

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе
 д.м.н., проф. Е.В. Коскина Коскина Е.В.
 « 07 » _____ 20 19 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Б1.Б.2 Функциональная диагностика вариативная часть

Специальность 31.08.49 «Терапия»

Квалификация выпускника Врач-терапевт

Форма обучения очная

Управление последиplomной подготовки специалистов

Кафедра-разработчик рабочей программы Кафедра факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии

Трудоёмкость: 2 год обучения 324 ч/9 ЗЕТ - вариативная часть Б2.2 Функциональная диагностика.

Продолжительность 6 нед

Семестр	Трудоёмкость		Занятия на базе практики, ч.	СР, ч.	Форма ПК (зачёт)
	ЗЕТ	ч.			
4	9	324		324	зачет
Итого	9	324			

Кемерово, 2019

Рабочая программа практики ординатуры по специальности Б1.Б.1 Терапия разработана на основании ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия, квалификация «Высшая», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1092 от «25» августа 2014 г.

Рабочую программу разработал (-и): д.м.н., профессор, профессор кафедры Квиткова Л.В., д.м.н., доц., заведующая кафедрой факультетской терапии Фомина Н.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии, профессиональных болезней эндокринологии протокол № 8 от «19» апреля 2019г.

Заведующая кафедрой, д.м.н., доц.  / Н.В.Фомина

(подпись)

Рабочая программа согласована:

Заведующая библиотекой  Г.А. Фролова

«05 мая» 2019 г.

Начальник управления

последипломной подготовки

специалистов  д.м.н., проф. В.Г. Мозес

«20» мая 2019 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 331

Начальник УМУ, д.м.н., проф.  Л.А. Леванова

« 5 » 07 2019 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения практики

1.1.1. **Цель:** Закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по специальности «Терапия», формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

1.1.2. Задачи практики: стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков врача-терапевта; формирование целостного представления о этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении и профилактики заболеваний внутренних органов, выработка умений выявлять симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, проводить раннюю диагностику, лечение и профилактику заболеваний внутренних органов среди населения.

1.2. Место практики в структуре ОПОП

1.2.1. Практика относится к вариативной части ОПОП

1.2.2. Для изучения дисциплины необходим уровень профессионального образования – высшее образование специалитет по специальности Лечебное дело, Педиатрия

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Терапия», Практика Терапия.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. профилактическая
2. диагностическая
3. лечебная
4. реабилитационная

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

№ п / п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
	Код	Содержание компетенции (или её части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства

1	УК-1/универсальная	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	механизмы синдромов, клинику, диагностику и лечение заболевания	проводить дифференциальную диагностику заболеваний, осуществлять индивидуальный подход к лечению больного, первичной и вторичной профилактике	алгоритмами диагностики, стандартами лечения заболеваний эндокринной системы, внутренних органов; методами медицинской и социальной статистики	Собеседование Оценка практических навыков Тестирование: тесты 1-4. Ситуационные задачи 1-15
4	ПК-5/диагностическая	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Общие вопросы организации медицинской помощи населению, анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения, особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах, методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента, методику осмотра и обследования пациентов, методы лабораторных и инструмен-	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента и анализировать полученную информацию, проводить осмотр и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп, определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента, проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результа-	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента, анализ информации, полученной от пациентов, проведение осмотра пациента, интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов, оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, определение диагностических признаков и симптомов заболевания, формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований, направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при	Собеседование Оценка практических навыков Тестирование: тесты 1-4. Ситуационные задачи 1-15

			<p>тальных исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов, клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «терапия» по различным нозологиям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослым по профилю «терапия»</p>	<p>ты, интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования, Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты, установить диагноз с учетом МКБ (основного, сопутствующего и осложненного), проводить дифференциальную диагностику больных, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой: электрокардиография, холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование артериального давления, велоэргометрия, тредмил, спирометрия</p>	<p>наличия медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, организация консультации врачей-специалистов или консилиумов при наличии медицинских показаний, проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе неотложными, установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование</p>	
5	ПК-6 /лечебная	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	<p>Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболевании</p>	<p>Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с дей-</p>	<p>Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания, факторов риска его развития и возраста больного, назначение медика-</p>	<p>Оц Собеседование Оценка практических навыков Тестирование: тесты 1-4. Ситуацион-</p>

