



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной программы

_____ / к.м.н., профессор Ахриева Х.М.

от «26» февраля 2025г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор медицинского института

_____ / Ахриева Х.М.

от «27» февраля 2025г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
Б2.В.02(П) ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА
ДОЛЖНОСТЯХ СРЕДНЕГО МЕЛПЕРСОНАЛА**

Блок 2

Обязательная часть

Направление специальности (специалитет)

31.05.01. Лечебное дело

Направленность (профиль подготовки)

Лечебное дело

Квалификация выпускника

Врач-лечебник

Форма обучения

Очная

Магас, 2025 г.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Рабочая программа

Рабочая программа «ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ДОЛЖНОСТЯХ СРЕДНЕГО МЕДПЕРСОНАЛА» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки специалитет **31.05.01. лечебное дело**, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988.

Программу составила:

1. Кодзоева Тамара Ильясовна, доцент, к.м.н.
(Ф.И.О., должность)

Программа одобрена на заседании кафедры «Факультетская терапия»

Протокол № 6 от «10» февраля 2025 года

Программа одобрена Учебно-методическим советом медицинского института

Протокол № 5 от «26» февраля 2025 года

1. Общие данные о практике

Вид практики: производственная.

Тип практики: клиническая.

Способ проведения практики: стационарная.

Форма (формы) проведения практики: дискретно по периодам проведения практик (рассредоточено).

Практика проводится:

- на выпускающей кафедре и в иных структурных подразделениях ИнГГУ, обладающих необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом;
- в профильных организациях, осуществляющих лечение в терапевтических отделениях.

К профильным относятся лечебно-профилактические организации, осуществляющие лечение в терапевтических отделениях и с которыми ИнГГУ заключены договора о прохождении практики студентами.

2. Цели и задачи практики

Цель:

- получения профессиональных умений и навыков в области лечения больных в терапевтическом отделении, закрепление и совершенствование практических навыков, проверка и углубление знаний, полученных студентами при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, ознакомление с организацией лечебного дела и условиями работы процедурной медсестры стационара, а также основами организации здравоохранения и противоэпидемической деятельности. Овладение практическими навыками работы в должности процедурной медсестры в стационаре.

Задачи:

- изучение функциональных обязанностей и условий работы процедурной медицинской сестры в лечебно-профилактических организациях (ЛПО);

- совершенствование навыков общения с больными с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- овладение практическими навыками выполнения лечебно-диагностических манипуляций в рамках работы процедурной медицинской сестры, основанных на соблюдении мероприятий по охране труда, технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний и обеспечение экологической безопасности;
- оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях, острых заболеваниях и несчастных случаях;
- закрепление и совершенствование навыков по пропаганде здорового образа жизни;
- приобретение умения ведения учетно-отчетной документации процедурного кабинета.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО и требованиями к результатам освоения настоящей образовательной программы):

- а) общекультурных компетенций (ОК);**
- б) общепрофессиональных компетенций (ОПК);**
- в) профессиональных компетенций (ПК).**

В результате прохождения практики студент должен:

Знать:

- основную учетную документацию процедурного кабинета;
- должностные обязанности процедурной медицинской сестры;
- устройство и принципы работы процедурного кабинета;
- правила техники профессиональной безопасности в работе процедурной медицинской сестры;
- перечень и функциональное назначение изделий медицинского назначения (ИМН), применяемых в работе процедурной медицинской сестры;

- правила работы с дезинфицирующими средствами и биологическими жидкостями пациента;
- принципы оказания первой помощи при попадании биологических жидкостей и дезинфицирующих средств на кожу и слизистые;
- нормативно-правовую базу, обеспечивающую правила поведения процедурной медсестры при чрезвычайных ситуациях в профессиональной деятельности;
- правила, методы, приемы оказания доврачебной помощи при угрожающих жизни пациента расстройствах;
- этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы и ультразвуковую диагностику);
- критерии диагноза и классификации различных заболеваний;
- лечение и меры профилактики наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных.

Уметь:

- реализовывать личностные способности, творческий потенциал в профессиональной деятельности процедурной медицинской сестры;
- выявлять проблемы в профессиональной деятельности процедурной медицинской сестры;
- оказать доврачебную медицинскую помощь при осложнениях лекарственной терапии и при попадании на кожу и слизистые дезинфицирующих средств и биологических жидкостей;
- оказать неотложную помощь при кровотечениях;
- выполнять простые медицинские услуги инвазивных вмешательств;
- использовать по назначению ИМН, проводить их обработку;
- применять новейшие ИМН в работе процедурной медицинской сестры
- организовать взаимодействие подразделений стационара при оказании первой помощи при чрезвычайных ситуациях с пациентом и медработником
- провести санитарно-просветительную работу с пациентами;
- оформлять учетно-отчетную документацию процедурного кабинета по установленной форме.

Владеть (опыт профессиональной деятельности):

- способами планирования, организации, самоконтроля и самооценки деятельности процедурной медицинской сестры;
- способностью к самообразованию и самосовершенствованию;
- навыком поиска эффективных форм организации деятельности процедурной медицинской сестры;
- навыком аргументации, выводов и предложений производству простых медицинских услуг;
- методикой накрытия стерильного стола;
- методами дезинфекции ИМН одноразового и многоразового использования;
- методикой постановки внутрикожных, подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций;
- методикой внутривенных капельных вливаний;

- методикой забора крови для лабораторных исследований;
- методикой определения группы крови;
- методикой переливания крови;
- навыками оказания доврачебной медицинской помощи при анафилактических реакциях;
- техникой наложения давящей повязки;
- методами проведения санпросветработы с пациентами;
- проведением сердечно-легочной реанимации.

4. Место практики в структуре образовательной программы

Практика относится к вариативной части Блока 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)» учебного плана.

В соответствии с учебным планом период обучения по практике – 4-й семестр и составляет 31/3 недели.

Практика в силу занимаемого ей места в ФГОС ВО, ОПОП ВО и учебном плане по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело предполагает взаимосвязь с другими изучаемыми дисциплинами.

В качестве «входных» знаний практики используются знания и умения, полученные обучающимися при изучении дисциплин и прохождении практик:

- Медицинская информатика
- Химия
- Биология
- Анатомия
- Гистология, эмбриология, цитология
- Нормальная физиология
- Биохимия
- Микробиология, вирусология
- Гигиена
- Патологическая анатомия
- Патологическая физиология
- Фармакология

- Пропедевтика внутренних болезней
- Общая хирургия
- Основы физиотерапии

Практика может являться предшествующей при изучении дисциплин и прохождении практик:

- профессиональные дисциплины и практики.

Универсальные компетенции (УК) и индикаторы их достижения:

Наименование категории (группы) УК	Код, наименование универсальной компетенции	Код, наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Знать Уметь Владеть
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;	Знать: особенности сбора анамнеза при критических состояниях Уметь: Собирать жалобы и анамнез при критических состояниях Владеть: Навыками сбора жалоб и анамнеза при критических состояниях
		УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению;	Знать: методы физикального обследования пациента при критических состояниях Уметь: Проводить полное физикальное обследование пациента при критических состояниях Владеть: Навыками физикального обследования пациента при критических состояниях

		<p>УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников;</p>	<p>Знать: симптомы и синдромы критических состояний</p> <p>Уметь:</p> <p>Диагностировать критическое состояние, проводить оценку и поддержание жизненно важных функций организма</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками осмотра больных в критических состояниях, интерпретацией данных лабораторного и дополнительных методов обследования. Поддержка дыхания кровообращения при критических состояниях.</p>
		<p>УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;</p>	<p>Знать: назначение медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p> <p>Уметь: Применять медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками оказания неотложной помощи с применением медицинских изделий</p>
		<p>УК-1.5. Строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения;</p>	<p>Знать:</p> <p>особенности ухода за больными реанимационного профиля</p> <p>Уметь:</p> <p>Осуществлять уход за больными реанимационного профиля</p>

			Владеть: Навыками ухода за больными реанимационного профиля
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы и на ее основе организует отбор членов команды для достижения поставленной цели;	Знать: алгоритм оказания неотложной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях, в очагах массового поражения, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации. Уметь: проводить базовую СЛР при возникновении клинической смерти: непрямой массаж сердца, обеспечение проходимости дыхательных путей (прием Сафара, постановка воздуховода, ларенгиальной маски) ИВЛ различными способами («рот в рот», мешком Амбу) Владеть: техникой оказания первой помощи при неотложных состояниях, техникой проведения реанимационных мероприятий при возникновении клинической смерти.
		УК-3.2. Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений;	Знать: Принципы Недискриминационного взаимодействия при

			<p>коммуникации в различных сферах жизнедеятельности,</p> <p>с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>Уметь:</p> <p>Проводить взаимодействие с пациентами с ограниченными возможностями здоровья при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности</p> <p>Владеть:</p> <p>навыками взаимодействия при коммуникации с пациентами с ограниченными возможностями здоровья</p>
		<p>УК-3.3. Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; создает рабочую атмосферу, позитивный эмоциональный климат в команде;</p>	<p>Знать:</p> <p>основные медикаментозные средства, используемые на догоспитальном этапе при проведении неотложной помощи</p> <p>Уметь:</p> <p>выбрать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий</p>

