

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

**Медицинский институт**

Рекомендовано МССН/МО

## **ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**Наименование производственной практики**

**Помощник врача амбулаторного поликлинического  
учреждения, в том числе научно-исследовательская работа**

**Рекомендуется для направления подготовки/специальности**

**31.05.01 Лечебное дело**

*(указываются код и наименование направления подготовки (специальности))*

**Направленность программы (профиль)**

**Лечебное дело**

*(наименование образовательной программы в соответствии с направленностью (профилем))*

**Квалификация выпускника - Врач-лечебник**

*(указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061 с  
изменениями от 10.04.17 №320)*

### **1. Цель производственной практики «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа».**

Целью производственной практики «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа» является:

- Ознакомить студента с основными этапами работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлиническом учреждении.
- Отработать навыки оказания лечебно-профилактической помощи населению в условиях поликлиники, навыки оказания неотложной помощи пациентам на догоспитальном этапе.
- Навыки научно- исследовательской работы

### **2. Задачи производственной практики «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа».**

- Закрепить теоретические знания студентов об основных принципах организации лечебно-профилактической помощи населению в условиях поликлиники; ознакомить студентов с особенностями организации и объёмом работы врача-терапевта поликлиники; с современными диагностическими возможностями поликлинической службы и обучить их рациональному использованию.
- Развить у студентов навыки клинического мышления по диагностике в условиях поликлиники наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, оценке особенностей их течения, амбулаторного лечения, первичной и вторичной профилактики, экспертизы трудоспособности.
- Психологически подготовить студентов к будущей профессии.
- Развить навыки научно-исследовательской работы по систематизации и анализу данных.

### **3. Место производственной практики в структуре ОП ВО специалитета.**

Следующие профессиональные дисциплины являются необходимыми как предшествующие для прохождения производственной практики помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения:

гигиена, общественное здоровье и здравоохранение, эпидемиология, клиническая фармакология (базовый курс), нервные болезни, психиатрия, медицинская психология, оториноларингология, офтальмология, пропедевтика внутренних болезней, факультетская терапия, факультетская хирургия, профессиональные болезни, инфекционные болезни, лучевая диагностика, урология, акушерство и гинекология (в ограниченном объёме), педиатрия.

Практики необходимые как предшествующие для прохождения производственной практики помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения:

Учебная практика:

- уход за больными терапевтического и хирургического профиля.

Производственная практика:

- помощник палатной медицинской сестры;
- помощник процедурной медицинской сестры;
- помощник врача.

Следующие профессиональные дисциплины, для которых прохождение данной практики необходимо как предшествующее:

восстановительная медицина, клиническая фармакология, кожные болезни, судебная медицина, госпитальная терапия с курсом эндокринологии, фтизиатрия, анестезиология и реаниматология с интенсивной терапией, онкология.

Прохождение данной практики необходимо для эффективного завершающего годичного периода обучения поликлинической терапии.

#### **4. Формы проведения производственной практики «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа».**

Производственная клиническая практика в амбулаторно-поликлиническом учреждении.

#### **5. Место и время проведения производственной практики «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа»**

Производственная практика помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения длительностью 4 недели по окончании учебного цикла в 10 семестре проводится в следующих амбулаторно-поликлинических учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы:

#### **6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной практики «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа».**

В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения, универсальные и профессиональные компетенции:

**ОК-1, ОК-5-8, ОПК-2-11, ПК-2-22**

##### **Знать:**

- функциональные обязанности врача амбулаторно-поликлинического учреждения;
- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы по оказанию амбулаторно-поликлинической помощи;
- основные принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению;
- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противо-эпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики;
- основы организации деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений в условиях бюджетно-страховой медицины в Российской Федерации;

##### **Уметь:**

- Правильно заполнять документацию, с которой имеет дело участковый терапевт;
- В ограниченное время качественно провести осмотр пациента и выявить основные объективные данные;
- Определить минимум необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза;
- Интерпретировать полученные результаты обследования (анализы, ЭКГ и другие функциональные методы, эндоскопию, рентгенологическое исследование и т.д.);
- Составить план лечения и профилактики для конкретного больного;
- Выписать рецепты (с учетом социальных прав на льготные лекарства), наркотические и приравненные к ним средства;
- Оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда скорой медицинской помощи;

