференциальной диагностики распространённых клинических синдромов; - современные методы лабораторной и инструментальной диагностики:

		<p>показания, противопоказания, диагностическая ценность;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы доказательной медицины при выборе диагностических методов. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать предварительный диагноз на основании: данных анамнеза, результатов физикального обследования, анализа клинической картины; - составлять индивидуальный план обследования с учётом: предполагаемого диагноза, возраста пациента, сопутствующей патологии, экономической целесообразности; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований в контексте клинической картины; - корректировать план обследования при получении новых диагностических данных; - оформлять направление на исследования с чётким обоснованием необходимости каждого метода. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой построения диагностических алгоритмов; - навыками выбора оптимальных методов диагностики для конкретной клинической ситуации; - техникой оформления медицинской документации при направлении на исследования; - принципами взаимодействия с клинико-диагностическими службами; - методами оценки диагностической значимости полученных результатов.
	<p>ИПК-2.4 Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: порядки оказания медицинской помощи, клинические

	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>рекомендации, стандарты медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - перечень обязательных и дополнительных лабораторных исследований для различных нозологий; - показания и противопоказания к назначению конкретных лабораторных тестов; - правила подготовки пациента к различным видам лабораторных исследований; - принципы преаналитического этапа и их влияние на результаты исследований. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять необходимость лабораторного обследования на основании: клинической картины, данных анамнеза, результатов физикального обследования; - формулировать обоснованное направление на исследование с указанием: цели исследования, предполагаемого диагноза, особых условий забора материала; - оценивать соответствие назначаемых исследований действующим клиническим рекомендациям; - разъяснять пациенту: цель исследования, правила подготовки, возможные риски; - интерпретировать результаты исследований в контексте клинической ситуации. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами выбора лабораторных исследований при различных заболеваниях; - навыками оформления направлений в соответствии с требованиями медицинской документации; - методами оценки клинической значимости лабораторных показателей; - принципами взаимодействия с клинико-диагностической лабораторией;
--	--	---

		<p>- техникой работы с электронными системами назначения исследований.</p>
	<p>ИПК-2.5 Направление пациента на инструментальное 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.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные документы, регламентирующие проведение инструментальных исследований: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; - показания и противопоказания к основным видам инструментальной диагностики: лучевые методы (рентген, КТ, МРТ), ультразвуковые, эндоскопические, функциональные исследования; - принципы подготовки пациентов к различным видам инструментальных исследований; - критерии выбора метода инструментальной диагностики в зависимости от клинической ситуации; - основы радиационной безопасности при назначении лучевых методов диагностики. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять необходимость инструментального обследования на основании клинических данных и предполагаемого диагноза; - выбирать оптимальный метод инструментальной диагностики с учетом: диагностической ценности, безопасности, доступности, экономической целесообразности; - правильно оформлять направление на исследование с указанием: цели исследования, предварительного диагноза, интересующей области, особых условий проведения; - оценивать результаты инструментальных исследований в контексте клинической картины;

		<ul style="list-style-type: none"> - разъяснять пациенту суть предстоящего исследования, правила подготовки и возможные риски. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами выбора инструментальных методов диагностики при различных заболеваниях; - навыками оформления направлений на исследования согласно требованиям медицинской документации; - методами оценки диагностической значимости результатов инструментальных исследований; - принципами взаимодействия с диагностическими службами; - техникой работы с электронными системами записи на исследования.
	<p>ИПК-2.6 Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам 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.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок направления на консультации: приказы Минздрава, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи; - показания для консультаций узких специалистов при различных нозологиях и клинических ситуациях; - перечень и профиль специалистов, доступных в медицинской организации; - правила оформления направлений на консультацию в соответствии с требованиями медицинской документации; - принципы преемственности между врачами разных специальностей. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять необходимость консультации специалиста на основании: клинической картины, данных обследования, сложности диагностического случая;

		<ul style="list-style-type: none"> - выбирать соответствующего специалиста с учетом профиля заболевания и необходимого объема специализированной помощи; - грамотно оформлять направление с указанием: цели консультации, предварительного диагноза, проведенных исследований, конкретных вопросов к специалисту; - интерпретировать и использовать в дальнейшем лечении заключения специалистов; - координировать процесс междисциплинарного взаимодействия при ведении пациента. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами принятия решения о необходимости консультации специалиста; - навыками оформления направлений в соответствии с установленными требованиями; - методами формулирования четких вопросов к консультирующему специалисту; - техникой межврачебного взаимодействия и ведения медицинской документации; - принципами организации консилиумов и мультидисциплинарных подходов.
	<p>ИПК-2.7 Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: порядки госпитализации по профилям заболеваний, стандарты стационарной помощи, клинические рекомендации по показаниям к госпитализации; - показания для стационарного лечения: абсолютные (неотложные состояния, необходимость круглосуточного наблюдения), относительные (плановые случаи, требующие специализированной помощи);

	<p>медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>- виды стационарной помощи: круглосуточный стационар, дневной стационар, стационар на дому;</p> <p>- алгоритмы оформления направлений: экстренная госпитализация, плановая госпитализация, перевод между учреждениями.</p> <p>Уметь:</p> <p>- определять показания к госпитализации: оценивать тяжесть состояния, анализировать необходимость круглосуточного наблюдения, учитывать возможности амбулаторного лечения;</p> <p>- выбирать вид стационарной помощи: круглосуточный стационар, дневной стационар, стационарзамещающие технологии;</p> <p>- оформлять направления: заполнять установленные формы, прикладывать необходимые документы, указывать показания для госпитализации;</p> <p>- подготавливать пациента: информировать о порядке госпитализации, оформлять информированное согласие, давать рекомендации по подготовке.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками определения показаний: использование шкал оценки тяжести, анализ критериев госпитализации, оценка факторов риска;</p> <p>- методами оформления документации: заполнение направлений, подготовка выписок, оформление сопроводительных документов;</p> <p>- алгоритмами взаимодействия: с приемным отделением стационара, со службой скорой помощи, с профильными специалистами.</p>
	<p>ИПК-2.8 Проведение дифференциальной</p>	<p>Знать:</p>