			<p>Владеть: методами оценки и контроля эффективности проводимой терапии.</p>
		<p>УК-3.4. Организует (предлагает план) обучение членов команды и обсуждение результатов работы, в т.ч. в рамках дискуссии с привлечением оппонентов;</p>	<p>Знать:</p> <p>Трудовой кодекс, санитарно-эпидемиологический режим, правила противопожарной безопасности</p> <p>Уметь:</p> <p>обеспечивать эпидемиологическую, противопожарную безопасность пациентов и медперсонала при использовании наркозно-дыхательной аппаратуры, медицинского инструментария, при работе с биосредами организма</p> <p>Владеть:</p> <p>навыками выполнения требований санитарно-эпидемиологического режима в отделении анестезиологии и реанимации</p>
		<p>УК-3.5. Делегирует полномочия членам команды и распределяет поручения, дает обратную связь по результатам, принимает ответственность за общий результат.</p>	<p>Знать:</p> <p>Принципы медицинской сортировки больных при чрезвычайных ситуациях</p> <p>Уметь:</p> <p>проводить мероприятия</p>

			<p>по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при чрезвычайных ситуациях</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками медицинской сортировки больных при чрезвычайных ситуациях</p>
Безопасность жизнедеятельности	<p>УК-8.Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций</p>	<p>УК-8.1. Анализирует факторы вредного влияния элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, зданий и сооружений, природных и социальных явлений);</p>	<p>Знать:</p> <p>методы физикального обследования пациента при критических состояниях</p> <p>Уметь:</p> <p>Проводить полное физикальное обследование пациента при критических состояниях</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками физикального обследования пациента при критических состояниях</p>
		<p>УК – 8.2. Идентифицирует опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности;</p>	<p>Знать: симптомы и синдромы критических состояний</p> <p>Уметь:</p> <p>Диагностировать критическое состояние, проводить оценку и поддержание жизненно важных функций организма</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками осмотра больных в критических состояниях, интерпретацией данных лабораторного и дополнительных методов обследования.</p>

			Поддержка дыхания кровообращения при критических состояниях.
		<p>УК – 8.3. Выявляет проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности на рабочем месте; предлагает мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций;</p>	<p>Знать:</p> <p>алгоритм оказания неотложной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях, в очагах массового поражения, проводить лечебно- эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации.</p> <p>Уметь:</p> <p>проводить базовую СЛР при возникновении клинической смерти: непрямой массаж сердца, обеспечение проходимости дыхательных путей (прием Сафара, постановка воздуховода, ларенгиальной маски) ИВЛ различными способами («рот в рот», мешком Амбу)</p> <p>Владеть:</p> <p>техникой оказания первой помощи при неотложных состояниях, техникой проведения реанимационных мероприятий при возникновении клинической смерти.</p>

		<p>УК8.4. Разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения; оказывает первую помощь, описывает способы участия в восстановительных мероприятиях.</p>	<p>Знать:</p> <p>методы физикального обследования пациента при критических состояниях</p> <p>Уметь:</p> <p>Проводить полное физикальное обследование пациента при критических состояниях</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками физикального обследования пациента при критических состояниях</p>
--	--	--	---

Общепрофессиональные компетенции (ОПК) и индикаторы их достижения:

Наименование категории (группы) ОПК	Код, наименование общепрофессиональной компетенции	Код, наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Знать Уметь Владеть
Научная и организационная деятельность	ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ОПК-11.ИД1 – Готовит научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению.	<p>Знать: содержание работы участкового терапевта, принципы клинического мышления по диагностике критических состояний на догоспитальном этапе при наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, оценке особенностей их течения, неотложной помощи</p>

			<p>Уметь:</p> <p>Проявлять мотивацию к выполнению профессиональных научных парадигм, осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, рекомендаций стандартов и законопроектов в сфере здравоохранения</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками выполнения своего профессионального исследовательской и практической деятельности врача-терапевта</p>
--	--	--	--

Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения:

Задача профессиональной деятельности	Объект профессиональной деятельности и или область знания	Код, наименование профессиональной компетенции	Код, наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Основание для включения ПК в образовательную программу
Профессиональные компетенции, установленные Университетом				
Тип задач профессиональной деятельности: медицинский				
Медицинский	Теоретическое и практические основы профессиональной деятельности	ПК-4. Способен реализовывать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов,	ПК-4.ИД1 – Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и работу в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности	ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»
			ПК-4.ИД2 – Готовит необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»

		оценивать способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ПК-4.ИД3 – Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)
			ПК-4.ИД4 – Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)
			ПК-4.ИД5 - Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)
			ПК-4.ИД6 - Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания	ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач - терапевт

			медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	участковый)
			ПК-4.ИД7 - Направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу	ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

Профессиональные компетенции (в соответствии с п.п. 3.1., 3.4 ФГОС ВО)

Код компетенции	Формулировка компетенции
<i>медицинская деятельность</i>	
ПК-1	Осуществляет комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека, факторов среды его обитания
ПК-2	Проводит профилактические медицинские осмотры, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
ПК-3	Проводит противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	Применяет социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения
ПК-5	Собирает и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6	Определяет у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-7	Проводит экспертизы временной нетрудоспособности, участвует в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
ПК-8	Определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК-9	Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК-10	Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих

	экстренной медицинской помощи
ПК-11	Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-12	Готов к ведению физиологической беременности, приему родов
ПК-13	готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
ПК-14	Готов к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-15	Готов к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
ПК-16	Готов к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
<i>организационно-управленческая деятельность</i>	
ПК-17	Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-18	Готов к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-19	Организует медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию
<i>научно-исследовательская деятельность</i>	
ПК-20	Анализирует и публично представляет медицинскую информацию на основе доказательной медицины
ПК-21	Участствует в проведении научных исследований
ПК-22	Участствует во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

5. Объем практики

Вид работы	Трудоемкость практики	
	Всего	в т. ч. по семестрам
		4 семестр
Общая трудоемкость:		
- в академических часах	180	180
- в зачетных единицах	5	5
- в неделях	3 1/3 недели	3 1/3 недели
- в днях	20	20
Контактные часы	0	0
Самостоятельная работа студента (СРС) (всего), в том числе:	180	180
Контроль		
Вид промежуточной аттестации	зачёт	зачёт

6. Содержание практики

Модуль 1. Основы пропедевтической терапии.

Тема 1.1. Значение и задачи пропедевтической терапии

Значение и задачи пропедевтической терапии. Понятие о функциональных системах органов человека. Методология диагноза. План обследования больного. Анамнестический метод исследования. Методы и методики объективного исследования больного. Общий осмотр, последовательность и методика. Исследование опорно-двигательного аппарата. Физические основы пальпации, перкуссии, аускультации.

Тема 1.2. Объективное исследование больных с заболеваниями органов дыхания

Осмотр больных с заболеваниями органов дыхания. Перкуссия легких. Аускультация легких: основные дыхательные шумы в норме и патологии, побочные дыхательные шумы.

Тема 1.3. Объективное исследование больных с заболеваниями органов кровообращения

Осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Пальпация грудной клетки. Перкуссия сердца. Аускультация сердца: тоны сердца в норме и патологии, шумы сердца. Исследование свойств пульса. Измерение АД.

Тема 1.4. Объективное исследование больных с заболеваниями органов пищеварения

Осмотр больных с заболеваниями желудка и кишечника. Поверхностная и глубокая пальпация живота, перкуссия и аускультация живота.

Тема 1.5. Объективное исследование больных с заболеваниями органов мочевыделительной системы

Осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Поверхностная и глубокая пальпация и перкуссия мочевого пузыря и почек.

Тема 1.6. Основы лабораторной диагностики заболеваний внутренних органов
Клинический анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови – основные показатели и их значение в диагностике заболеваний внутренних органов.

Тема 1.7. Функциональные методы исследования

Функциональные методы исследования дыхания: спирография. Функциональные методы исследования системы органов кровообращения: ЭКГ, эхокардиография, велоэргометрия, холтеровское мониторирование ЭКГ и АД, ЧПЭС.

Тема 1.8. Инструментальные методы исследования. Лечебно-диагностические процедуры

Инструментальные исследования органов дыхания, сердечнососудистой системы, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы.

Цели и методика зондирования желудка, промывания желудка. Исследование секреторной функции желудка. Дуоденальное зондирование.

Цели и методика постановки клизм. Очистительная, сифонная, послабляющая, лекарственная клизмы. Питательные клизмы. Капельная клизма. Понятие о газоотводной трубке.

Понятие о катетеризации мочевого пузыря. Виды катетеров. Цели и методика катетеризации мочевого пузыря. Осложнения и их профилактика. Понятие о плевральной пункции. Понятие об абдоминальной пункции.

Модуль 2. Основы ухода за больными.

Тема № 2.1. Организация работы лечебных учреждений. Организация сестринской помощи в лечебном учреждении. Значение общего ухода за больными

Основные принципы российского здравоохранения. Виды медицинской помощи. Типы лечебных учреждений. Лечебное (терапевтическое) отделение больницы. Устройство и оборудование лечебного отделения.

Организация работы среднего и младшего медперсонала в отделении, обязанности медицинской сестры и младшего медицинского персонала. Понятие общий уход за больными, и его значение.

Организация работы поста медицинской сестры. Медицинская документация: тетрадь врачебных назначений, выборка назначений из истории болезни, журнал движения больных, журнал передачи дежурств, журнал учета сильнодействующих препаратов и наркотических анальгетиков. Прием и сдача дежурств. Порядок приема и сдачи дежурства: знакомство с тяжелыми и вновь поступившими больными, обход палат, передача срочных и невыполненных назначений, передача документации поста медицинской сестры.