			<p>ях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, механизмом действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению;</p> <p>осложнения, вызванные их применением, взаимодействие лекарственных препаратов, порядок оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами, стандарты первичной специализированной медицинской помощи по</p>	<p>ствующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, назначать немедикаментозное лечение, лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни, Проводить необходимые лечебные мероприятия, включая плевральную пункцию, парацентез, оказывать паллиативную медицинскую помощь, анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения,</p>	<p>ментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания, оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения, оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками, назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам, Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими реко-</p>	<p>ные задачи 1-15</p>
--	--	--	--	--	---	----------------------------

			профилю «терапия»		мендациями, оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний.	
6	ПК-8 /реабилитационная	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Законодательные и иные нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения, медицинских экспертиз, выдачи листов временной нетрудоспособности, порядок проведения медицинских экспертиз. порядок организации медицинской реабилитации взрослого населения на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов, медицинские показания и про-	Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «терапия», определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «терапия», направлять для медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями внутренних органов в стационарных и амбулаторных условиях, направлять на медико-социальную экспертизу пациентов для оценки ограничений жизнедеятельности,	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности, подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы, выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, направление пациента, нуждающегося в медицинской	Собеседование Оценка практических навыков Тестирование: тесты 1-4. Ситуационные задачи 1-15

			<p>типопоказания для проведения пациентам медицинской реабилитации; определять этап реабилитации (второй или третий) и определять медицинские организации для проведения медицинской реабилитации, медицинские показания для составления индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов</p>	<p>обусловленных стойкими расстройствами функций организма и определения индивидуальной программы реабилитации инвалида.</p>	<p>реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента,</p>	
--	--	--	---	--	---	--

1.4. Объем и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры			
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	1	2	3	4
			Трудоемкость по семестрам (ч)			
Практические занятия на базе медицинской организации			-	-	-	-
Самостоятельная работа (СР), в том			-	-	-	324 ч, 9

числе НИРС							ЗЕТ
Промежуточная аттестация:	зачет (З)						
	экзамен (Э)						
Экзамен / зачёт							зачет
ИТОГО		9	324				

2. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базовая медицинская организация для прохождения практики ГАУЗ КО КОКБ им. С.В. Беляева.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 2 зачетных единиц, 72 ч.

3.1. Учебно-тематический план практики, включая НИР

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестры	Всего часов	Виды учебной работы	СР
				Аудиторные часы	
				КПЗ	
1	Функциональная диагностика	4	324 ч, 9 ЗЕТ		отделение функциональной диагностики КОКБ 324 ч, 9 ЗЕТ
	Научно-исследовательская работа				
	Зачёт				Дневник практики, зачет
Всего 324 ч, 9 ЗЕТ					

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРАКТИКИ

4.1. Формы отчетности по практике:

1. Дневник.
2. Истории болезни.
3. Рефераты.
- 4.1.1. Дневник практики

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»*

ДНЕВНИК

_____ ПРАКТИКИ

« _____ »

Ординатора-терапевта

(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики ГАУЗ КО КОКБ им. С.В. Беляева, г. Кемерово.

(район, город, больница)

Сроки прохождения практики: с " ____ " _____ 20__ г. по " ____ " _____ 20__ г.

Руководитель практики:

(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой « _____ »

(подпись преподавателя кафедры)

Кемерово 20_____

I. Характеристика лечебного учреждения, отделения.

II. Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен _____

(ФИО, подпись)

Инструктаж провел _____

(должность, ФИО)

« _____ » _____ 20__ г.

Печать лечебного учреждения

III. Перечень выполненной работы

Дата / время	Перечень выполненной работы	Кол-во часов	Руководитель от медицинской организации

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа студента, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.