	<p>диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основные принципы дифференциальной диагностики: анализ симптомов, синдромный подход, использование диагностических алгоритмов; - критерии диагностики заболеваний согласно МКБ-11: коды, классификационные признаки, диагностические стандарты; - методы дифференциации схожих заболеваний: клинические, лабораторные, инструментальные маркеры; - особенности неотложных состояний: "красные флаги", угрожающие жизни симптомы, критерии срочности; - принципы формулирования диагноза: основное заболевание, осложнения, сопутствующие патологии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить дифференциальную диагностику: выявлять ключевые симптомы, анализировать диагностические гипотезы, применять диагностические алгоритмы; - формулировать диагноз: определять основное заболевание, устанавливать степень тяжести, выявлять осложнения; - использовать МКБ-11: правильно кодировать диагноз, применять классификационные критерии, оформлять документацию; - выявлять неотложные состояния: распознавать угрожающие симптомы, определять приоритеты диагностики, принимать срочные решения; - корректировать диагноз: учитывать новые данные, пересматривать диагностические гипотезы, документировать изменения. <p>Владеть:</p>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - навыками дифференциальной диагностики: анализом клинической картины, интерпретацией лабораторных данных, оценкой инструментальных исследований; - методами работы с МКБ-11: кодированием диагнозов, оформлением медицинской документации, статистическим учетом; - алгоритмами диагностики неотложных состояний: оценкой степени угрозы, определением последовательности действий, документированием решений; - техникой клинического мышления: логическим анализом, построением диагностических гипотез, оценкой вероятностей; - навыками междисциплинарного взаимодействия: консультациями специалистов, организацией консилиумов, преемственностью диагностики.
<p>ПК-3 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ИПК-3.1 Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые основы: действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты лечения по профилю заболевания; - принципы персонализированной терапии: возрастные особенности, сопутствующие заболевания, индивидуальная переносимость; - алгоритмы выбора лечения: медикаментозная терапия, немедикаментозные методы, показания к хирургическому вмешательству; - критерии эффективности лечения: клинические, лабораторные, инструментальные маркеры динамики; - основы фармакотерапии: механизмы действия, дозировки,

		<p>побочные эффекты, лекарственные взаимодействия.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать индивидуальный план лечения: подбирать методы терапии, определять последовательность мероприятий, устанавливать сроки контроля; - корректировать терапию: учитывать возраст пациента, функциональное состояние органов, сопутствующую патологию; - оформлять назначения: правильно указывать лекарственные формы, дозировки, схемы применения; - оценивать эффективность: анализировать динамику состояния, интерпретировать контрольные исследования; - информировать пациента: разъяснять план лечения, правила приема препаратов, ожидаемые результаты. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки лечебных программ: составлением алгоритмов терапии, определением приоритетов лечения; - методами выбора лекарственных средств: анализом доказательной базы, оценкой соотношения польза/риск; - алгоритмами мониторинга: выявлением побочных эффектов, коррекцией дозировок, заменой препаратов; - техникой оформления медицинской документации: заполнением карты пациента, оформлением рецептов; - навыками междисциплинарного взаимодействия: координацией с узкими специалистами, организацией консилиумов.
	ИПК-3.2 Назначение лекарственных препаратов,	Знать:

	<p>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.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - нормативные документы: порядки оказания медпомощи, клинические рекомендации, стандарты лечения, перечни ЖНВЛП; - фармакологические особенности: механизмы действия, показания/противопоказания, дозировки, побочные эффекты, лекарственные взаимодействия; - принципы назначения: возрастные корректировки доз, коррекция при почечной/печеночной недостаточности, учет сопутствующей патологии; - критерии выбора медицинских изделий: классификация по степени риска, показания к применению, правила эксплуатации; - основы диетотерапии: стандартные диеты по нозологиям, принципы индивидуального подбора питания, нутритивная поддержка. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбирать оптимальную терапию: на основе доказательной медицины, с учетом клинической картины, возраста и особенностей пациента; - корректировать назначения: при снижении функции почек/печени, у пожилых, беременных, детей, при полипрагмазии; - оформлять рецепты: правильно указывать МНН, лекарственную форму, дозировку, способ и кратность применения; - подбирать медицинские изделия: по показаниям, с учетом технических характеристик и возможностей пациента; - назначать лечебное питание: выбирать диету, корректировать по переносимости, рассчитывать нутритивную поддержку.
--	---	---

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками рационального выбора ЛС: анализом соотношения эффективности/безопасность, учетом фармакоэкономики; - методами дозирования: расчетом по массе тела, площади поверхности, клиренсу креатинина; - алгоритмами замены препаратов: при непереносимости, отсутствии эффекта, развитии резистентности; - техникой оформления документации: рецептурных бланков, назначений мед.изделий, рекомендаций по питанию; - навыками контроля терапии: выявлением НЛР, оценкой эффективности, коррекцией схемы.
	<p>ИПК-3.3 Назначение 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.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные виды немедикаментозного лечения: физиотерапия, ЛФК, рефлексотерапия, психотерапия, диетотерапия, массаж, мануальная терапия; - показания и противопоказания к различным методам немедикаментозной терапии при разных нозологиях; - возрастные особенности применения немедикаментозных методов лечения; - принципы комбинирования немедикаментозных методов с лекарственной терапией; - современные клинические рекомендации по применению немедикаментозных методов лечения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбирать оптимальные методы немедикаментозного лечения с учетом диагноза и индивидуальных особенностей пациента;