Понятие о биомедицинской этике и деонтологии. Внешний вид медицинского работника. Моральная и юридическая ответственность медицинского работника. Понятие о врачебной тайне. Понятие «iatrogenные заболевания». Понятие о медицинских ошибках и правонарушениях.

Тема №2.2. Инфекционный контроль и профилактика внутрибольничной инфекции. Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения. Работа медперсонала в зоне стерильности

Масштаб проблемы ВБИ, структура ВБИ. Способы передачи инфекции в медицинском учреждении. Факторы, влияющие на восприимчивость «хозяина» к инфекции. Группы риска ВБИ. Резервуары возбудителей ВБИ.

Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинского учреждения. Регламентирующие документы, приказы по предупреждению возникновения внутрибольничной инфекции и соблюдению санитарно-эпидемиологического режима.

Структура и классификация медицинских отходов. Охрана здоровья медицинского персонала и меры профилактики и профессионального заражения медицинского персонала.

Понятие «дезинфекция». Виды и методы дезинфекции. Общие требования к дезинфекционному режиму в ЛПУ. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции. Характеристика современных средств дезинфекции. Значимость дезинфекции, предстерилизационной очистки инструментария многократного использования, аппаратуры.

Стерилизация: понятие, методы и режимы. Документы, регламентирующие способы стерилизации. Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый. Устройство и функции ЦСО. Преимущества стерилизации в ЦСО.

Понятие асептики и антисептики. Особенности работы медсестры в процедурном

кабинете, перевязочной, манипуляционном кабинете. Поведение в зоне стерильности. Требования к личной гигиене и одежде медицинского персонала: использование защитной одежды в зоне особой стерильности (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки, шапочка). Обработка рук. Правила закладки бикса и пользования стерильным биксом. Правила надевания и снятия перчаток.

Тема №2.3. Организация безопасной среды пациента и медицинского персонала

Внутренний распорядок лечебного отделения. Понятие о лечебно-охранительном режиме, его элементы и значение. Виды режимом двигательной активности. Организация посещений больных. Санитарно-эпидемиологический режим лечебного (терапевтического) отделения.

Организация рабочего места медицинской сестры и младшего медицинского персонала. Физические нагрузки. Понятие о биомеханике, эргономике и правильном положении тела. Предотвращение травм позвоночника: в положении сидя, стоя, при поднятии тяжестей.

Токсичные вещества, способы защиты от воздействия токсичных веществ. Облучение. Инфекции. Правила техники безопасности.

Тема № 2.4. Прием пациента в лечебное учреждение. Приемное отделение больницы.

Устройство и оснащение приемного отделения. Организация работы приемного отделения. Последовательность приема и регистрации больных (знакомство с журналами регистрации). Санитарно гигиеническая обработка больных (осмотр кожных покровов, стрижка волос, ногтей, бритье, гигиеническая ванна или мытье под душем, обработка больного при выявлении педикулеза). Антропометрия. Виды транспортировки больных (на каталке, кресле каталке, на носилках вручную). Санитарно-эпидемиологический режим приемного отделения.

Тема №2.5. Личная гигиена пациента. Помощь пациенту в осуществлении личной гигиены

Значение личной гигиены пациента. Гигиена глаз, ушей, полости носа и рта. Проведение утреннего туалета тяжелобольному пациенту. Уход за волосами. Гигиена тела пациента. Уход за кожей и естественными складками. Гигиена выделений, помощь при физиологических отправлениях. Смена нательного и постельного белья. Размещение пациента в постели. Пролежни. Профилактика и лечение пролежней.

Тема №2.6. Питание и кормление больных

Состав пищи. Понятие о лечебном питании. Организация лечебного питания. Понятие о диетических столах. Составление и выписывание порционника. Порядок раздачи пищи. Кормление тяжелобольных. Понятие об искусственном питании больных при помощи зонда и парентерально.

Тема № 2.7. Простейшие физиотерапевтические процедуры. Гирудотерапия. Оксигенотерапия

Понятие «простейшая физиотерапия». Виды и цели простейших физиотерапевтических процедур. Показания и противопоказания для тепловых физиотерапевтических процедур. Возможные осложнения физиотерапевтических процедур и их профилактика. Наблюдение за больным во время процедур и оказание первой доврачебной помощи при развитии осложнений.

Гирудотерапия: показания, противопоказания, методика выполнения,

профилактика осложнений.

Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенотерапии. Техника безопасности при работе с кислородом.

Тема №2.8. Медикаментозное лечение в сестринской практике. Хранение и применение лекарственных средств. Энтеральный путь введения лекарственных средств. Наружные пути введения лекарственных средств

Выписывание лекарственных средств для отделения. Правила хранения лекарственных средств в отделении. Учет лекарственных средств.

Пути введения и способы применения лекарственных средств. Энтеральный путь введения лекарств. Раздача таблеток, порошков, капсул, растворов, микстур, капель. Прием лекарств больными в присутствии медицинской сестры. Применение суппозиторий (свечей).

Наружные пути введения лекарственных средств. Применение мазей, растворов, порошков, пластырей.

Тема №2.9. Медикаментозное лечение в сестринской практике. Парентеральный путь введения лекарственных средств. Виды инъекций (внутрикожные, подкожные, внутримышечные, внутривенные). Понятие об асептике, антисептике и стерильности.

Парентеральный путь введения лекарственных средств. Устройство шприцев и игл. Виды шприцев и игл. Предстерилизационная очистка шприцев и игл. Способы стерилизации шприцев и игл: в воздушных и паровоздушных стерилизаторах, при помощи гамма-облучения. Индикаторы стерильности. Способы контроля качества стерилизации.

Сборка стерильного шприца. Набор лекарственных средств из ампул и флаконов. Правила разведения антибиотиков. Доставка шприца к постели больного. Подготовка кожи больного к инъекции.

Техника внутрикожных, подкожных и внутримышечных инъекций. Возможные осложнения и их профилактика.

Техника внутривенных инъекций. Венепункция. Заполнение системы для капельного внутривенного вливания жидкостей. Техника внутривенного вливания. Возможные осложнения и их профилактика. Кровопускание. Взятие крови для исследования.

Понятие об аллергических реакциях, анафилактическом шоке. Первая доврачебная помощь.

Тема №2.10. Подготовка больных к лабораторным и инструментальным методам исследования

Правила сбора мокроты, мочи, кала для исследования (виды исследований, подготовка пациента, забор материала, правила доставки в лабораторию). Подготовка пациента к рентгенологическим, ультразвуковым и эндоскопическим методам исследования.

Тема №2.11. Наблюдение и уход за лихорадящими больными

Температура тела и правила ее измерения (устройство термометров, их хранение и дезинфекция, способы измерения температуры тела, регистрация результатов измерения температуры, заполнение температурных листов). Механизмы теплообразования и пути теплоотдачи. Понятие о лихорадке. понятие о температурной кривой. Периоды лихорадки. Оказание помощи в каждом периоде лихорадки. Виды лихорадок.

Тема №2.12. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания.

Основы физиологии дыхательной системы. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов дыхания (одышка, удушье, кашель, кровохарканье, легочное кровотечение, боли в грудной клетке, лихорадка) и первая доврачебная помощь при них. Общий уход за больными с заболеваниями органов дыхания. Создание больному удобного положения в постели. Лечебно-диагностические процедуры при заболеваниях органов дыхания. Плевральная пункция, особенности наблюдения за больными во время и после ее проведения. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания.

Тема №2.13. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения

Понятие об основных симптомах при заболеваниях органов кровообращения (боль в области сердца, ангинозная боль, одышка, удушье, отеки, перебои в работе сердца, сердцебиение и др.). Понятие об артериальной гипертензии, сердечной и сосудистой недостаточности. Оказание первой доврачебной помощи при болях в области сердца, удушье, подъеме артериального давления, при обмороке.

Общий уход за больными с заболеванием органов кровообращения, создание удобного положения в постели. Наблюдение за водным балансом, взвешивание больных. Лечебно-диагностические процедуры при заболеваниях органов кровообращения. Абдоминальная пункция, особенности наблюдения за больными во время и после ее проведения. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов кровообращения.

Тема №2.14. Наблюдение и уход за больными с заболеванием органов пищеварения

Понятие о физиологии пищеварительной системы. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов пищеварения: боли в животе, диспепсические явления, желудочно-кишечные кровотечения, желтуха и т.п. Оказание первой доврачебной помощи при рвоте. Сбор рвотных масс для исследования, направление в лабораторию.

Кровотечения из желудка и кишечника. Отличия желудочно-кишечного кровотечения от легочного. Оказание первой доврачебной помощи. Общий уход за больными с заболеваниями органов пищеварения. Лечебно-диагностические процедуры при заболеваниях органов пищеварения. Понятие о стоме. Уход за стомами (трахеостомой, эпицистостомой, кишечной стомой, гастростомой). Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста при заболеваниях органов пищеварения.

Тема № 2.15. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыделительных путей

Физические и химические свойства мочи. Понятие об основных патологических симптомах при заболеваниях органов мочевого выделения (боли в животе и поясничной области, дизурия, ишурия, странгурия, анурия, олигоурия, полиурия, отеки и др.). Доврачебная помощь при почечной колике. Мероприятия при острой задержке мочи.