4.1.2. Сводный отчет по практике

Сводный отчёт по _____ практике

« _____ »

Ординатора, проходившего

_____ практику с _____ по _____ 20__ г. на базе

_____ больницы _____

(наименование лечебного учреждения)
да/района)

(горо-

в _____ отделении

Дата / время	Отчет о выполненной работе	Кол-во часов

4.1.3. Контрольно-диагностические материалы

Список вопросов для подготовки к зачёту или экзамену (в полном объёме):

1) Признаки и характеристики синусового ритма

- 2) Нормальная продолжительность интервалов и комплексов на ЭКГ
- 3) Определение электрической оси сердца
- 4) Назовите ЭКГ-признаки АВ-блокады I степени.
- 5) Назовите ЭКГ-признаки АВ-блокады II степени I типа.
- 6) Назовите ЭКГ-признаки АВ-блокады II степени II типа.
- 7) Назовите ЭКГ-признаки АВ-блокады III степени.
- 8) Назовите ЭКГ-признаки предсердной ЭС.
- 9) Назовите ЭКГ-признаки ЖЭС.
- 10) Назовите дифференциальные признаки предсердной и желудочковой ЭС.
- 11) Топическая диагностика ИМ по ЭКГ.
- 12) ЭКГ-признаки ишемии миокарда
- 13) ЭКГ признаки ИМ.
- 14) ЭКГ-признаки передозировки сердечных гликозидов.
- 15) ЭКГ-динамика течения ИМ.
- 16) Перегрузку каких отделов сердца отражает P-pulmonale на ЭКГ?
- 17) ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда ЛЖ.
- 18) ЭКГ признаки трепетания предсердий по данным ЭКГ будет
- 19) ЭКГ признаки синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW).
- 20) ЭКГ признаки ПБПНПГ.
- 21) ЭКГ признаки ПБЛНПГ.
- 22) Классификация ритмов, регистрируемых по ЭКГ.
- 23) У женщины 34 лет, страдающей диффузным токсическим зобом, появилась одышка, усилилось сердцебиение. Тоны сердца громкие, ритм неправильный. Короткий систолический шум на верхушке. ЧСС – 128 в 1 мин, PS – 78 в 1 мин, аритмичный. На ЭКГ: R-R- разные, волны f во II, III av F, V1; зубец P отсутствует. Какое нарушение ритма вероятнее всего у больной?
- 24) Больной 23 лет жалуется на сердцебиение, частые приступы которого беспокоят 5 лет. Объективно выявлено учащение ритма до 120 в минуту, что зарегистрировано на ЭКГ, ритм правильный с нормальными зубцами P, интервал P-R – 0,09", перед многими комплексами QRS присутствует дельта-волна, QRS – 0,14". Назовите ЭКГ-синдром.
- 25) Мужчина 52 лет находится 3 недели в отделении по поводу острого инфаркта миокарда. На ЭКГ появилось постепенное удлинение P-Q интервала с периодическим выпадением комплекса QRS. Какое нарушение ритма выявлено на ЭКГ?
- 26) Характерные признаки отклонения ЭОС влево.
- 27) Классификация желудочковой экстрасистолии по Lown.
- 28) Характерные признаки отклонения ЭОС вправо.
- 29) Характерные признаки нормального положения ЭОС.
- 30) Показание для проведения ЭКГ – пробы с физической нагрузкой.
- 31) Противопоказания для проведения ЭКГ – пробы с физической нагрузкой.
- 32) Мужчина Н. 60 лет жалуется на боли в области сердца сжимающего характера, кратковременные потери сознания. Объективно: тоны сердца глухие, пульс 40 в мин. На ЭКГ: отклонение электрической оси сердца влево. Два самостоятельных ритма: ритм предсердий – 80 в мин и ритм желудочков – 40 в мин. Зубец P появляется на различных участках ЭКГ независимо от QRS, желудочковый комплекс деформирован. Какое нарушение ритма?

33) У больного 39 лет с артериальной гипертонией на ЭКГ: ЭОС отклонена влево, переходная зона смещена вправо, зубец $R_{V5,6} + S_{V1,2} > 45$ мм. Какое наиболее вероятное изменение на ЭКГ у больного?

34) У больного 65 лет с хронической сердечной недостаточностью на ЭКГ: ЭОС отклонена влево, переходная зона смещена вправо, зубец $R_{V5,6} + S_{V1,2} > 35$ мм. Какое наиболее вероятное изменение на ЭКГ у больного?