		<ul style="list-style-type: none"> - составлять индивидуальные программы физической реабилитации (ЛФК, кинезиотерапия); - назначать физиотерапевтические процедуры с учетом фазы заболевания и сопутствующей патологии; - рекомендовать психотерапевтические методики при психосоматических расстройствах; - оценивать эффективность и переносимость немедикаментозного лечения. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками составления комплексных программ немедикаментозного лечения; - навыками подбора индивидуальных схем физической реабилитации; - алгоритмами комбинирования различных немедикаментозных методов; - техникой оформления направлений на немедикаментозное лечение; - методами контроля эффективности немедикаментозной терапии.
	<p>ИПК-3.4 Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - критерии эффективности лечения: клинические (динамика симптомов), лабораторные (биохимические, гематологические показатели), инструментальные (данные УЗИ, рентгена и др.); - параметры безопасности терапии: возможные побочные эффекты, аллергические реакции, токсическое воздействие, критерии отмены препарата; - методы мониторинга: периодичность контрольных исследований, шкалы оценки состояния, дневники пациента; - особенности оценки разных видов лечения: лекарственной

		<p>терапии, физиопроцедур, хирургических вмешательств, диетотерапии;</p> <p>- нормативные документы: стандарты мониторинга безопасности, порядок регистрации побочных реакций.</p> <p>Уметь:</p> <p>- оценивать динамику состояния: анализировать изменения симптомов, объективных данных, результатов обследований;</p> <p>- выявлять нежелательные реакции: распознавать ранние признаки осложнений, дифференцировать с симптомами болезни;</p> <p>- корректировать лечение: изменять дозировки, заменять препараты, отменять терапию при необходимости;</p> <p>- документировать результаты: фиксировать динамику в медицинской карте, оформлять отчеты о побочных действиях;</p> <p>- информировать пациента: разъяснять ожидаемые эффекты, возможные риски, правила самоконтроля.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками клинической оценки: анализом симптомов, интерпретацией лабораторных данных;</p> <p>- методами выявления побочных эффектов: алгоритмами диагностики лекарственных осложнений;</p> <p>- техникой коррекции терапии: изменением схем лечения, подбором альтернативных методов;</p> <p>- алгоритмами оформления документации: заполнением карт наблюдения, составлением отчетов;</p> <p>- принципами фармаконадзора: регистрацией, оценкой и профилактикой нежелательных реакций.</p>
	ИПК-3.5 Оказание	Знать:

	<p>паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основные принципы паллиативной помощи: купирование боли, облегчение страданий, психологическая поддержка; - особенности ведения пациентов: в терминальных стадиях заболеваний, с хроническим болевым синдромом, с прогрессирующими неизлечимыми болезнями; - методы симптоматического лечения: обезболивающие схемы (по ступеням ВОЗ), коррекция одышки, тошноты, других тягостных симптомов; - организационные аспекты: порядок оказания паллиативной помощи, взаимодействие со специалистами, правила оформления документации; - этико-деонтологические принципы: общение с тяжелобольными и их родственниками, информирование о прогнозе. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать потребности пациента: определять объем необходимой паллиативной помощи, выявлять приоритетные проблемы; - применять симптоматическую терапию: подбирать анальгетики, корректировать дозы, комбинировать препараты; - организовывать междисциплинарное взаимодействие: привлекать специалистов, координировать их работу; - оказывать психологическую поддержку: пациенту и его близким, информировать о возможностях помощи; - оформлять медицинскую документацию: заполнять карты паллиативных пациентов, вести учет назначений. <p>Владеть:</p>
--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> - навыками обезболивающей терапии: применением ступенчатой схемы ВОЗ, коррекцией побочных эффектов; - методами оценки симптомов: использованием специальных шкал (боли, одышки и др.); - алгоритмами работы в команде: распределением обязанностей, организацией консилиумов; - техникой коммуникации: сложными разговорами, психологической поддержкой; - подходами к улучшению качества жизни: подбором вспомогательных средств, организацией ухода.
	<p>ИПК-3.6 Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности фармакотерапии: у беременных, пожилых, пациентов с полипрагмазией; - принципы персонализированного подхода: учет возраста, коморбидности, генетических особенностей; - методы оценки эффективности и безопасности: клинические, лабораторные, инструментальные критерии; - правила коррекции дозировок: при физиологических изменениях, возрастных особенностях, сопутствующих заболеваниях; - современные подходы: прецизионная медицина, фармакогенетика, индивидуальные схемы лечения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать индивидуальные планы лечения: с учетом особенностей пациента, сопутствующей патологии; - корректировать стандартные схемы: изменять дозы, подбирать альтернативные препараты; - оценивать эффективность: анализировать динамику состояния, результаты обследований;

		<ul style="list-style-type: none"> - контролировать безопасность: выявлять побочные эффекты, предупреждать осложнения; - оформлять персонализированные назначения: указывать особенности применения, мониторинга; Владеть: - навыками подбора терапии: для беременных, пожилых, пациентов с множественными заболеваниями; - методами расчета доз: с учетом возраста, массы тела, функции почек/печени; - алгоритмами мониторинга: частотой контроля, критериями коррекции лечения; - техникой оформления документации: указанием особенностей персонализированного подхода; - подходами к оценке приверженности: выявлением причин несоблюдения рекомендаций.
<p>ПК-4 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>ИПК-4.1 Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые основы экспертизы временной нетрудоспособности: приказы Минздрава, порядки выдачи листков нетрудоспособности, критерии временной утраты трудоспособности; - классификацию и критерии временной нетрудоспособности при различных заболеваниях и состояниях; - порядок оформления, продления и закрытия листков нетрудоспособности; - полномочия и функции врачебной комиссии при проведении экспертизы временной нетрудоспособности; - особенности экспертизы временной нетрудоспособности у различных категорий пациентов: беременных, инвалидов, работников вредных производств.