Наблюдение за мочеиспусканием, его частотой и характером. Туалет больного. Правила сбора мочи для исследования: общего анализа мочи, по Нечипоренко, Зимницкому, на бактериурию, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, глюкозурию, на ВК, на белок Бенс-Джонса. Направление и доставка анализов мочи в лабораторию.

Уход за больными с заболеванием почек и мочевыделительной системы. Лечебно-диагностические процедуры при заболеваниях почек и мочевыделительной системы. Особенности ухода за пациентом с мочевым катетером. Мочеприемники и их виды. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста.

Тема № 2.16. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями эндокринных органов и системы крови

Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями эндокринных органов, основные симптомы, взвешивание больных, уход за кожей, полостью рта. Диетическое питание. Организация реанимационных доврачебных мероприятий при сахарном диабете.

Особенности ухода за больными с патологией системы крови (больными с анемиями, лейкозами, гемофилией). Уход за кожей и слизистыми, соблюдение эпидемиологического режима, диетическое питание.

Тема № 2.17. Наблюдение и уход за тяжелыми и агонирующими больными. Особенности работы в реанимационном отделении

Общие правила ухода за тяжелыми и агонизирующими больными. Положение в постели, профилактика пролежней. Уход за кожей, ногтями, волосистой частью головы, полостью рта. Смена нательного и постельного белья. Наблюдение за физиологическими отправлениями. Кормление больных. Подача судна, мочеприемника.

Особенности работы медицинского персонала в отделении реанимации и палатах интенсивной терапии. Индивидуальный пост. Уход за больными, находящимися в бессознательном состоянии.

Тема №2.18. Терминальные состояния. Основы реанимационной помощи. Сердечно-легочная реанимация. Посмертный уход.

Виды терминальных состояний (преагония, агония, клиническая смерть). Причины, приводящие к внезапной остановке сердца. Причины обструкции дыхательных путей, частичная и полная обструкция дыхательных путей, признаки обструкции, первая помощь при обструкции дыхательных путей.

Правила и техника проведения сердечно-легочной реанимации. Критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий. Критерии прекращения сердечно-легочной реанимации.

Признаки клинической и биологической смерти. Констатация смерти и правила обращения с трупом. Направление на аутопсию.

7. Формы отчетности по практике

Текущий контроль по практике осуществляется руководителем практики от ИнГУ и (или) руководителем практики от организации в период её прохождения и заключается в контроле её прохождения, а также в оценке выполнения студентом своего индивидуального задания (оценка фиксируется в дневнике практики записями в части выполнения либо не выполнения задания в полном объеме и закрепляется подписью руководителя практики).

По итогам практики студент представляет для прохождения промежуточной аттестации:

- договор на практику (групповой, индивидуальный);
- направление на практику;
- индивидуальное задание по практике;
- дневник практики;
- отчет о практике, к которому прилагаются иные материалы согласно индивидуальному заданию студента по практике.

Промежуточная аттестация по практике осуществляется в форме зачёта с оценкой и осуществляется комиссионно. Комиссия по проведению промежуточной аттестации по практике формируется из числа профессорско-преподавательского состава кафедры, за которой закреплена практика. В число членов комиссии в обязательном порядке входит руководитель практики от ИнГУ. В комиссию также могут включаться руководители от баз практики (в том числе от структурных подразделений ИнГУ).

Промежуточная аттестация по практике проводится в период и сроки, установленные приказом ректора о направлении студентов на практику.

К объявленному приказом сроку промежуточной аттестации по практике студенты готовят *отчет по практике, дневник по практике, отзыв руководителя практики от организации документы и материалы, согласно своему индивидуальному заданию.*

Промежуточная аттестация по практике проводится на заседаниях указанной выше комиссии. Кафедра, за которой закреплена практика, может проводить промежуточную аттестацию на студенческой конференции. В данном

случае кафедры предупреждает студентов о проведении аттестации в форме конференции до начала проведения практики (на установочной конференции).

Оценка промежуточной аттестации по учебной практике выставляется как «зачтено» с оценкой «5, отлично» или «4, хорошо», или «3, удовлетворительно», или как «не зачтено» с оценкой «2, неудовлетворительно».

8. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Фонд оценочных средств является составляющей частью настоящей программы и приводится в приложении к программе.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

9.1. Основная литература

1. Тарасевич Т.В. Сестринское дело в терапии [Электронный ресурс] : учебник / Т.В. Тарасевич. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 588 с. — 978-985-503-617-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/67735.html>
2. Сестринское дело [Электронный ресурс] : справочник / Н.В. Барыкина [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. — 605 с. — 978-5-222-22740-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/59440.html>

9.2. Дополнительная литература

1. Спринц А.М. Основы сестринского дела [Электронный ресурс] / А.М. Спринц. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : СпецЛит, 2009. — 460 с. — 978-5-299-00393-2. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/47743.html>
2. Матвейчик Т.В. Организация сестринского дела [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т.В. Матвейчик, В.И. Иванова. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2006. — 301 с. — 985-06-1169-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/20238.html>

3. Киркеволд Марит Сестринское дело. Анализ и оценка теорий [Электронный ресурс] / Марит Киркеволд. — Электрон. текстовые данные. — М. : Пер Сэ, 2000. — 135 с. — 5-9292-0022-X. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/7405.html>

10. Информационные технологии, используемые при проведении практики

10.1. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики

При осуществлении образовательного процесса применяются информационные технологии, необходимые для подготовки презентационных материалов и материалов к занятиям (компьютеры с программным обеспечением для создания и показа презентаций, с доступом в сеть «Интернет», поисковые системы и справочные, профессиональные ресурсы в сети «Интернет»).

В вузе оборудованы помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду вуза.

10.2. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Необходимое программное обеспечение

Для подготовки презентаций и их демонстрации необходима программа Impress из свободного пакета офисных приложений OpenOffice (или иной аналог с коммерческой или свободной лицензией).

Информационные справочные системы

1. Словари и энциклопедии на Академике [Электронный ресурс] // Академик. — URL: <http://dic.academic.ru>.
2. Электронно-библиотечная система IPRbooks [Электронный ресурс]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru>. — Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Материально-техническое обеспечение учебного процесса по дисциплине определено нормативными требованиями, регламентируемыми приказом Министерства образования и науки РФ № 986 от 4 октября 2010 г. «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части минимальной оснащенности учебного процесса и оборудования учебных помещений», Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки.

Для проведения всех видов учебных занятий по дисциплине и обеспечения интерактивных методов обучения, необходимы столы, стулья (на группу по количеству посадочных мест с возможностью расстановки для круглых столов, дискуссий, прочее); доска интерактивная с рабочим местом (мультимедийный проектор с экраном и рабочим местом); желателен доступ в информационно-коммуникационную сеть «Интернет».

Материально-техническая база организаций-баз практик должна способствовать приобретению профессиональных навыков и умений студента, планируемых результатов обучения по практике.

В соответствие с требованиями ФГОС ВО при реализации настоящей дисциплины ОПОП ВО необходимо также учитывать образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обеспечивать условия для их эффективной реализации, а также возможности беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья к объектам инфраструктуры образовательного учреждения.

12. Организация практики и её организационно-методическое обеспечение

12.1. Общая информация и указания

Практика студентов в ИнгГУ является составной частью ОПОП ВО и представляет собой одну из форм организации образовательного процесса, заключающуюся в профессионально-практической подготовке на базах практики: структурных подразделениях ИнгГУ – на кафедрах и в лабораториях университета и в профильных организациях (в области финансов и кредитно-денежных отношений), в том числе научно-исследовательских организациях (см. п. 1). Практика в организациях осуществляется на основе договоров о практике.

При подготовке и в период прохождения практики студент обязан:

- 1) получить на кафедре (на установочной конференции) указания и консультацию по всем вопросам организации практики, в т.ч. по технике безопасности и производственной санитарии;
- 2) познакомиться с настоящей программой практики, со своими функциональными обязанностями, пройти инструктаж по технике безопасности и производственной санитарии, получить направление на практику, а также индивидуальное задание на практику;
- 3) посещать в обязательном порядке в установленные сроки базу практики и выполнять все виды заданий, предусмотренных настоящей программой и индивидуальным заданием;
- 4) систематически и глубоко овладевать практическими навыками;
- 5) подчиняться действующим в организации-базе практики правилам внутреннего трудового распорядка;
- 6) регулярно вести дневник практики.
- 7) при неявке на практику (или часть практики) ставить об этом в известность руководителя практики в день или на следующий день неявки любым доступным способом о невозможности её прохождения (в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий – посредством электронной почты). В первые три дня после прекращения вышеназванных обстоятельств (болезни или других уважительных причин), студент представляет в ИнГГУ руководителю практики от ИнГГУ документ, подтверждающий уважительность причины (справку установленного образца, больничный лист, другой документ);
- 8) по окончании практики составить отчет по практике и подготовить к защите иные документы и материалы для промежуточной аттестации (зачета).

12.2. Руководство практикой

Ответственность за проведение практики от ИнГГУ возлагается на работника университета из числа высококвалифицированного состава, как правило, имеющего опыт практической работы на профильных организациях.