- а) при гипертоническом кризе
- б) при сердечной астме
- в) при отеке легких
- г) при приступе бронхиальной астмы
- д) при гипертермии
- е) при ангинозном статусе
- ж) при приступе эпилепсии
- з) при обмороке
- и) при остановке сердца и дыхания
- к) при инсульте
- л) при острых аллергических реакциях

- Определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке;
- Пользоваться законодательствами по экспертизе трудоспособности: определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности;
- Правильно оформить документы временной нетрудоспособности;
- Своевременно выявить признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформить документы для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ);
- Своевременно выявить показания к трудоустройству и правильно его реализовать;
- Составить программу реабилитации больного;
- Проводить диспансеризацию (по основным группам диспансерного наблюдения), оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной профилактики, оценить эффективность диспансеризации;
- Дать пациенту рекомендации по первичной профилактике наиболее распространённых заболеваний, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья;
- Заполнять санаторно-курортную карту.

**Владеть:**

- Навыками работы врача амбулаторно-поликлинического учреждения
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- Навыками научно-исследовательской работы

**7. Структура и содержание производственной практики «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа».**

Общая трудоёмкость производственной практики составляет 6 зачётных единиц, 216 академических часов.

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1.	Организация практики	Подготовительный этап, включающий инструктаж по технике безопасности - 6 ч.	Проведение инструктажа фиксируется в дневнике производственной практики, подписывается студентом и инструктором по технике

			безопасности и заверяется печатью ЛПУ.
2.	Производственный этап	Самостоятельная работа на вызовах, на приеме в поликлинике (под контролем участкового терапевта) - 198 ч.	Дневник практики, который ежедневно подписывается непосредственным руководителем практики и заведующим отделением. В дневнике студент фиксирует основные результаты своей практической деятельности, перечень которых имеется в каждом дневнике.
3.	Подготовка отчета по практике	Обработка и анализ полученной информации - 12 ч.	Отчёт по практике. Характеристика (отзыв) от базового руководителя практики, содержащая комплексную оценку умений, навыков, компетенций практиканта; заверена подписью заведующего отделением и гербовой печатью учреждения.

### **8. Научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые на производственной практике «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа».**

На производственной практике «Помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения» отрабатывается применение на практике коммуникационных технологий, управленческих технологий, информационных технологий, технологий экспресс-диагностики, технологии взаимодействия различных медицинских и парамедицинских служб, отрабатываются алгоритмы постановки диагноза, алгоритмы рациональной фармакотерапии, алгоритмы реабилитации, технологии продуктивного взаимодействия с пациентами с учётом обратной связи и воздействия через семейное окружение и сообщества пациентов с аналогичным диагнозом (школы здоровья).

Научно- производственные технологии при прохождении практики включают в себя: инновационные технологии, используемые в организации, изучаемые и анализируемые студентами в ходе практики.

Научно- исследовательские технологии при прохождении практики включают в себя: определение проблемы, объекта и предмета исследования, постановку исследовательской задачи; разработку инструментария исследования; наблюдения, измерения, фиксация результатов; сбор, обработка, анализ и предварительную систематизацию фактического и литературного материала.

### **9. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа»**

В месячный срок до начала производственной практики кафедры, отвечающая за проведение производственной практики помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения – кафедра общей врачебной практики и семейной медицины – проводит со студентами 5 курса общее собрание по практике, где знакомит студентов с программой практики и оглашает порядок распределения студентов различных учебных групп по базам производственной практики.

С программой практики студент также может ознакомиться на сайте университета в учебно-информационном портале, на странице кафедры общей врачебной практики. Перечень навыков, которые студент должен освоить за период практики, помещается в дневник практики студента в форме вкладыша.

Объем отчётов может составлять 20–25 страниц, структура отчета близка к структуре курсовой работы. Цель каждого научно-учебного отчета – осознать и зафиксировать профессиональные и социально-личностные компетенции, приобретенные студентом в результате освоения теоретических курсов и полученные им при прохождении практики. Важными в отчёте по практике являются предложения студентов для внесения корректив в учебные и научные процессы.

#### **10. Формы промежуточной аттестации (по итогам производственной практики) «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа»**

По итогам производственной практики студент представляет отчет в форме дневника и проходит собеседование с руководителем практики, после чего студенту выставляется итоговая оценка.

*Промежуточная аттестация* состоит из следующих этапов:

1. Тестовый контроль.
2. Оценка за написание «Дневника практики».
3. Собеседование (решение ситуационной задачи).