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить оценку временной нетрудоспособности: определять сроки нетрудоспособности, прогнозировать сроки восстановления; - оформлять документацию по временной нетрудоспособности: заполнять листки нетрудоспособности, вести учетные формы; - работать в составе врачебной комиссии: участвовать в обсуждении сложных случаев, принимать коллегиальные решения; - определять показания для направления на медико-социальную экспертизу; - консультировать пациентов по вопросам временной нетрудоспособности и реабилитации. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки степени временной утраты трудоспособности; - методами определения оптимальных сроков временной нетрудоспособности; - алгоритмами работы врачебной комиссии по экспертизе временной нетрудоспособности; - техникой правильного оформления документов по временной нетрудоспособности; - подходами к взаимодействию с работодателями по вопросам временной нетрудоспособности работников.
	<p>ИПК-4.3 Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые основы реабилитации: порядки оказания медицинской помощи, стандарты реабилитации, положения об ипра; - принципы составления и реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации;

	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - современные методы медицинской реабилитации: физиотерапия, лфк, механотерапия, эрготерапия, психологическая коррекция; - критерии оценки эффективности реабилитационных мероприятий. - особенности реабилитации при различных нозологиях: неврологических, ортопедических, кардиологических и других. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать индивидуальный план медицинской реабилитации с учетом ипра; - подбирать оптимальные методы реабилитации в соответствии с диагнозом и состоянием пациента; - оценивать динамику реабилитационного процесса и корректировать программу; - взаимодействовать с другими специалистами при реализации комплексных реабилитационных программ; - оформлять медицинскую документацию по проведению реабилитационных мероприятий. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками составления индивидуальных программ реабилитации; - методами проведения основных реабилитационных мероприятий; - алгоритмами оценки эффективности реабилитации; - техникой ведения медицинской документации по реабилитации; - подходами к междисциплинарному взаимодействию в реабилитационном процессе.
	<p>ИПК-4.4 Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые документы, регламентирующие медицинскую реабилитацию:

	<p>назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>приказы минздрава, порядки оказания медицинской помощи, стандарты реабилитации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания и противопоказания к различным видам реабилитационных мероприятий; - современные методы медицинской реабилитации: физиотерапия, лечебная физкультура, механотерапия, эрготерапия; - особенности реабилитации различных категорий пациентов: после инсультов, травм, оперативных вмешательств, с хроническими заболеваниями; - принципы составления и реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации (ИПРА). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять показания для направления на медицинскую реабилитацию; - выбирать оптимальный вид реабилитационной помощи с учетом состояния пациента; - оформлять направление к врачу-реабилитологу с указанием: диагноза, проведенного лечения, целей реабилитации; - координировать взаимодействие с врачами-специалистами по реабилитации; - оценивать эффективность проведенных реабилитационных мероприятий. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками определения реабилитационного потенциала пациента; - методами подбора индивидуальной реабилитационной программы; - алгоритмами оформления направлений на реабилитацию; - техникой взаимодействия с реабилитационными центрами и специалистами;
--	--	--

		- подходами к оценке эффективности реабилитационных мероприятий.
ПК-5 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИПК-5.1 Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	Знать: - нормативно-правовую базу: приказы минздрава о порядке проведения профилактических, предварительных и периодических осмотров; - алгоритмы проведения медицинских осмотров разных видов: профилактических, предварительных, периодических, предсменных; - перечни медицинских противопоказаний к работе по профессиям и видам деятельности; - особенности проведения осмотров различных категорий: несовершеннолетних, работников вредных производств, водителей; - правила оформления медицинской документации по результатам осмотров. Уметь: - организовывать медицинские осмотры: планировать объем обследований, привлекать специалистов; - проводить осмотры в соответствии с установленными алгоритмами: сбор анамнеза, физикальное обследование, оценка результатов диагностики; - определять профессиональную пригодность: выявлять противопоказания к конкретным видам деятельности; - оформлять медицинские заключения: правильно заполнять установленные формы документов; - консультировать пациентов по результатам осмотров. Владеть: - навыками проведения различных видов медицинских осмотров;

		<ul style="list-style-type: none"> - методами оценки профессионального риска для здоровья; - алгоритмами оформления медицинской документации; - техникой взаимодействия с работодателями и центрами профпатологии; - подходами к профилактике профессиональных заболеваний.
	<p>ИПК-5.3 Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: приказы Минздрава о порядке проведения диспансеризации, перечень обследований по возрастным группам; - критерии раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (хниз): сердечно-сосудистых, онкологических, бронхолегочных, диабета; - основные факторы риска хниз: курение, гиподинамия, нерациональное питание, ожирение, гипертония, гипергликемия, гиперхолестеринемия; - алгоритмы проведения двухэтапной диспансеризации: скрининговые обследования, углубленное профилактическое консультирование; - правила оформления документации: учетные формы, маршрутизация пациентов, заполнение карт учета диспансеризации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать диспансеризацию: планировать объем обследований, привлекать специалистов, обеспечивать преемственность; - проводить скрининговые обследования: анкетирование, антропометрию, измерение АД, экспресс-анализы; - выявлять факторы риска и ранние признаки хниз: оценивать результаты обследований, определять группы здоровья;

		<ul style="list-style-type: none"> - оформлять медицинскую документацию: заполнять учетные формы, направлять на дообследование; - проводить профилактическое консультирование: давать рекомендации по коррекции факторов риска. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организации диспансеризации в медицинской организации; - методами выявления и оценки факторов риска хнз; - алгоритмами маршрутизации пациентов по результатам обследований; - техникой заполнения учетных форм диспансеризации; - подходами к мотивации пациентов на здоровый образ жизни.
	<p>ИПК-5.4 Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: приказы минздрава о порядке диспансерного наблюдения, клинические рекомендации по ведению хнз; - перечень заболеваний, подлежащих диспансерному наблюдению: сердечно-сосудистые, эндокринные, бронхолегочные, онкологические и другие; - алгоритмы диспансерного наблюдения: периодичность осмотров, объем обследований, критерии эффективности лечения; - принципы индивидуального подхода: учет тяжести заболевания, сопутствующей патологии, факторов риска; - правила оформления медицинской документации: карта диспансерного наблюдения, учетные формы, направления к специалистам. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать диспансерное наблюдение: определять частоту визитов, объем обследований,