Руководитель практики от ИнГУ (кафедры):

1. Обеспечивает прохождение практики студентов согласно договорам о практике в соответствии с настоящей программой практики, графиком прохождения практики. Обеспечивает наибольшую эффективность прохождения практики.
2. Проводит предварительную работу по обеспечению базами-практик (в том числе структурными подразделениями ИнГУ) рабочих мест практикантам, соответствующих специфике и программе практики.
3. Готовит раздаточный материал практикантов (в электронном и бумажном виде), включая настоящую программу, форму дневника практики, индивидуальные планы по практике, прочие документы.
4. Проводит организационное собрание (установочную конференцию) с целью:
 - предоставления информации о точных сроках прохождения практики и отчетности, фамилии и телефоны (свой телефон и должностных лиц со стороны ИнГУ и организации – базы практики), о документах, необходимых практиканту в период практики (паспорт, студенческий билет, возможно трудовая книжка и другие документы, предусмотренные в организации, в которой будет осуществляться практика); о порядке направления, прибытия и выбытия из организации – базы практики (в т.ч. установить место сбора (для группы) в первый день практики);
 - проведению обязательного (вводного) инструктажа по охране труда и технике безопасности в период прохождения практики, осуществляет контроль оформления журналов.
5. Осуществляет консультационную, методическую (в том числе в подборе материалов для практики) и иную помощь студентам по организационным вопросам и отчетным документам практики (индивидуальный план, дневник, отчет и другое).

Кроме того, в рамках организационных мероприятий, руководитель практики от ИнГУ осуществляет:

по университету:

1. Уточнение списочного состава студентов-практикантов.
2. Готовит проект приказа о практике (с контролирует его успешное прохождении по согласованию и утверждению).
3. Осуществлять контроль организации и проведения практики в организации (структурном подразделении) в части, касающейся ответственности ИнГГУ.
4. Систематически информировать заведующего кафедрой, руководителя о ходе практики. Немедленно сообщать обо всех случаях, связанных с отклонением от программы практики, травматизма и грубого нарушения дисциплины студентами-практикантами.
5. Контролировать своевременную разработку, актуализацию и утверждение программ практик.
6. Контролировать оформление всех видов отчетности по практике, как руководителя.
7. Принимает документы - отчеты по практике студентов и отзывы-рекомендации от организации-базы практики от студентов и руководителей практики соответственно.
8. Организует работу по своевременной защите отчетов студентов-практикантов комиссии.
9. Проводить обсуждение итогов практики на кафедре и перед структурными подразделениями, установленным в ИнГГУ порядком.

по вопросам взаимодействия с организацией-базой практики:

1. Знакомится заранее с вопросами, связанными с оформлением студентов-практикантов (не позже, чем за месяц) в организации-базе практики.
2. Согласовывает (обеспечивает взаимодействие, способствует) подписанию ИнГГУ договора о проведении практики с организацией-базой практики и кандидатуру руководителя(-ей) практики от организации-базы практики, календарный план прохождения практики.

3. Знакомит руководителей практики от организации-базы практики с программой практики, сроками и графиком практики, согласовывает содержание индивидуальных планов и заданий практики студентов. Оказывает помощь руководителям практики от организации-базы практики в составлении отзывов-характеристик на студентов-практикантов.
4. Уточняет списочный состав студентов-практикантов (индивидуальное прохождение), прикрепленных к каждой организации-базе практики согласно договорам.
5. Проверяет в отделе охраны труда организации-базы практики, не относятся ли рабочие места студентов-практикантов к категории опасных, требующих предварительной подготовки.
6. Осуществляет контроль со стороны ИнГУ распределение студентов-практикантов по рабочим местам, график их передвижения в организации-базе практики, проведение инструктажа по технике безопасности на каждом рабочем месте. Обеспечивает систематический контроль за выходом студентов-практикантов на практику.
7. Организует работу по защите отчетов студентов-практикантов комиссии

Руководитель практики от организации-базы практики:

- 1) принимает и обеспечивает распределение студентов-практикантов по рабочим местам.
- 2) оказывает помощь студентам-практикантам в выполнении индивидуального задания, в получении нормативной документации, материалов для подготовки отчетов.
- 3) контролирует продолжительность рабочего дня студентов-практикантов на рабочих местах на соответствие ТК РФ.
- 4) проверяет и подписывает отчеты (с выставлением оценки при необходимости).
- 5) записывает в дневник студента-практиканта отзыв-характеристику о его работе.

12.3. Документы по практике

К основным документам по практике относятся:

1. Договор на практику (групповой, индивидуальный).
2. Направление на практику.
3. Индивидуальное задание по практике.
4. Дневник по практике.
5. Отчет по практике (иные материалы согласно заданию).
6. Презентация отчета по практики (если предусмотрено заданием).

Договор на практику (групповой, индивидуальный). Договор на практику оформляется в соответствии с типовым договором, утверждаемым в ИнГГУ установленным порядком.

Направление на практику. Направление на практику оформляется в соответствии с типовой формой, утверждаемой в ИнГГУ установленным порядком.

Индивидуальное задание по практике. Индивидуальное задание по практике оформляется по форме, утверждаемой кафедрой с использованием Приложения №1.

Дневник практики. Дневник практики оформляется по форме, утверждаемой кафедрой с учетом содержания настоящей программы практики.

Дневник, наряду с другими материалами по практике, является основным документом, который студент составляет в период практики и представляет на кафедру вместе с отчетом.

В дневник практики студент ежедневно записывает краткие сведения о всех видах выполняемых им работ (исследований и прочее) с соответствующей их характеристикой, анализа профессиональной деятельности, описывает выполнение других заданий, включенных в программу практики.

Студент ежедневно представляет дневник на просмотр руководителю практики от организации-базы практики, который дает рекомендации (в т.ч. замечания и задания) по выполнению индивидуального задания и программы практики.

По окончании практики студент-практикант представляет документы по практике руководителю практики от организации-базы практики для составления отзыва-характеристики.

Отзыв-характеристика должна содержать информацию о студенте-практиканте с точки зрения усвоения им компетенций в свете практических навыков и умений, освоенных в процессе практики. Отзыв-характеристика прилагается к отчету по практике.

Отчет по практике. Отчет по практике оформляется студентом-практикантом отдельным документом. Оформление отчета осуществляется в соответствии с приложением № 2.

Содержание отчета определяется руководителем практики от ИнГГУ совместно с руководителем практики от организации-базы практики.

Презентация к отчету (защите). Тезисы выступления (доклада) представляют собой обобщение результатов практики. Презентация выполняется в Power Point. Количество слайдов – не менее 10, включая титульный слайд.

Другие отчетные документы. Отчетные документы по практике оформляются в произвольной форме с соблюдением технических требований к документам (см. требования к отчету) и рекомендаций руководителя практики.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Медицинский институт

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной программы

_____ / к.м.н., профессор Ахриева Х.М.

от «26» февраля 2025г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор медицинского института

_____ / Ахриева Х.М.

от «27» февраля 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**Б2.В.02(П) ПРАКТИКА ПО ПОЛУЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И
ОПЫТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ДОЛЖНОСТЯХ СРЕДНЕГО
МЕЛПЕРСОНАЛА**

Основной профессиональной образовательной программы специалитета

Специальность

31.05.01. Лечебное дело

Квалификация выпускника

Врач-лечебник

Форма обучения

Очная

Магас, 2025г.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ингушский государственный университет»
Медицинский факультет

ФОС составила:

1. Кодзоева Тамара Ильясовна доцент, к.м.н.
(Ф.И.О., должность)

ФОС одобрен на заседании кафедры «Факультетская терапия»

Протокол № 6 от «10» февраля 2025 года

ФОС одобрен Учебно-методическим советом медицинского института

Протокол № 5 от «26» февраля 2025 года

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

Универсальные компетенции (УК) и индикаторы их достижения:

Наименование категории (группы) УК	Код, наименование универсальной компетенции	Код, наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Знать Уметь Владеть
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;	Знать: особенности сбора анамнеза при критических состояниях Уметь: Собирать жалобы и анамнез при критических состояниях Владеть: Навыками сбора жалоб и анамнеза при критических состояниях
		УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует	Знать: методы физикального обследования пациента при критических

		процессы по их устранению;	состояниях Уметь: Проводить полное физикальное обследование пациента при критических состояниях Владеть: Навыками физикального обследования пациента при критических состояниях
		УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников;	Знать: симптомы и синдромы критических состояний Уметь: Диагностировать критическое состояние, проводить оценку и поддержание жизненно важных функций организма Владеть: Навыками осмотра больных в критических состояниях, интерпретацией данных лабораторного и дополнительных методов обследования. Поддержка дыхания кровообращения при критических состояниях.
		УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов;	Знать: назначение медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи Уметь: Применять медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи Владеть: Навыками оказания неотложной помощи с применением медицинских изделий

		<p>УК-1.5. Строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения;</p>	<p>Знать:</p> <p>особенности ухода за больными реанимационного профиля</p> <p>Уметь:</p> <p>Осуществлять уход за больными реанимационного профиля</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками ухода за больными реанимационного профиля</p>
Командная работа и лидерство	<p>УК-3. Способен организовать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели</p>	<p>УК-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы и на ее основе организует отбор членов команды для достижения поставленной цели;</p>	<p>Знать:</p> <p>алгоритм оказания неотложной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях, в очагах массового поражения, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации.</p> <p>Уметь:</p> <p>проводить базовую СЛР при возникновении клинической смерти: непрямой массаж сердца, обеспечение проходимости дыхательных путей (прием Сафара, постановка воздуховода, ларенгиальной маски) ИВЛ различными способами («рот в рот», мешком Амбу)</p> <p>Владеть:</p> <p>техникой оказания первой помощи при неотложных состояниях, техникой проведения</p>

