

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

Медицинский институт

Рекомендовано МСЧН/МО

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Наименование практики

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (базовая часть)

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

(указываются код и наименование направления подготовки (специальности))

Квалификация выпускника

**Врач общей врачебной практики
(семейная медицина)**

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

1. Цели производственной практики

Целью производственной практики является подготовка квалифицированного врача - специалиста общей врачебной практики (семейной медицины), обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)».

2. Задачи производственной практики:

- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача общей врачебной практики (семейной медицины), способного успешно решать свои профессиональные задачи в области диагностики, лечения и профилактики заболеваний.

- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача общей врачебной практики (семейной медицины), обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в проведении диагностики, лечении и профилактике заболеваний на амбулаторном уровне.

- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск.

- Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками оформления медицинской документации на амбулаторно-поликлиническом приеме.

- Подготовить специалиста, умеющего организовать работу коллектива, включающего средний и младший медперсонал, по оказанию первичной медико-санитарной помощи, а также выстраивать профессиональное взаимодействие с другими специалистами, службами и социальными работниками.

3. Место производственной практики в структуре ОП ВО ординатуры.

Базовым требованием является наличие оконченого высшего медицинского образования по специальности «лечебное дело», «педиатрия». Производственная практика проводится в течение всех четырех семестров обучения в ординатуре и составляет объем 72 зачетных единицы из общего количества в 120 ЗЕ.

4. Формы проведения производственной практики – стационарная и выездная. К стационарной практике отнесены все практики на амбулаторном приеме в поликлинике, в приемном покое и в клинко-диагностическом отделении многопрофильного стационара, в дневном стационаре. К выездной практике отнесена практика в составе бригад скорой медицинской помощи и при обслуживании вызовов на дом.

5. Место и время проведения производственной практики. Практики могут проводиться в структурных подразделениях Университета (Медицинский центр РУДН, Центр симуляционного обучения Медицинского института РУДН) и на клинических базах кафедры общей врачебной практики и профильных кафедр медицинского института (государственные и негосударственные учреждения здравоохранения).

6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной практики.

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций: а) Универсальные компетенции

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

– готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

– готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)¹.

б) Профессиональные компетенции

Профилактическая деятельность:

¹ См. Части 13 и 14 статьи 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 3022; № 26, ст. 3288; № 30, ст. 4262).

- готовность к осуществлению комплекса 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-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

Диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6);

Реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

7. Структура и содержание базовой производственной практики

Общая трудоемкость базовой части производственной практики составляет 56 зачетных единиц (2016 академических часа).

По способам проведения базовая практика состоит из

- стационарной практики «Диагностика, лечение и профилактика заболеваний в общей врачебной практике (семейной медицине) на амбулаторном приеме»,
- и выездной практики, включающей практику «Диагностика, лечение и профилактика заболеваний в общей врачебной практике (семейной медицине) в условиях вне медицинского учреждения» и практику при посещении пациентов на дому «Диагностика, лечение и профилактика заболеваний в общей врачебной практике (семейной медицине) в условиях вызова на дом».

В базовой части их соотношение соответственно 41 ЗЕ к 15 ЗЕ (10+5 ЗЕ).

8. Научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые на производственной практике. Инновационные лабораторные и клинические методы исследования, лечения и профилактики. Участие в научных клинических исследованиях по тематике кафедры. Клинико-статистическая обработка данных.

9. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы ординаторов на производственной практике. Примеры контрольных вопросов к зачету по итогам каждого вида производственной практики приведены ниже при подробном описании содержания каждой практики.

10. Формы промежуточной аттестации (по итогам производственной практики) – составление и защита отчета по работе с пациентами, по клиническим разборам, оценка докладов, итоговое собеседование, оценка практических навыков и умений, дифференцированный зачет.

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики.

а) основная литература:

1. Общая врачебная практика [Электронный ресурс] : Национальное руководство в 2-х томах. Т. 1 / Под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-4164-0.
2. Общая врачебная практика [Электронный ресурс] : Национальное руководство в 2-х томах. Т. 2 / Под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -

888 с. - ISBN 978-5-9704-3906-7.

3. Стуров Н.В. и др. Фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний в амбулаторной практике: учебное пособие для врачей, ординаторов / Н.В. Стуров, А.В. Сыров, Г.Н. Кобыляну.- М.: Академиздат, 2018.-75 с.- ISBN 978-5-6040062-0-7.