		<p>необходимость консультаций специалистов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить контрольные осмотры: оценивать динамику состояния, эффективность лечения, приверженность терапии; - корректировать лечение: изменять дозы препаратов, схемы терапии, рекомендации по образу жизни; - оформлять документацию: заполнять карты диспансерного наблюдения, вести учет выполненных мероприятий; - проводить профилактическое консультирование: давать рекомендации по питанию, физической активности, отказу от вредных привычек. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организации диспансерного наблюдения; - методами оценки динамики состояния пациента; - алгоритмами коррекции терапии при хниз; - техникой ведения учетно-отчетной документации; - подходами к мотивации пациентов на соблюдение рекомендаций.
	<p>ИПК-5.5 Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний (хниз): модифицируемые и немодифицируемые; - современные клинические рекомендации по первичной и вторичной профилактике хниз; - алгоритмы оценки суммарного сердечно-сосудистого риска (шкалы score, агп и др.); - эффективные методы профилактического консультирования: мотивационное интервьюирование, школы здоровья; - нормативно-правовую базу: порядки оказания медицинской

		<p>помощи по профилактике, стандарты диспансеризации.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить комплексную оценку индивидуальных факторов риска; - разрабатывать персонализированные планы профилактических мероприятий; - назначать немедикаментозные методы профилактики: коррекцию питания, физическую активность; - определять показания для медикаментозной профилактики (статины, антиагреганты и др.); - оценивать эффективность проводимых профилактических мероприятий. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками выявления и оценки факторов риска. - методами профилактического консультирования. - алгоритмами назначения профилактических мероприятий. - техникой мотивации пациентов к ведению здорового образа жизни. - подходами к динамическому наблюдению за пациентами групп риска.
	<p>ИПК-5.6 Контроль соблюдения профилактических мероприятий.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы оценки приверженности пациента к профилактическим мероприятиям: опросники, дневники самоконтроля, объективные маркеры; - критерии эффективности профилактических программ: динамика факторов риска, лабораторные и инструментальные показатели; - принципы мотивационного консультирования: техники повышения приверженности, преодоления сопротивления; - алгоритмы коррекции профилактических мероприятий при их неэффективности;

		<ul style="list-style-type: none"> - современные технологии контроля: мобильные приложения, телемониторинг, дистанционное наблюдение. Уметь: - оценивать соблюдение пациентом профилактических рекомендаций; - анализировать причины низкой приверженности: социальные, психологические, экономические факторы; - проводить повторное профилактическое консультирование с коррекцией рекомендаций; - использовать инструменты объективного контроля: данные самоконтроля, результаты обследований; - документировать результаты контроля в медицинской карте. Владеть: - навыками оценки приверженности пациента; - методами мотивационного интервьюирования; - алгоритмами коррекции профилактических программ; - техникой использования инструментов дистанционного контроля; - подходами к междисциплинарному ведению пациентов.
	<p>ИПК-5.10 Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы формирования здорового образа жизни: рациональное питание, физическая активность, отказ от вредных привычек; - методы профилактики зависимостей: алкогольной, табачной, наркотической (включая немедицинское использование психоактивных веществ); - нормативно-правовую базу: федеральные законы №15-фз "об охране здоровья граждан...", №3-фз "о наркотических

		<p>средствах...", стратегии формирования зож;</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные программы и технологии профилактики: школы здоровья, мотивационное консультирование, когнитивно-поведенческие подходы; - критерии эффективности профилактических программ: показатели приверженности, динамика факторов риска. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить оценку факторов риска и степени зависимости у пациентов; - разрабатывать индивидуальные программы коррекции образа жизни; - использовать методы мотивационного интервьюирования для формирования приверженности; - организовывать групповые профилактические мероприятия (школы здоровья); - оценивать эффективность реализуемых программ. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками выявления факторов риска и степени зависимости; - методами профилактического консультирования; - алгоритмами разработки индивидуальных программ зож; - техникой проведения групповых профилактических занятий; - подходами к межведомственному взаимодействию (образование, соцзащита).
	<p>ИПК-5.11 Оценка эффективности профилактической работы с пациентами.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные критерии оценки эффективности профилактической деятельности: динамика показателей здоровья, приверженность рекомендациям, изменение факторов риска; - методы количественной и качественной оценки: анкетирование, тестирование,

		<p>анализ медицинской статистики, контрольные обследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> - показатели эффективности для различных направлений профилактики: снижение заболеваемости, уменьшение числа осложнений, повышение качества жизни; - современные инструменты мониторинга: шкалы оценки, дневники самоконтроля, электронные системы учета; - принципы доказательной медицины при оценке профилактических программ. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать планы оценки эффективности профилактической работы; - проводить сравнительный анализ показателей здоровья до и после профилактических вмешательств; - использовать стандартизированные оценочные шкалы и опросники; - анализировать причины недостаточной эффективности профилактики; - оформлять отчеты по результатам оценки профилактической работы. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора и анализа данных о результатах профилактики; - методами статистической обработки медицинской информации; - алгоритмами корректировки профилактических программ; - техникой проведения контрольных обследований; - подходами к визуализации результатов оценки.
<p>ПК-6 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в</p>	<p>ИПК-6.1 Составление плана работы и отчета о своей работе, оформление паспорта врачебного (терапевтического) участка</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые требования к ведению медицинской документации: приказы Минздрава, локальные регламенты медучреждения;