35) На обследовании находится юноша 17 лет с жалобами на внезапно начинающиеся и также внезапно прекращающиеся приступы сердцебиения продолжительностью до 10-15 мин, сопровождающиеся слабостью, головокружением. На ЭКГ (+) P во всех отведениях, $R=R$, $R_{II} > R_I > R_{III}$, PQ-0,07; QRS- 0,15 сек, QT-0,42 сек., ЧСС- 88 в 1 мин, Δ-волна положительная в отведениях I, AVL, V4-V6. Как называется данный синдром?

36) ЭКГ-признаками острого легочного сердца является:

37) Назовите дифференциальные признаки предсердной и желудочковой ЭС.

Тестовые задания предварительного контроля:

Что из перечисленного является ЭКГ признаками синоатриальной блокады II ст. типа Венкенбаха:

1. Постепенное удлинение интервала PP без выпадения комплекса PQRST.
2. Постепенное укорочение интервала PP без выпадения комплекса PQRST.
3. Постепенное укорочение интервала PP с выпадением предсердно - желудочкового комплекса. Пауза включает расстояние менее суммы двух PP.
4. Постепенное удлинение интервала PP с выпадением предсердно-желудочкового комплекса.

Ответ: 3

Ситуационные клинические задачи:

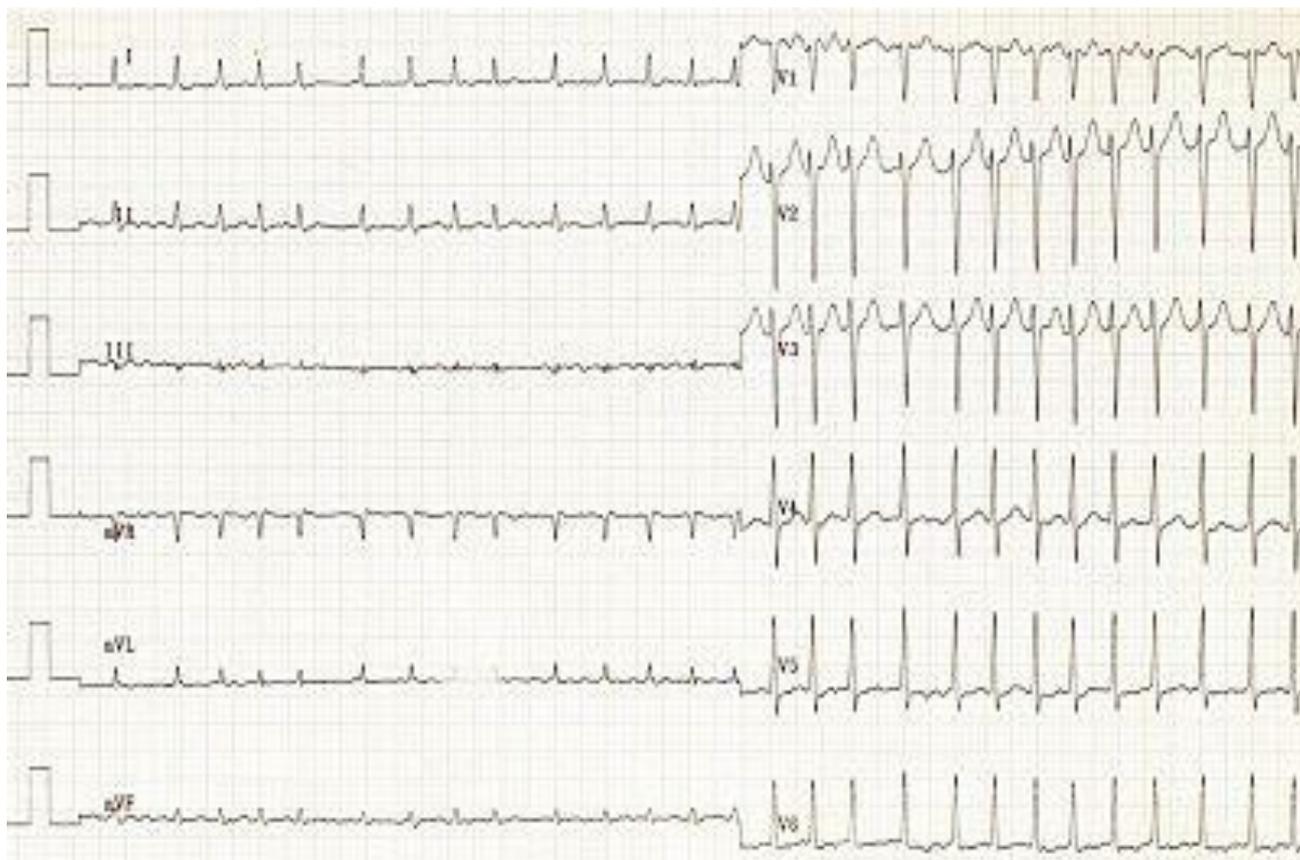
Задача № 1

Больная 66 лет поступила в клинику с жалобами на перебои в работе сердца, учащенное сердцебиение, сопровождающееся одышкой в течение 2 недель. Из анамнеза известно, что 3 года назад перенесла инфаркт миокарда. В течение настоящего года отмечает периодические перебои в работе сердца, прекращающиеся и возникающие самопроизвольно. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. Отеков нет. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Границы относительной тупости сердца: левая - в V межреберье, на 2 см кнаружи от срединно-ключичной линии, правая - правый край грудины, верхняя - III межреберье, по левой парастеральной линии. Тоны сердца приглушены, ритм неправильный. ЧСС - 96 в 1 мин. АД - 140/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.

Записана ЭКГ.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назовите осложнения данного состояния.
3. Составьте программу обследования.
4. Тактика ведения больной.



Эталон ответа к задаче № 1

1. ИБС. ПИКС. Персистирующая форма фибрилляция предсердий, тахисистолия. ХСН 2А ФК 2. ГБ 3ст., риск 4.
2. ХСН, тромбоэмболические осложнения, желудочковые нарушения ритма сердца.