			реанимационных мероприятий при возникновении клинической смерти.
		УК-3.2. Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений;	<p>Знать:</p> <p>Принципы Недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности,</p> <p>с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>Уметь:</p> <p>Проводить взаимодействие с пациентами с ограниченными возможностями здоровья при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности</p> <p>Владеть:</p> <p>навыками взаимодействия при коммуникации с пациентами с ограниченными возможностями здоровья</p>

		<p>УК-3.3. Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; создает рабочую атмосферу, позитивный эмоциональный климат в команде;</p>	<p>Знать:</p> <p>основные медикаментозные средства, используемые на догоспитальном этапе при проведении неотложной помощи</p> <p>Уметь:</p> <p>выбрать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий</p> <p>Владеть: методами оценки и контроля эффективности проводимой терапии.</p>
		<p>УК-3.4. Организует (предлагает план) обучение членов команды и обсуждение результатов работы, в т.ч. в рамках дискуссии с привлечением оппонентов;</p>	<p>Знать:</p> <p>Трудовой кодекс, санэпидрежим, правила противопожарной безопасности</p> <p>Уметь:</p> <p>обеспечивать эпидемиологическую, противопожарную безопасность пациентов и медперсонала при использовании наркозно-дыхательной аппаратуры, медицинского инструментария, при работе с биосредами организма</p> <p>Владеть:</p> <p>навыками выполнения требований санитарно-эпидемиологического режима в отделении анестезиологии и</p>

			реанимации
		<p>УК-3.5. Делегирует полномочия членам команды и распределяет поручения, дает обратную связь по результатам, принимает ответственность за общий результат.</p>	<p>Знать:</p> <p>Принципы медицинской сортировки больных при чрезвычайных ситуациях</p> <p>Уметь:</p> <p>проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при чрезвычайных ситуациях</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками медицинской сортировки больных при чрезвычайных ситуациях</p>
Безопасность жизнедеятельности	УК-8.Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	<p>УК-8.1. Анализирует факторы вредного влияния элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, зданий и сооружений, природных и социальных явлений);</p>	<p>Знать:</p> <p>методы физикального обследования пациента при критических состояниях</p> <p>Уметь:</p> <p>Проводить полное физикальное обследование пациента при критических состояниях</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками физикального обследования пациента при критических состояниях</p>
		<p>УК – 8.2. Идентифицирует опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности;</p>	<p>Знать: симптомы и синдромы критических состояний</p> <p>Уметь:</p> <p>Диагностировать критическое состояние,</p>

			<p>проводить оценку и поддержание жизненно важных функций организма</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками осмотра больных в критических состояниях, интерпретацией данных лабораторного и дополнительных методов обследования. Поддержка дыхания кровообращения при критических состояниях.</p>
		<p>УК – 8.3. Выявляет проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности на рабочем месте; предлагает мероприятия по предотвращению чрезвычайных ситуаций;</p>	<p>Знать:</p> <p>алгоритм оказания неотложной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях, в очагах массового поражения, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации.</p> <p>Уметь:</p> <p>проводить базовую СЛР при возникновении клинической смерти: непрямой массаж сердца, обеспечение проходимости дыхательных путей (прием Сафара, постановка воздуховода, ларенгиальной маски) ИВЛ различными способами («рот в рот», мешком Амбу)</p> <p>Владеть:</p> <p>техникой оказания первой помощи при неотложных состояниях, техникой проведения реанимационных</p>

			мероприятий при возникновении клинической смерти.
		УК8.4. Разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения; оказывает первую помощь, описывает способы участия в восстановительных мероприятиях.	<p>Знать:</p> <p>методы физикального обследования пациента при критических состояниях</p> <p>Уметь:</p> <p>Проводить полное физикальное обследование пациента при критических состояниях</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками физикального обследования пациента при критических состояниях</p>

Общепрофессиональные компетенции (ОПК) и индикаторы их достижения:

Наименование категории (группы) ОПК	Код, наименование общепрофессиональной компетенции	Код, наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Знать Уметь Владеть
Научная и организационная деятельность	ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ОПК-11.ИД1 – Готовит научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению.	<p>Знать:</p> <p>содержание работы участкового терапевта, принципы клинического мышления по диагностике критических состояний на догоспитальном этапе при наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, оценке особенностей их течения, неотложной помощи</p>

			<p>Уметь:</p> <p>Проявлять мотивацию к выполнению профессиональных научных парадигм, осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, рекомендаций стандартов и законопроектов в сфере здравоохранения</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками выполнения своего профессионального исследовательской и практической деятельности врача-терапевта</p>
--	--	--	--

Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения:

Задача профессиональной деятельности	Объект профессиональной деятельности и или область знания	Код, наименование профессиональной компетенции	Код, наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Основание для включения ПК в образовательную программу
Профессиональные компетенции, установленные Университетом				
Тип задач профессиональной деятельности: медицинский				
Медицинский	Теоретическое и практические основы профессиональной	ПК-4. Способен реализовывать и контролировать эффективность медицинской реабилитации	ПК-4.ИД1 – Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и работу в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности	ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

	деятельности	пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценивать способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ПК-4.ИД2 – Готовит необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»
			ПК-4.ИД3 – Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»
			ПК-4.ИД4 – Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»
			ПК-4.ИД5 - Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, 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	ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»
			ПК-4.ИД6 - Оценивает	ПС 02.009

		эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	«Врач-лечебник (врач - терапевт участковый)
		ПК-4.ИД7 - Направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу	ПС 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

Профессиональные компетенции (в соответствии с п.п. 3.1., 3.4 ФГОС ВО)

Код компетенции	Формулировка компетенции
<i>медицинская деятельность</i>	
ПК-1	Осуществляет комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека, факторов среды его обитания
ПК-2	Проводит профилактические медицинские осмотры, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
ПК-3	Проводит противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	Применяет социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения
ПК-5	Собирает и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6	Определяет у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-7	Проводит экспертизы временной нетрудоспособности, участвует в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
ПК-8	Определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК-9	Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

ПК-10	Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
ПК-11	Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-12	Готов к ведению физиологической беременности, приему родов
ПК-13	готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
ПК-14	Готов к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-15	Готов к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
ПК-16	Готов к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
<i>организационно-управленческая деятельность</i>	
ПК-17	Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-18	Готов к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-19	Организует медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию
<i>научно-исследовательская деятельность</i>	
ПК-20	Анализирует и публично представляет медицинскую информацию на основе доказательной медицины
ПК-21	Участвует в проведении научных исследований
ПК-22	Участвует во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

Объем практики

Вид работы	Трудоемкость практики	
	Всего	в т. ч. по семестрам
		4 семестр
Общая трудоемкость:		
- в академических часах	180	180
- в зачетных единицах	5	5
- в неделях	3 1/3 недели	3 1/3 недели
- в днях	20	20
Контактные часы	0	0
Самостоятельная работа студента (СРС) (всего), в том числе:	180	180
Контроль		
Вид промежуточной аттестации	зачёт	зачёт

Фонд оценочных средств для проведения

промежуточной аттестации обучающихся по практике

Ситуационные задачи для подготовки к зачёту по практике (практика на должностях среднего медперсонала; практика терапевтического профиля)

Задача №1

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Женщина 50 лет, с избыточной массой тела, страдающая диабетом 2 типа и гипертонической болезнью, жалуется на появление неделю назад болей за грудиной с иррадиацией в левую руку, при ходьбе более 200 м в спокойном темпе. Боли проходят при прекращении нагрузки.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.

Задача №2

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больной 49 лет около часа назад внезапно почувствовал нарастающую жгучую загрудинную боль с иррадиацией в эпигастральную область. По ЭКГ: синусовый ритм с ЧСС

– 72 в минуту, куполообразный подъём сегмента ST в отведениях II, III и AVF на 3 мм над изолинией.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.
- 5.

Задача №3

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больной 57 лет, инженер, доставлен СМП по поводу интенсивных болей в груди, продолжавшихся более 1 часа. Боли давящие, сжимающие, загрудинные, иррадиирующие в шею, челюсть, левое плечо, не успокаивающиеся в сидячем положении и после приема нитроглицерина, не связаны с дыханием. В течение 10 лет отмечает повышение АД до 190/110 мм рт. ст. Объективно: ЧД - 20 в минуту, в легких хрипов нет. Пульс - 80 в минуту, ритмичный. АД - 150/90 мм рт. ст. В остальном без особенностей.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.

2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.

Задача №4

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

У больного 53 лет, после увольнения с работы, последние 2 недели нарушился сон, стал отмечать приступы жгучих болей в области слева от грудины, сопровождающиеся комком в горле, ощущением нехватки воздуха, которые обычно проходили самостоятельно в течение часа. Во время одного из приступов появились судороги рук, вызвал бригаду СМП.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.