<p>распоряжении среднего медицинского персонала</p>		<ul style="list-style-type: none"> - структуру и содержание основных учетных форм: план работы, отчет о деятельности, паспорт участка (форма №030/у); - принципы планирования медицинской работы: учет численности населения, заболеваемости, диспансерных групп; - методы анализа показателей работы: статистическая обработка данных, расчет показателей нагрузки; - правила оформления и сроки предоставления отчетной документации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять годовой и месячный планы работы: формировать основные направления деятельности, рассчитывать нагрузку; - заполнять паспорт терапевтического участка: отражать демографические данные, характеристику участка, показатели здоровья населения; - готовить отчеты о выполнении плана: анализировать выполнение показателей, выявлять проблемы; - использовать медицинскую статистику для планирования и оценки работы; - применять компьютерные программы для ведения документации. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками составления планов медицинской деятельности; - методами заполнения паспорта терапевтического участка; - алгоритмами подготовки отчетной документации; - техникой работы с медицинскими статистическими формами; - подходами к анализу эффективности своей работы.
	<p>ИПК-6.2 Проведение анализа показателей заболеваемости,</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные демографические показатели: структура населения

	<p>инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения.</p>	<p>по возрасту и полу, рождаемость, смертность;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методики расчета медицинских статистических показателей: - заболеваемость (первичная, общая, по классам болезней); - инвалидность (структура, уровень); - смертность (общая, по возрастной, по причинам). - источники информации: форма №12, №16-вн, №7-травматизм, выписки из мсэ; - факторы, влияющие на показатели здоровья населения: социальные, экологические, медицинские; - принципы использования статистических данных для планирования медицинской помощи. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собирать и систематизировать данные о заболеваемости, инвалидности и смертности; - рассчитывать и анализировать основные статистические показатели; - выявлять тенденции и закономерности в состоянии здоровья населения; - определять приоритетные проблемы здоровья на участке; - использовать полученные данные для планирования профилактической работы. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с медицинской статистической отчетностью; - методами расчета и анализа статистических показателей; - алгоритмами выявления групп риска на участке; - техникой визуализации статистических данных (графики, диаграммы); - подходами к составлению аналитических записок по результатам анализа.
	<p>ИПК-6.3 Ведение медицинской документации,</p>	<p>Знать:</p>

	<p>в том числе в электронном виде.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: приказ Минздрава №29н "об утверждении порядка ведения медицинской документации", фз №323 "об основах охраны здоровья граждан" (ст.91 о меддокументации), требования к электронным медицинским документам (приказ Минздрава №364н); - основные виды медицинской документации: медицинская карта амбулаторного больного (форма №025/у), талон амбулаторного пациента (форма №025-12/у), дневник работы врача (форма №039/у), направления, выписки, рецепты; - принципы работы в медицинских информационных системах (мис): электронная медицинская карта (эмк), система электронного документооборота, интеграция с лабораторными и диагностическими системами; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - грамотно заполнять все виды медицинской документации: соблюдать хронологию записей, точно указывать диагнозы по мкб-11, четко формулировать назначения; - работать в электронных системах: вводить данные в установленные сроки, использовать электронные подписи, формировать электронные направления и выписки; - обеспечивать сохранность и конфиденциальность: соблюдать режим хранения документов, защищать персональные данные пациентов, резервировать электронные данные. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками ведения: первичной медицинской документации, отчетных форм, статистических талонов;
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - методами работы: с бумажными носителями, в электронных медицинских системах, со сканерами и другими техническими средствами; - алгоритмами быстрого поиска информации, контроля полноты заполнения, исправления ошибок в документах.
	<p>ИПК-6.4 Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: приказ Минздрава №541н "об утверждении единого квалификационного справочника должностей медицинских работников", должностные инструкции среднего медицинского персонала, локальные нормативные акты медицинской организации; - основные направления работы подчиненного персонала: организационная деятельность, лечебно-диагностические манипуляции, профилактическая работа, ведение документации; - критерии оценки качества работы: своевременность выполнения назначений, правильность проведения манипуляций, полнота ведения учетной документации, соблюдение санитарно-эпидемиологического режима; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать и распределять работу среднего медицинского персонала; - осуществлять текущий контроль выполнения должностных обязанностей; - проводить оценку качества выполнения медицинских манипуляций; - анализировать возникающие проблемы в работе подчиненных; - оформлять документацию по контролю (журналы, отчеты). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организации работы подчиненного персонала;

		<ul style="list-style-type: none"> - методами контроля качества медицинской помощи; - алгоритмами проведения инструктажей и обучения; - техникой заполнения оценочных листов и отчетных форм; - подходами к мотивации персонала.
	<p>ИПК-6.5 Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: фз №323 "об основах охраны здоровья граждан" (ст. 90 о качестве медпомощи), приказ Минздрава №203н "об утверждении критериев оценки качества медпомощи", положение о внутреннем контроле качества медицинской организации; - основные направления контроля: соблюдение стандартов и клинических рекомендаций, правильность ведения медицинской документации, соблюдение санитарно-эпидемиологического режима, безопасность медицинской деятельности; - методы контроля: экспертиза случаев оказания медпомощи, анализ медицинской документации, анкетирование пациентов, контрольные осмотры; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить экспертизу качества медицинской помощи: анализировать соответствие стандартам, выявлять дефекты оказания помощи, оценивать своевременность диагностики и лечения; - организовывать мероприятия по обеспечению безопасности: контроль инфекционной безопасности, мониторинг побочных реакций и осложнений, анализ жалоб пациентов; - разрабатывать корректирующие мероприятия:

		<p>составлять планы устранения недостатков, организовывать обучение персонала, вносить предложения по улучшению качества.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения экспертиз качества медпомощи; - методами анализа показателей качества; - алгоритмами выявления и предупреждения рисков; - техникой заполнения учетных и отчетных форм; - подходами к организации обучающих мероприятий.
--	--	---