#### **11. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа»**

#### **11. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа»**

а) основная литература:

1. Кардиология. Национальное руководство. Под редакцией акад. РАН, Е.В. Шляхто М: «ГЭОТАР-Медиа», 2015.
2. Кобалава Ж.Д., Моисеев С.В., Моисеев В.С. Основы внутренней медицины. Руководство для врачей. Москва, ГЭОТАР-Медиа. 2014 – 888 с.
3. Гинекология: учебник /под ред. В.Е. Радзинского, А.М. Фукса - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014.

б) дополнительная литература:

1. Ключевые моменты диагностики внутренних болезней под редакцией Кобалава Ж.Д. М.-Издательство РУДН, 2011.
2. Кобалава Ж.Д., Котовская Ю.В., Моисеев В.С. Артериальная гипертония: ключи к диагностике и лечению. М: Гэотар-Медиа. 2009. 864 с
3. Репродуктивное здоровье: Учеб. пособие / Под ред. В.Е. Радзинского. – М.: РУДН, 2011. -727с.
4. Детские болезни / под ред. А.А. Баранова. – М. ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 1008 с.
5. Педиатрия / под ред. Н.П. Шабалова. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 953 с.: ил.
6. Пауткин Ю.Ф., Климов А.Е. Ведение больного в хирургической клинике. Руководство для студентов. – М., 2007.
7. Петров С.В. Общая хирургия. Учебник. – М., 2007.
8. Хирургические болезни. Учебник /Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. Т.1, 2. – М., 2006.

9. Пульмонология. Национальное руководство. Под ред. А.Г. Чучалина, М: «ГЭОТАР-Медиа», 2014.
10. Гастроэнтерология. Национальное руководство. М: «ГЭОТАР-Медиа», 2014.
11. Нефрология. Национальное руководство. М: «ГЭОТАР-Медиа», 2014.
12. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней// (Учебное пособие для врачей. Под ред. проф. П.П. Огурцова, проф. В.Е. Дворникова), – М.: РУДН, 2013.
13. Козинец Г.И. Интерпретация анализов крови и мочи (клиническое значение анализов). – С-Петербург, 1997.
14. Кантемирова М.Г., Коровина О.А., Жданова О.И. Врожденные пороки сердца у детей (с тестовым контролем и задачами): учебно-методическое пособие. – М.: РУДН, 2012.
15. Практикум по педиатрии. Под ред. Д.Ю. Овсянникова. – Ч. 1. – М.: РУДН, 2014. – 228

в) программное обеспечение: Программа тестирования «Ментор»

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Электронно-библиотечная система РУДН <http://lib.rudn.ru/>
2. Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru/>);
3. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
4. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru/>);
5. Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
6. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
7. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>)
8. Национальная библиотечная система США <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
9. <http://www.ispub.com/>

## **12. Материально-техническое обеспечение производственной практики**

**«Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа».**

Производственное оборудование, необходимое для успешного прохождения производственной практики, представляется отделениями различного профиля клинических больниц и кафедрами медицинского факультета, ответственными за прохождения практики.

Стандартное оснащение отделений ЛПУ.

## **13. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа».**

После окончания производственной практики проводится промежуточная аттестация (по итогам практики), которая состоит из тестовой части, собеседования и практических навыков.

Контроль оценки знаний студентов осуществляется по бально-рейтинговой системе. Оценка выставляется в зачетную книжку в соответствующую графу.

### **Критерии оценки:**

Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и бально-рейтинговой системы (БРС) оценок текущей успеваемости).

Баллы БРС	Традиционные оценки РФ	Оценки ECTS
95 - 100	5	A
86 - 94		B
69 - 85	4	C
61 - 68	3	D
51 - 60		E
31 - 50	2	FX
0 - 30		F
51-100	Зачет	Passed

**Пример тестового задания: «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа».**

**1. К гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выносящего тракта относится:**

1. Гипертрофия верхушки.
2. Гипертрофия папиллярных мышц.
3. Гипертрофия межжелудочковой перегородки.
4. Гипертрофия левого желудочка.
5. Гипертрофия предсердий.