Задача №5

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больной Ю., 45 лет, геолог, поступил в клинику с жалобами на постоянные боли в подложечной области, усиливающиеся через 1,5-2 часа после приема пищи, ощущение быстрого насыщения, полноты в желудке, независимо от принятой пищи, изжогу кислым, тошноту, однократную рвоту «кофейной гущей», неустойчивый стул черной окраски, общую слабость, похудание. Болен в течение 2 месяцев, принимал но-шпу, папаверин, анестезин, продолжал работать, однако улучшения не было. При обращении в поликлинику больной был экстренно госпитализирован. Объективно: кожные покровы и видимые слизистые умеренно бледные. Пульс 105 в мин, АД – 95/60 мм рт.ст. Язык умеренно влажный, слегка обложен беловатым налетом. Живот слегка втянут, ограниченно участвует в акте дыхания, особенно в эпигастрии. При поверхностной пальпации отмечается выраженная болезненность в пилорoduodenальной зоне. Печень не выступает из-под края реберной дуги, безболезненна. Селезенка не пальпируется.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.

Задача №6

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больной 27 лет неоднократно лечился амбулаторно по поводу хронического гастрита с повышенной секреторной функцией. Длительность заболевания около 5 лет. Беспокоят боли в эпигастрии, изжога, которые появляются спустя 2-2,5 часа после еды, нередко бывают натошак и уменьшаются после

приема пищи. Ухудшение самочувствия отмечает в осенне-весеннее время года.

Настоящее обострение длится около 2 недель. У больного при обследовании выявлена значительная гиперсекреция желудочного сока. При рентгеноскопии желудка язвенного дефекта не выявлено. Периферическая кровь спокойная. Амбулаторно больному начато лечение: диета, спазмолитики, антациды. В связи с выраженным болевым синдромом назначены тепловые процедуры на область эпигастрия.

После 3-й физиопроцедуры больной почувствовал слабость, потливость, головокружение. По дороге домой потерял сознание. Доставлен в клинику бригадой скорой медицинской помощи.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.

Задача №7

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больной поступил с жалобами на кашель с выделением гнойно-кровянистой мокроты, одышку, повышение температуры до 39°C. Заболел остро 5 дней назад. Объективно: состояние тяжелое, одышка (ЧД 32 в минуту). В легких справа в задне-нижних отделах укорочение перкуторного звука, звонкие мелкопузырчатые влажные хрипы. На рентгенограмме справа соответственно нижней доле затемнение, несколько полостей с

9

уровнем жидкости. Лейкоциты крови $18,2 \times 10^9$ /л, в формуле – сдвиг влево.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.

Задача №8

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больной, 52 лет, страдает ИБС. В анамнезе лекарственная аллергия на препараты пиразолонового ряда. После нагрузки появились сжимающие боли за грудиной. Принятый нитроглицерин эффекта не дал и была вызвана бригада скорой помощи. Врач ввел внутримышечно баралгин. Спустя 10-15 минут появилась общая гиперемия, зуд,

слабость, головокружение, удушье с дистанционными хрипами. ЧСС 120 уд/мин. АД 80/60 мм рт. ст.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.

4. Составьте план лечения.

5. Перечислите препараты для купирования приступа бронхиальной астмы.

Задача №9

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

38 лет, доставлен машиной «скорой помощи» в больницу с жалобами на рвоту «кофейной гущей», боли в эпигастрии, изжогу. Известно, что страдает язвенной болезнью желудка в течение 2 лет. Отмечает сезонность обострений. При осмотре: язык обложен белым налётом, имеется болезненность в эпигастрии. Там же локальное напряжение. Положительный симптом Менделя.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.

Задача №10

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больной 46 лет около часа назад внезапно почувствовал нарастающую жгучую загрудинную боль с иррадиацией в руки. По ЭКГ: синусовый ритм с ЧСС – 72 в минуту, куполообразный подъём сегмента ST в отведениях I, II, AVL, V5, V6 на 4 мм над изолинией.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения. Определите показания и противопоказания к тромболизису.
4. Составьте план лечения.
5. Перечислите препараты неотложной помощи при инфаркте миокарда.

Задача №11

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больная 53 года 12 часов назад внезапно почувствовала нарастающую жгучую боль в горле с иррадиацией в нижнюю челюсть, потливость. Принимала парацетамол и пенталгин без существенного эффекта. По ЭКГ: синусовый ритм с ЧСС – 90 в минуту, куполообразный подъём сегмента ST в отведениях I, II, AVL, V5, V6 на 5 мм над изолинией.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.

3. Определите тактику ведения. Определите показания и противопоказания к тромболизису.
4. Составьте план лечения.
5. Перечислите препараты неотложной помощи при инфаркте миокарда.

Задача №12

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больная 73 года сутки назад внезапно появилась резкая слабость, потливость, головокружение. Некоторое время отмечала затруднение речи и движений в левой половине тела. Объективно: В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца расширены влево на 2 см, тоны приглушены, ритмичны, ЧСС- 80 в минуту, АД – 190/90 мм рт. ст. По ЭКГ: синусовый ритм с ЧСС – 80 в минуту, куполообразный подъём сегмента ST на 5 мм над изолинией, зубцы QS в отведениях V1- V4.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения. Определите показания и противопоказания к тромболизису.
4. Составьте план лечения.
5. Перечислите препараты неотложной помощи при инфаркте миокарда.

Задача №13

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больной 48 лет, избыточного питания, курит, работает водителем. Ранее регистрировались эпизоды АД 160/90 мм рт.ст., холестерин 5,9 ммоль/л, который цеховой терапевт расценивал как нормальный. После рейса почувствовал жжение за грудиной, онемение в левом плече. Принимал маалокс без эффекта. Боль нарастала, стала нестерпимой, иррадиировала в нижнюю челюсть, сопровождалась чувством страха смерти, слабостью. Через 1,5 часа вызвал скорую помощь. При осмотре кожные покровы бледные, влажные, сердечные тоны приглушены, ЧСС 80 в минуту, АД 120/90 мм рт.ст. По ЭКГ синусовый ритм с ЧСС 80 в минуту, куполообразный подъём ST в V2-V4 до 6 мм, депрессия ST III, AVF до 1,5 мм. Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.

4. Составьте план лечения.

Задача №14.

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больной 56 лет, в течение полугода отмечал давящие боли за грудиной при ходьбе более 200м в быстром темпе. 10 дней назад был за городом, где возник приступ интенсивных загрудинных болей после нагрузки

продолжительностью около 40 минут, сопровождающийся слабостью. Принимал самостоятельно аспирин, баралгин. Ограничил физическую активность. За медпомощью не обращался. В последующие дни сохранялась сильная слабость, появилась одышка. Сегодня обратился в приемный покой. По ЭКГ – синусовый ритм с ЧСС 70 в минуту, Qr в III, AVF, подъем ST до 1 мм в III, AVF с +/- T Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.

Задача №15

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больная 65 лет, длительно страдает артериальной гипертензией, сахарным диабетом 2 типа. В течение 5 лет клиника стенокардии напряжения. Принимает метопролол и нитросорбид. В течение 2-х дней ухудшение состояния: приступы загрудинных болей появляются при малейшей нагрузке (ходьба менее 50м), принимает до 10 таблеток нитроглицерина в день. Сегодня ночью появились боли в покое, продолжительностью более 20 минут, после приема нитроглицерина и анальгина боль купировалась на непродолжительное время, затем возобновилась и приняла волнообразный характер. По ЭКГ: синусовый ритм с ЧСС 90 в минуту, депрессия ST в отведениях I, AVL, V2-V6 до 2 мм с отрицательными зубцами T Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.

Задача № 16

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7,

ПК-1)

Больной 51 год, курит много лет. Повышение АД до 160/90 мм.рт.ст. в течение 8 лет, постоянно получает антигипертензивную терапию. В течение 2 лет отмечает дискомфорт за грудиной при интенсивной физической нагрузке, проходящий в покое, к врачам не обращался. Сегодня ночью проснулся от интенсивных болей за грудиной, которые носили волнообразный характер, продолжительностью около 40 минут. Приём 5 таблеток нитроглицерина – с незначительным эффектом. Вызвал СМП. По ЭКГ: синусовый ритм с ЧСС 85 в минуту, депрессия ST в отведениях II, III, AVF, на 3 мм. Боль купирована введением промедола. В анализе крови на 3-й день: лейкоциты – 9,1, СОЭ-24 мм/час

Ваш диагноз.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения. Определите показания и противопоказания к тромболизису.
4. Составьте план лечения.
5. Перечислите препараты неотложной помощи при инфаркте миокарда.

Задача №17

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

У больной 65 лет диагностирован острый инфаркт миокарда, на фоне которого внезапно появилось глубокое шумное дыхание, утрата сознания, набухание шейных вен, отсутствие пульсации крупных сосудов, АД не определяется. На ЭКГ определяется синусовый ритм с ЧСС – 130 в минуту, признаки острой фазы переднего Q- инфаркта миокарда с последующим урежением ритма и переходом в асистию

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения. Определите показания и противопоказания к тромболизису.
4. Составьте план лечения.
5. Перечислите препараты неотложной помощи при отёке лёгких

Задача № 18

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больной, 40 лет; ранее не предъявлял ни каких жалоб. Внезапно появилась интенсивная, нарастающая, сжимающая боль в левой половине грудной клетки, слабость. Через полчаса начала нарастать

одышка. Объективно: цианоз губ, ортопноэ, ЧДД- 34 в минуту. В лёгких над нижними отделами выслушивается множество влажных разнокалиберных хрипов. Тоны сердца приглушены, ритмичны с ЧСС- 90 уд. в минуту. АД- 130/80 мм рт ст.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения. Определите показания и противопоказания к тромболизису.
4. Составьте план лечения.
5. Перечислите препараты неотложной помощи при отёке лёгких

Задача № 19

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больная 60 лет, 2 года назад перенесла инфаркт миокарда, после чего отмечала приступы загрудинной боли при подъёме на 3-й этаж. Час назад в покое возник приступ сердцебиения, появились интенсивные загрудинные боли, которые не прошли после повторного применения нитроглицерина, слабость, одышка. Объективно: В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца расширены влево на 2 см, тоны приглушены, аритмичны, ЧСС-140 в минуту, пульс- 94 в минуту, АД – 100/70 мм рт. ст. По ЭКГ: ритм фибрилляции предсердий с ЧСС – 140 в минуту, депрессия сегмента ST на 3 мм ниже изолинии и отрицательные глубокие и широкие зубцы Т в отведениях V1- V4.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения пациента в зависимости от длительности фибрилляции предсердий.
4. Составьте план лечения.