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 виды профессиональной деятельности)	Результаты, которые должен получить студент при прохождении производственной практики			Трудовые функции и трудовые действия по профессиональному стандарту	Формы аттестации
		Знать	Уметь	Владеть		

	ости студента во время прохождения производственной практики)					
1	Подготовительный этап производственной практики	Получение знаний о принципах работы амбулаторно-поликлинического учреждения, знакомство с работой терапевтического, лечебно-диагностического, хирургического отделений поликлиники. Получение знаний о принципах работы отделения неотложной помощи, прохождение инструктажа по технике безопасности. Знакомство с должностными инструкциями врачей амбулаторно-поликлинического учреждения.	Умение использовать на практике полученные знания о структуре и задачах работы амбулаторно-поликлинического учреждения.	Навыки работы в амбулаторно-поликлиническом учреждении, отделении неотложной помощи.	Оказание медицинской или неотложной помощи пациенту в неотложной 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	Закрепление знаний об основных этапах работы врача в первичном звене	1.Оказывать лечебно-профилактическую помощь населению в условиях поликлиники 2. Оказывать	Навыки, необходимые для оказания диагностической, лечебной и	Оказание медицинской или неотложной помощи пациенту в неотложной и	1. Проверка усвоения навыков в условиях

<p>работы врача участков ого терапевта . Основные этапы работы врача хирургич еского профиля и врача узкого специали ста на амбулато рно м этапе. Неотлож ная помощь на догоспит альном этапе.</p>	<p>здравоохранен ия в амбулаторно- поликлиническ ом учреждении.</p>	<p>неотложную помощь пациентам на догоспитальном этапе. 3.Проводить профилактические мероприятия по выявлению и предотвращению инфекционных заболеваний, в том числе, организовывать проведение плановой и неотложной вакцинации населения.</p>	<p>профилактической помощи населению в условиях поликлиники и проведению экспертизы нетрудоспособности.</p>	<p>экстренной формам 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 индивидуаль ных 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 Ведение медицинской документации</p>	<p>х амбулат орного приема. 2. Пров ерка усвоени я навыков в рамках решени я тестовы х заданий . 3.Дневн ик практик и.</p>
--	---	---	---	---	--

					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, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в разных видах профессиональной деятельности	Навыки, необходимые для сбора и обработки информации, проведения аналитической работы в условиях поликлиники.	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	Защита НИР
4	Отчет по практике	Основные этапы работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлиническом учреждении.	1. Оказывать лечебно-профилактическую помощь населению в условиях поликлиники 2. Оказывать неотложную помощь пациентам на догоспитальном этапе.	Навыки, необходимые для оказания диагностической, лечебно-профилактической помощи населению в условиях поликлиники и проведения экспертиз и 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 индивидуальн	Ситуационная практическая задача. Расшифровка ЭКГ. Тестирование по практическим навыкам. Отчет.

					<p>ых 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.</p>	
--	--	--	--	--	---	--

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
3.	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:
4.	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

Помещение (учебная аудитория) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой специалитета, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (моноблок) бактерицидный облучатель воздуха.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне ее

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы

обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Приложение 1

АНО ВО «Уральский медицинский 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	Оформление медицинской карты стационарного/амбулаторного больного,	1-10
2	Оформление 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	Выписывание рецептов	1-10
9	Ведение 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	Сбор жалоб пациента	Ежедневно
13	Выяснение анамнеза жизни пациента	Ежедневно
14	Выяснение анамнеза заболевания пациента	Ежедневно
15	Осмотр пациента (оценка состояния пациента, оценка сознания, положения тела, осмотр кожных покровов, видимых слизистых оболочек и т.д.)	Ежедневно
16	Пальпация (лимфатических узлов, проблемной области, органов брюшной полости, суставов и т.д.)	Ежедневно
17	Перкуссия (грудной клетки, границ сердца, границ органов брюшной полости и т.д.)	Ежедневно
18	Аускультация (легких, сердца, кишечника и т.д.)	Ежедневно
19	Интерпретация полученных данных осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации	1-10
20	Формулирование предварительного диагноза	1-10
21	Составление плана лабораторных исследований (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови и т.д.)	1-10
22	Составление плана инструментальных исследований (ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости и пр.)	1-10
23	Обоснование необходимости и объема лабораторного обследования пациента	1-10

24	Направление пациента на необходимые лабораторные исследования (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови и т.д.)	1-10
25	Обоснование необходимости и объема инструментального обследования пациента	1-10
26	Направление пациента на необходимые инструментальные исследования (ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости и пр.)	1-10
27	Обоснование необходимости направления пациента на консультацию к врачам-специалистам	1-10
28	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам	1-10
29	Обоснование необходимости направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	1-10
30	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	1-10
31	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	1-10
32	Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	1-10
33	Разработка 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	Назначение 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	Назначение 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	Назначение 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	Определение 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	Контроль действий медицинского персонала, оценка срока годности и внешнего вида лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Ежедневно
42	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом противопоказаний к применению	Ежедневно

43	Организация сестринского персонала на выполнение профессиональных обязанностей по оказанию паллиативной помощи больным с онкопатологией, категориям пациентов с терминальной стадией заболевания	1-3
44	Назначение паллиативной медицинской помощи	1-3
45	Организация наблюдения и лечения беременных женщин	1-3
46	Организация наблюдения и лечения пациентов пожилого старческого возраста	1-3
47	Оценить безопасность 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	Оформление направления в учреждение медицинской реабилитации	1-3
53	Оформление санаторно-курортной карты	1-5
54	Разработка индивидуальных реабилитационных программ	1-2
55	Оформление 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	Составление плана диспансеризации на календарный год	1-3
61	Разъяснение населению порядка диспансеризации	1-3
62	Прием граждан по результатам профилактического осмотра в рамках диспансеризации	1-3
63	Определение 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	Проведение профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;	1-3
65	Определение 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	Проведение профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития	1-3
67	Проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) в рамках	1-3