б) дополнительная литература:

1. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : Учебник / А.Л. Вёрткин, Л.А. Алексанян, Балабанова М.В. и др.; Под ред. А.Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4096-4.
2. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний: Compendium [Электронный ресурс] / Под общ. ред. Е.И. Чазова, Ю.А. Карпова. - 2-е изд. - М. : Литтерра, 2016. - 784 с. - (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0243-0.
3. Бокарев Игорь Николаевич. Внутренние болезни: дифференциальная диагностика и лечение [Текст] : Учебник / И.Н. Бокарев, Л.В. Попова. - М. : Медицинское информационное агентство, 2015. - 773 с. - ISBN 978-5-9986-0217-7 : 1350.00. -54.1 - Б 78-100 шт.
4. Кобыляну Г.Н., Кузнецов В.И., Стуров Н.В. Основные симптомы и синдромы в общей врачебной практике. Диагностика и лечение: Учебное пособие. М.: РУДН, 2011. – 219 с.
5. Е.И. Русанова. Организация работы медицинской сестры врача общей практики (семейного врача): Учебно-методическое пособие.– М.: Изд-во РУДН, 2013.–99 с.

в) программное обеспечение:

1. Программа тестирования «Ментор»

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. Телекоммуникационная учебно-информационная система РУДН
2. Электронно-библиотечная система РУДН.
3. Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru>).
4. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>)
5. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>)
6. Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>).
7. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>).
8. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>).
9. Научный медицинский журнал «Трудный пациент», архив журнала в свободном доступе – (<http://t-patient.ru>).
10. Журнал «Земский врач», архив журнала в свободном доступе (<http://logospress.ru/zvrach>).
11. Журнал «Трудный пациент», архив журнала в свободном доступе (<http://www.t-patient.ru>).
12. Сайт Российского научного медицинского общества терапевтов, содержит в свободном доступе отечественные рекомендации по профилактике, диагностике и лечению терапевтических заболеваний (<http://www.rsmsim.ru/>).
13. Сайт Всероссийского научного общества кардиологов, содержит в свободном доступе отечественные рекомендации по профилактике, диагностике и лечению кардиологических заболеваний (<http://www.scardio.ru/>).
14. Сайт научного журнала по общей практике «Cleveland Clinic Journal of Medicine», архива журнала в свободном доступе (<http://www.ccjm.org/>).

12. Материально-техническое обеспечение производственной практики. Материально-техническое обеспечение практики предоставляется клиническими базами кафедры общей врачебной практики на безвозмездной основе.

13. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике.

От ординаторов требуется посещение практики, выполнение заданий руководителя практики, знакомство с рекомендованной литературой и др. При аттестации обучающегося оценивается качество клинической работы с пациентами, с медицинской документацией, подготовленные клинические разборы и доклады, владение клиническими и организационными навыками, умение провести анализ проделанной работы и составить отчет.

Контроль знаний. Балльная структура оценки:

1. Выполнение плана практики по работе с пациентами – до 40% баллов.
2. Выполнение плана практики по клиническим разборам и докладам – до 20% баллов.
3. Итоговое устное собеседование – до 20% баллов.
4. Итоговая оценка практических навыков и умений – до 20% баллов.

Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок успеваемости)
(В соответствии с Приказом Ректора №996 от 27.12.2006 г.):

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

Типовые контрольные задания и вопросы представлены в описании требований по каждому виду практики.

Наименование практики

Диагностика, лечение и профилактика заболеваний в общей врачебной практике (семейной медицине) на амбулаторном приеме (Стационарная)

Цель и задачи практики:

Цель обучения: подготовка квалифицированного врача-специалиста общей врачебной практики (семейной медицины), обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)», в т.ч. готового проводить диагностику, лечение и профилактику наиболее распространенных заболеваний. заболеваний на амбулаторном приеме.

Задачи практики:

- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача общей врачебной практики (семейной медицины), способного успешно решать свои профессиональные задачи в области диагностики, лечения и профилактики заболеваний.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача общей врачебной практики (семейной медицины), обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в проведении диагностики, лечении и профилактике заболеваний на амбулаторном уровне.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск.
- Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками оформления медицинской документации на амбулаторно-поликлиническом приеме.
- Получить навыки по организации работы коллектива, включающего средний и младший медперсонал, при оказании первичной медико-санитарной помощи, а также выстраивать профессиональное взаимодействие с другими специалистами, службами и социальными работниками.