**2. Что такое контрацепция?**

1. это предупреждение непланируемой беременности у женщин репродуктивного возраста
2. это прерывание непланируемой беременности у женщин репродуктивного возраста
3. это планирование беременности у женщин репродуктивного возраста

**3. Что такое контрацепция?**

1. это предупреждение непланируемой беременности у женщин репродуктивного возраста
2. это прерывание непланируемой беременности у женщин репродуктивного возраста
3. это планирование беременности у женщин репродуктивного возраста

**4. Для профилактики поздних рецидивов малярии используются:**

1. производные 4-аминохинолинов
2. производные 8-аминохинолинов
3. комбинация тетрациклина с сульфаниламидами
4. хинин

**5. Укажите свойства характерные для антигистаминных препаратов III-поколения:**

1. Не обладают кардиотоксическим действием
2. Обладают кардиотоксическим действием
3. Вызывают седативный эффект
4. Не обладают седативным эффектом
5. Не вызывают тахифилаксию
6. Не потенцируют действие алкоголя

**Гематологический показатель, по которому можно судить о заболевании острой лучевой болезнью:**

- 1 число лейкоцитов;
- 2 уровень снижения количества лимфоцитов на 3-5-е сутки;
- 3 тромбоцитопения, лейкопения, агранулоцитоз;



4 тромбоцитопения.

**При крайне тяжелой степени острой лучевой болезни в первые трое суток назначают:**

- 1 противорвотные;
- 2 успокаивающие;
- 3 средства для борьбы с коллапсом и гипотонией;
- 4 радиопротекторы.

**Пример ситуационной задачи «Помощник врача амбулаторного поликлинического учреждения, в том числе научно-исследовательская работа».**

### **Ситуационная задача №1**

Мужчина, 38 лет, поступил в больницу в связи с синкопальным состоянием. Из анамнеза известно, что в течение одного года периодически отмечает приступы головокружения, давящие боли за грудиной, сердцебиение при физической нагрузке. Отец больного умер в возрасте 45 лет внезапно. При объективном обследовании обращает на себя внимание грубый систолический шум по левому краю грудины с максимумом на верхушке. АД 110/80 мм рт. ст. ЧСС 78 ударов в минуту. На ЭКГ – синусовый ритм, правильный 76 в мин.

I. Укажите наиболее вероятный диагноз:

1. Недостаточность митрального клапана.
2. Стеноз аортального клапана.
3. Идиопатический гипертрофический субаортальный стеноз.
4. Ишемическая болезнь сердца.
5. Дилатационная кардиомиопатия.

II. Для подтверждения диагноза необходимо провести следующие методы обследования:

6. Холтеровское мониторирование.
7. Коронарографию.
8. ЭХО-КГ.
9. Тест с физической нагрузкой.
10. Доплеровское исследование сосудов головы и шеи.

### **Ситуационная задача №2**

Пациентка К.Н.М., 58 лет, 52 кг, поступила с жалобами на затруднение дыхания, отек в области губ, щек, языка, век, уртикарной сыпью на лице и груди, сопровождающейся кожным зудом. В анамнезе: непереносимость новокаина, нестероидных противовоспалительных лекарственных препаратов, проявляющаяся в виде крапивницы. По совету приятельницы начала сегодня приняла амоксициллин 500 мг по поводу обострения хронического фарингита. После приема одной таблетки появились вышеописанные жалобы. Обратилась за медицинской помощью, доставлена в стационар.

1. Является ли описанная ситуация проявлением нежелательной лекарственной реакции (НЛР)?
2. Определите причинно-следственную связь «НЛР – ЛС» по алгоритму Naranjo.
3. Как проявилась НЛР? Укажите ее тип (по классификации ВОЗ).
4. Опишите лечение НЛР.
5. Укажите меры профилактики НЛР.

6. Заполните «Извещение о неблагоприятной побочной реакции или неэффективности ЛС».

### **Ситуационная задача №3**

Больной жалуется на мышечные боли, головную боль, рвоту, озноб, слабость, лихорадку, боли в пояснице. При осмотре: инъекция сосудов склер, кровоизлияния в конъюнктиву, субиктеричность кожных покровов и слизистых, гепатомегалия, олигурия. В доме в деревне имеются грызуны. Поставьте предварительный диагноз:

1. Вирусный гепатит
2. Лептоспироз
3. Инфекционный мононуклеоз
4. Иерсинеоз

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО, утвержденным приказом Минобрнауки России от 09 февраля 2016 г. № 95.

### **Разработчики:**

Заведующий кафедрой общей врачебной практики      Н.В. Стуров

Доцент кафедры общей врачебной практики              Е.И. Русанова

Доцент кафедры факультетской хирургии                 А.А. Бархударов

**Руководитель программы**



**И.В. Радыш**