	второго этапа диспансеризации	
68	подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на участке	1-3
69	Оформление контрольной карты диспансерного наблюдения	1-3
70	Проведение 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	Выступления 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	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в амбулаторных условиях: Проведение медицинских осмотров, проведение иммунизации населения в рамках календаря профилактических прививок, внеплановая иммунизация граждан при эпидемическом неблагополучии возникновении чрезвычайных ситуаций различного характера.	1-3
73	Проведение 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	Контроль за выполнением назначения медицинской сестрой (сестринский лист назначений)	Ежедневно
83	Контроль 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	Контроль 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 АНО ВО «Уральский медицинский институт»

«Согласовано» Руководитель практики от профильной организации_

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

АНО ВО «Уральский медицинский 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	Выполнено
1	Оформление медицинской карты стационарного/амбулаторного больного,	1-10	
2	Оформление 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	Выписывание рецептов	1-10	
9	Ведение учетно-отчетной медицинской документации	1-3	
10	Использование принципов системы менеджмента качества	1-3	
11	Знакомство с организационной структурой медицинской организации, уровнями управления	1-3	
12	Сбор жалоб пациента	Ежедневно	
13	Выяснение анамнеза жизни пациента	Ежедневно	
14	Выяснение анамнеза заболевания пациента	Ежедневно	
15	Осмотр пациента (оценка состояния пациента, оценка сознания, положения тела, осмотр кожных покровов, видимых слизистых оболочек и т.д.)	Ежедневно	
16	Пальпация (лимфатических узлов, проблемной области, органов брюшной полости, суставов и т.д.)	Ежедневно	
17	Перкуссия (грудной клетки, границ сердца, границ органов брюшной полости и т.д.)	Ежедневно	
18	Аускультация (легких, сердца, кишечника и т.д.)	Ежедневно	
19	Интерпретация полученных данных осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации	1-10	
20	Формулирование предварительного диагноза	1-10	

21	Составление плана лабораторных исследований (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови и т.д.)	1-10	
22	Составление плана инструментальных исследований (ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости и пр.)	1-10	
23	Обоснование необходимости и объема лабораторного обследования пациента	1-10	
24	Направление пациента на необходимые лабораторные исследования (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови и т.д.)	1-10	
25	Обоснование необходимости и объема инструментального обследования пациента	1-10	
26	Направление пациента на необходимые инструментальные исследования (ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости и пр.)	1-10	
27	Обоснование необходимости направления пациента на консультацию к врачам-специалистам	1-10	
28	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам	1-10	
29	Обоснование необходимости направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	1-10	
30	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	1-10	
31	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	1-10	
32	Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	1-10	
33	Разработка 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	Назначение 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	Назначение 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	Назначение 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	Определение 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	Контроль действий медицинского персонала во время оценка срока годности и внешнего вида лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	ежеднев но	
42	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом противопоказаний к применению	ежеднев но	
43	Организация сестринского персонала на выполнении профессиональных обязанностей по оказанию паллиативной помощи больным с онкопатологией, категориям пациентов с терминальной стадией заболевания	1-3	
44	Назначение паллиативной медицинской помощи	1-3	
45	Организация наблюдения и лечения беременных женщин	1-3	
46	Организация наблюдения и лечения пациентов пожилого старческого возраста	1-3	
47	Оценить безопасность назначенного лечения для пациента	Ежедне вно	
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	Оформление направления в учреждение медицинской реабилитации	1-3	
53	Оформление санаторно-курортной карты	1-5	
54	Разработка индивидуальных реабилитационных программ	1-2	
55	Оформление 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 ля периодического обязательного медицинского осмотра	1-3	
59	Участие в работе комиссии для проведения профилактического медицинского осмотра спортсменов	1-3	
60	Составление плана диспансеризации на календарный год	1-3	
61	Разъяснение населению порядка диспансеризации	1-3	

62	Прием граждан по результатам профилактического осмотра в рамках диспансеризации	1-3	
63	Определение 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	Проведение профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;	1-3	
65	Определение 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	Проведение профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития	1-3	
67	Проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) в рамках второго этапа диспансеризации	1-3	
68	подведение итогов проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на участке	1-3	
69	Оформление контрольной карты диспансерного наблюдения	1-3	
70	Проведение 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 Основные противоэпидемические мероприятия в период эпидемии гриппа и ОРВИ. Меры личной гигиены и профилактики кишечных инфекций. Необходимость иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.	1-3	
71	Выступления на утренних конференциях мед.персонала отделения: Противоэпидемические мероприятия в отделении в период обострения эпидемической ситуации для предотвращения распространения внутрибольничной инфекции. 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	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в амбулаторных условиях: Проведение медицинских осмотров, проведение иммунизации населения в рамках календаря профилактических прививок, внеплановая иммунизация граждан при эпидемическом неблагополучии возникновении чрезвычайных ситуаций различного характера.	1-3	
73	Проведение 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	Контроль за выполнением назначения медицинской сестрой (сестринский лист назначений)	Ежедневно	
83	Контроль 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	Контроль 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	

Отметка о выполнении:

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

Руководитель практики от АНО ВО «Уральский медицинский 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- ционн ый этап	Знакомство с Базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)	выполнено
« <u> </u> » <u> </u> 20	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	Запланированное количество	Количество выполненных действий	Описание на протяжении дня
С «____» _____ 20____ По «____» _____ 20____	Манипуляция и действия:			

АНО ВО «Уральский медицинский 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 перитонеальных симптомов. Аускультация живота. Печень: определение верхней и нижней границы по переднеаксиллярной, среднеключичной и парастеральной 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:

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 _____

« »