В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать:

- определение понятий «медицинская помощь, прием пациента, медицинская услуга»;

6. Ведение больных стабильной стенокардией в амбулаторно-поликлиническом учреждении.
7. Ведение больных, перенесших ишемический инсульт, в амбулаторно-поликлиническом учреждении.

Наименование практики

Диагностика, лечение и профилактика заболеваний в общей врачебной практике (семейной медицине) в условиях вне медицинского учреждения (Выездная)

Цели и задачи практики:

Цель обучения: подготовка квалифицированного врача-специалиста общей врачебной практики (семейной медицины), обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)», в т.ч. готового проводить диагностику, лечение и профилактику заболеваний в условиях вне медицинского учреждения.

Задачи практики:

- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача общей врачебной практики (семейной медицины), способного успешно решать свои профессиональные задачи в области диагностики, лечения и профилактики заболеваний в условиях вне медицинского учреждения.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача общей врачебной практики (семейной медицины), обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в проведении диагностики, лечении и профилактике заболеваний в условиях вне медицинского учреждения.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск в условиях вне медицинского учреждения.
- Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками оформления медицинской документации при оказании медицинской помощи вне медицинского учреждения.

В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать:

- определение понятий «медицинская помощь в условиях вызова на дом, прием пациента, медицинская услуга, вызов бригады скорой помощи»;
- основные показания для обследования и лечения пациента в условиях вызова на дом;
- порядок и структура приема пациента в условиях вызова на дом;
- объемы медицинской помощи в условиях вызова на дом;
- оснащение чемодана-укладки врача общей практики (семейного врача);
- порядок и структура приема пациента при оказании медицинской помощи бригадой скорой помощи;
- перечень оборудования, инструментов и медикаментов, которой оснащена бригада скорой помощи;
- объемы медицинской помощи при оказании медицинской помощи бригадой скорой помощи.

Уметь:

- организовать проведение приема в условиях вызова на дом;

- пользоваться экспресс-диагностикой, инструментами и приборами, которыми оснащены бригады скорой медицинской помощи;
- анализировать результаты приема;
- оформить медицинскую документацию по обследованию и лечению пациента в условиях вызова на дом.

Владеть:

- методами диагностического поиска и лечения в условиях вызова на дом;
- методами проведения клинического обследования больного в условиях вызова на дом;
- методами неотложной медицинской помощи в условиях вызова на дом;
- персональным компьютером для ведения медицинской документации;
- методами формирования разных видов направлений для пациентов на вспомогательные исследования с учетом вида медицинского страхования пациента и без медицинского страхования.
- методами диагностического поиска и лечения при оказании медицинской помощи бригадой скорой помощи;
- методами неотложной медицинской помощи при оказании медицинской помощи бригадой скорой помощи;
- методами взаимодействия с медперсоналом амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи.

Объем практики и виды работ

Общая трудоемкость практики составляет 10 зачетных единицы. Практика относится к базовой части Блока 2 учебного плана.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры				
		1	2	3	4	
Практические клинические занятия (всего)	360	108	144	70	36	
В том числе:	50	-	50	-	-	
<i>Работа на вызове на дом к больному терапевтического профиля</i>	108	72	-	36	-	
<i>Работа на вызове на дом к больному ребенку</i>	106	-	72	-	34	
<i>Работа в составе бригады скорой медицинской помощи (взрослые)</i>	68	34	-	34	-	
<i>Работа в составе бригады скорой медицинской помощи (дети)</i>	70	-	70	-	-	
зачет	8	2	2	2	2	
экзамен		-	-	-	-	
Общая трудоемкость	час	360	108	144	72	36
	зач. ед.	10	3	4	2	1

Примеры вопросов для устного собеседования

1. Помощь на дому (определение понятия, цели, задачи, организация).
2. Порядок приема пациентов в условиях вызова на дом.
3. Порядок ведения медицинской документации в условиях вызова на дом.
4. Формирование диагноза, его особенности при условии вызова врача на дом.
5. Обоснование назначения обследований пациенту при условии вызова врача на дом.
6. Контроль качества лечения при условии вызова врача на дом.
7. Продолжительность обследований и лечения в условиях вызова на дом.