Задача №20

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

У больной 52 лет диагностирован острый инфаркт миокарда давностью около суток, на фоне которого развилась частая желудочковая экстрасистолия. На мониторе периодически появляются ранние экстрасистолы типа "R" на "T". В отведениях I, aVL, V1-3 зубцы QS и подъем ST выше изолинии, в отведениях V5-V6 отсутствуют зубцы Q.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.

2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.
5. Перечислите препараты неотложной помощи при желудочковой тахикардии.

Задача № 21

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

У больного 77 лет последние 2 дня возникали приступы жгучих загрудинных болей в покое и при небольшой нагрузке, приступы купировались повторным приёмом нитроглицерина. 3 часа назад развился затяжной (1 час) приступ загрудинных болей, который не купировался нитроглицерином, а прошёл только после введения промедола в/венно. По ЭКГ: Ритм синусовый с ЧСС – 60 в минуту, PQ- 0,26 с. В отведениях II, III, AVF - регистрируются глубокие широкие отрицательные зубцы Т.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.

Задача № 22

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Мужчина 50 лет, 3 недели назад перенес крупноочаговый инфаркт миокарда. С 3-го дня самочувствие удовлетворительное. АД 140/90 мм рт. Ст., пульс 70 уд в минуту. На 20-й день появились боли в левой половине грудной клетки, усиливающиеся при дыхании. В анализе крови СОЭ 35 мм/час, эозинофилия до 10%.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.

Задача № 23

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Мужчина 64 лет, курит. Ранее при нагрузке отмечал дискомфорт в нижней части грудины, к врачам не обращался. Сегодня после физической нагрузки (поднимал мешок с цементом) появилась интенсивная боль за грудиной, подложечной области, продолжительностью более 30 минут, сопровождающаяся резкой слабостью, холодным потом, однократно была рвота. Принимал

пенталгин и соду без эффекта. Боль сохранялась, присоединилось головокружение, спутанность сознания. Вызвал скорую помощь, при осмотре выявлена брадикардия до 32 в минуту.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения. Определите показания и противопоказания к тромболизису.
4. Составьте план лечения.
5. Перечислите препараты неотложной помощи при отеке лёгких

Задача № 24

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больной 56 лет, в анамнез 5 лет назад инфаркт миокарда, 2 недели назад перенес крупноочаговый инфаркт миокарда передней стенки, тромболизис не проводился. Ангинозные боли не рецидивировали, был переведен в кардиологический санаторий. После прогулки почувствовал резкую слабость, сердцебиение, дискомфорт за грудиной. При осмотре состояние тяжелое, бледный, акроцианоз, дыхание жесткое, влажные хрипы в нижних отделах. ЧСС 175 в минуту, АД 90/60 мм рт ст. По ЭКГ тахикардия с широкими комплексами QRS с ЧСС 175 в минуту, имеются сливные комплексы.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения. Определите показания и противопоказания к тромболизису.
4. Составьте план лечения.
5. Перечислите препараты неотложной помощи при отеке лёгких

Задача №25

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

У больного 62 лет с острым крупноочаговым передним инфарктом миокарда возник приступ удушья. В анамнезе длительная неконтролируемая гипертония. При осмотре: диффузный цианоз, ЧДД 28-30 в минуту, при аускультации в легких большое количество влажных разнокалиберных хрипов. ЧСС 100 в минуту, АД 180/100 мм рт ст

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения. Определите показания и противопоказания к тромболизису.

4. Составьте план лечения.

5. Перечислите препараты неотложной помощи при отеке лёгких

Задача № 26

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

У больного боли в эпигастрии, слабость, утомляемость. В анамнезе язвенная болезнь 12- перстной кишки. Кожные покровы бледные, при пальпации отмечается болезненность в эпигастрии. Печень и селезенка не пальпируются. Гб 90 г/л, эр. 3,5, ц.п. 0,77, тромб. 195 тыс. Общий билирубин 12 мкмоль/л, сывороточное железо 4,5 мкмоль/л. Анализ кала на скрытую кровь положительный. Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.

Задача № 27

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больная, 60 лет, доставлена в клинику без сознания. Со слов родственников, в течение нескольких лет жаловалась на нарастающую слабость, одышку, плохой аппетит, парестезии в нижних конечностях, изменение походки, ухудшение аппетита, бледность (за медицинской помощью не обращалась).

Объективно: состояние очень тяжелое, сознание отсутствует. Кожные покровы бледные, субиктеричные, отеки стоп, голеней. Органы дыхания - без особенностей. Сердце несколько расширено влево и вправо, тоны глухие, нерезкий систолический шум над верхушкой, ритм правильный. ЧСС 100 ударов в минуту. АД 90/60 мм рт.ст. Язык малиновый со сглаженными сосочками. Живот мягкий, печень увеличена на 3 см, мягкая, селезенка не пальпируется. В анализе крови: гемоглобин 30 г/л, эритроциты 0,9 цветовой показатель 1,3. Анизоцитоз, макроцитоз, тельца Жолли и кольца Кебота. Имеется лейко- и тромбоцитопения. В формуле - полисегментированные нейтрофилы. СОЭ 60 мм. Анализы крови на сахар и мочевины в пределах нормы. На ЭКГ - синусовая тахикардия, отрицательные зубцы Т в первом и втором стандартных отведениях.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.

(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ОПК-1, ОПК-4, ОПК- 5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1)

Больной, 52 года, поступил в стационар с абсцедирующей пневмонией в нижней доле слева. Внезапно появилась резкая боль в груди, одышка, которая начала быстро прогрессировать. Объективно: над нижней долей слева перкуторный звук – тимпанит, дыхание резко ослаблено.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику ведения.
4. Составьте план лечения.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

9.1. Основная литература

1. Тарасевич Т.В. Сестринское дело в терапии [Электронный ресурс] : учебник / Т.В. Тарасевич. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 588 с. — 978-985-503-617-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/67735.html>
2. Сестринское дело [Электронный ресурс] : справочник / Н.В. Барыкина [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. — 605 с. — 978-5-222-22740-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/59440.html>

9.2. Дополнительная литература

1. Спринц А.М. Основы сестринского дела [Электронный ресурс] / А.М. Спринц. — Электрон. текстовые данные. — СПб. : СпецЛит, 2009. — 460 с. — 978-5-299-00393-2. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/47743.html>
2. Матвейчик Т.В. Организация сестринского дела [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т.В. Матвейчик, В.И. Иванова. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2006. — 301 с. — 985-06-1169-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/20238.html>

3. Киркеволд Марит Сестринское дело. Анализ и оценка теорий [Электронный ресурс] / Марит Киркеволд. — Электрон. текстовые данные. — М. : Пер Сэ, 2000. — 135 с. — 5-9292-0022-X. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/7405.html>

10. Информационные технологии, используемые при проведении практики

10.1. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики

При осуществлении образовательного процесса применяются информационные технологии, необходимые для подготовки презентационных материалов и материалов к занятиям (компьютеры с программным обеспечением для создания и показа презентаций, с доступом в сеть «Интернет», поисковые системы и справочные, профессиональные ресурсы в сети «Интернет»).

В вузе оборудованы помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду вуза.

10.2. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Необходимое программное обеспечение

Для подготовки презентаций и их демонстрации необходима программа Impress из свободного пакета офисных приложений OpenOffice (или иной аналог с коммерческой или свободной лицензией).

Информационные справочные системы

1. Словари и энциклопедии на Академике [Электронный ресурс] // Академик. — URL: <http://dic.academic.ru>.
2. Электронно-библиотечная система IPRbooks [Электронный ресурс]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru>. — Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС.

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Материально-техническое обеспечение учебного процесса по дисциплине определено нормативными требованиями, регламентируемыми приказом

Министерства образования и науки РФ № 986 от 4 октября 2010 г. «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части минимальной оснащенности учебного процесса и оборудования учебных помещений», Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки.

Для проведения всех видов учебных занятий по дисциплине и обеспечения интерактивных методов обучения, необходимы столы, стулья (на группу по количеству посадочных мест с возможностью расстановки для круглых столов, дискуссий, прочее); доска интерактивная с рабочим местом (мультимедийный проектор с экраном и рабочим местом); желателен доступ в информационно- коммуникационную сеть «Интернет».

Материально-техническая база организаций-баз практик должна способствовать приобретению профессиональных навыков и умений студента, планируемых результатов обучения по практике.

В соответствие с требованиями ФГОС ВО при реализации настоящей дисциплины ОПОП ВО необходимо также учитывать образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обеспечивать условия для их эффективной реализации, а также возможности беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья к объектам инфраструктуры образовательного учреждения.