3. ОАК, ОАМ, б/х (в т.ч. липиды, коагулограмма, калий и натрий), кардиомаркеры, УЗИ сердца, гормоны щитовидной железы, РГОГК, КВГ, СМ-ЭКГ, ЧП-ЭХО-КГ, ЧПЭС.
4. Решить вопрос о восстановлении синусового ритма ЭИТ/ЧПЭС после дообследования и назначения антикоагулянтной терапии.

4.1.4. Критерии оценки практики

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и	C	85-81	4

<p>несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>			
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	D	80-76	4 (4-)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	E	75-71	3 (3+)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	E	70-66	3
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существен-</p>	E	65-61	3 (3-)

ных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.1.5. Критерии оценки производственной (учебной) практики

«Зачтено»: история болезни - более 70% правильных ответов; реферат - более 70% правильных ответов. Программа практики освоена в полном объеме; освоен перечень необходимых практических навыков; не имелось нарушений санитарно-эпидемиологического режима и дисциплинарных взысканий, соблюдены деонтологические нормы.

«Незачтено»: история болезни - менее 70% правильных ответов; реферат – менее 70% правильных ответов. Программа практики освоена не в полном объеме; не освоен перечень необходимых практических навыков; имелись нарушения санитарно-эпидемиологического режима и дисциплинарные взыскания, не соблюдены деонтологические нормы.

Контрольно-диагностические материалы для оценки практики

1. Истории болезни по профилю отделения.

Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)

Контрольные вопросы:

- Выделите ведущие синдромы.

- Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
- Составьте план обследования больного.
- Составьте план лечения больного.
- Проведите экспертизу трудоспособности.
- Составьте план диспансерного наблюдения.

Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у)

Контрольные вопросы:

- Выделите ведущие синдромы.
- Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
- Составьте план обследования больного.
- Составьте план лечения больного.
- Проведите экспертизу трудоспособности.
- Составьте план диспансерного наблюдения.

2. Рефераты.

Темы рефератов по вопросам профилактической деятельности:

- Диспансеризация взрослого населения: цели, задачи, методы
- Этапы диспансеризации, цели и объем исследования
- Группы здоровья, диспансерное наблюдение
- Программа вторичной профилактики при артериальной гипертензии
- Эффективность диспансеризации: оценка, критерии

Темы рефератов по вопросам психолого-педагогической деятельности:

- Гиподинамия, как социально значимый фактор риска: диагностика и коррекция.
- Нарушение веса, как социально значимый фактор риска: диагностика и коррекция.
- Рациональное питание: принципы и рекомендации.
- Табакокурение: современные методы решения проблемы.
- Углубленное профилактическое консультирование: цели, задачи, методы.

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Практика проводится на базе ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница».

Краткое описание клинической базы:

1. ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница», Кемерово, пр. Октябрьский, 22.

Многопрофильное ЛПУ, имеющее в составе стационар на 970 коек и консультативную поликлинику на 600 посещений в день.

Терапевтическая служба стационара представлена специализированными отделениями: пульмонологическое (25 коек), нефрологическое (25 коек), кардиологическое (с ревматологией) (28 коек), эндокринное (26 коек), гастроэнтерологическое (27 коек), гематологическое (35 коек), отделение профпатологии (20 коек).

В консультативной поликлинике ведут прием врачи 37 специальностей. На базе ЛПУ располагаются 8 областных специализированных центров (аллергологический, диабетологический, ревматологический, профпатологии, медико-генетического консультирования, реабилитации слуха, эпилептологический).

Действуют 11 диагностических отделений.

В ЛПУ оказывается высокотехнологичная медицинская помощь по нескольким направлениям - трансплантация органов, хронический гемодиализ, восстановительная хирургия пищевода, лечение злокачественных заболеваний крови, челюстно-лицевая хирургия.

6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Информационное обеспечение дисциплины

п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
2.	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
3.	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.com через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
4.	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	По договору, срок оказания услуги 01.01.2019–

		31.12.2019
5.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
6.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный
	Интернет-ресурсы:	
	http://www.rnmot.ru/ru/ (росс. общ-во терапевтов)	
	http://www.gastro.ru/ (росс. гастроэнтерологич. общ-во)	
	http://pulmonology.ru/ (росс. респираторное общ-во)	
	http://scardio.ru/ (росс. общ-во кардиологов)	
	http://nefro.ru/ (росс. общ-во нефрологов)	
	Компьютерные презентации:	
	Электронные версии конспектов лекций:	
	Учебные фильмы:	
	Электронные лабораторные практикумы и др.	

6.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого ис- точника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в биб- лиотеке, выделяемое на данный поток обу- чающихся	Число обучающих- ся на данном потоке
Основная литература				
	<p>Внутренние болезни: учеб- ник: в 2 т. / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2012. –</p> <p>Т. 1 – 958 с.</p> <p>Т. 2 – 895 с</p>	<p>616-08</p> <p>В 608</p>	<p>7</p>	<p>13</p>
Дополнительная литература				
	<p>Бадочкин В.В., Ревматология. Клинические лекции [Элек- тронный ресурс] / под ред. проф. В.В. Бадочкина - М. : Литтерра, 2014. - 592 с. - URL:ЭБС «Консультант вра- ча. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru</p>			<p>13</p>
	<p>Ивашкин В.Т., Гастроэнтеро- логия [Электронный ресурс] : Национальное руководство : краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицин- ская библиотека» www.rosmedlib.ru</p>			<p>13</p>
	<p>Мухин Н.А., Нефрология [Электронный ресурс] : Наци- ональное руководство. Крат- кое издание / гл. ред. Н.А. Мухин - М. : ГЭОТАР-Медиа,</p>			<p>13</p>

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого ис- точника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в биб- лиотеке, выделяемое на данный поток обу- чающихся	Число обучающих- ся на данном потоке
	2014. - 608 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Элек- тронная медицинская бибλιο- тека» www.rosmedlib.ru			
	Насонов Е. Л., Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицин- ская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Огурцов П.П., Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огур- цова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - URL:ЭБС «Консультант вра- ча. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Рукавицын О.А., Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицин- ская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Шилов Е.М., Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской -			13

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
	Шляхто Е.В., Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е.В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 816 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13

6.3. Методические разработки кафедры

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	-			

7. Рецензии (две) на рабочую программу практики.