8. Особенности работы врача и медсестры при вызове на дом к ребенку. Патронаж.
9. Порядок экстренной госпитализации пациентов при посещении на дому. Оформление отказа от госпитализации.
10. Смерть пациента на дому. Констатация смерти. Оформление медицинской документации.
11. Вопросы организации скорой и неотложной помощи в РФ.
12. Отказ медработников (врача любого профиля, медсестры) от оказания неотложной помощи.
13. Порядок оказания неотложной помощи.
14. Порядок заполнения медицинской карты при оказании неотложной помощи.
15. Порядок заполнения карты вызова скорой помощи.
16. Манипуляции, выполняемые при неотложной помощи (катетеризация периферической вены, снятие ЭКГ, наложение повязок, средств иммобилизации и др.).
17. Основные принципы неотложной помощи разнопрофильным больным.
18. Обоснование назначения обследований пациенту.
19. Стандарты скорой и неотложной медицинской помощи взрослым и детям.
20. Неотложная помощь при остром коронарном синдроме на догоспитальном этапе.

Наименование практики

Диагностика, лечение и профилактика заболеваний в общей врачебной практике

(семейной медицине) в условиях вызова на дом

(При посещении пациентов на дому)

Цели и задачи практики:

Цель обучения: подготовка квалифицированного врача-специалиста общей врачебной практики (семейной медицины), обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)», в т.ч. готового проводить диагностику, лечение и профилактику заболеваний на амбулаторном уровне в условиях вызова на дом к пациенту.

Задачи практики:

- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача общей врачебной практики (семейной медицины), способного успешно решать свои профессиональные задачи в области диагностики, лечения и профилактики заболеваний в условиях вызова на дом к пациенту.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача общей врачебной практики (семейной медицины), обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в проведении диагностики, лечении и профилактике заболеваний в условиях вызова на дом к пациенту.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск в условиях вызова на дом к пациенту.
- Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками оформления медицинской документации на амбулаторно-поликлиническом приеме после вызова на дом к пациенту.

В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать:

- определение понятий «медицинская помощь в условиях вызова на дом, прием пациента, медицинская услуга»;
- основные показания для обследования и лечения пациента в условиях вызова на дом;
- порядок и структура приема пациента в условиях вызова на дом;
- объемы медицинской помощи в условиях вызова на дом.

Уметь:

- организовать проведение приема в условиях вызова на дом;

- анализировать результаты приема;
- оформить медицинскую документацию по обследованию и лечению пациента в условиях вызова на дом.

Владеть:

- методами диагностического поиска и лечения в условиях вызова на дом;
- методами проведения клинического обследования больного в условиях вызова на дом;
- методами неотложной медицинской помощи в условиях вызова на дом;
- персональным компьютером для ведения медицинской документации;
- методами формирования разных видов направлений для пациентов на вспомогательные исследования с учетом вида медицинского страхования пациента и без медицинского страхования.

Объем практики и виды работ

Общая трудоемкость практики составляет 5 зачетные единицы. Практика относится к базовой части Блока 2 учебного плана. Общая трудоемкость 5 з.е.

Практика проходит во 2 семестре.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Практические клинические занятия (всего)	180	-	180	-	-
В том числе:					
<i>Работа на вызове на дом к больному по поводу острого инфекционного респираторного заболевания</i>	60	-	60	-	-
<i>Работа на вызове на дом к больному по поводу обострения хронического заболевания</i>	54	-	54	-	-
<i>Работа на вызове на дом к больному ребенку</i>	72	-	72	-	-
<i>зачет</i>	2	-	2	-	-
<i>экзамен</i>	60	-	-	-	-
Общая трудоемкость	час	180	-	180	-
	зач. ед.	3	-	3	-

Примеры вопросов для устного собеседования

1. Помощь на дому (определение понятия, цели, задачи, организация).
2. Порядок приема пациентов в условиях вызова на дом.
3. Порядок ведения медицинской документации в условиях вызова на дом.
4. Формирование диагноза, его особенности при условии вызова врача на дом.
5. Обоснование назначения обследований пациенту при условии вызова врача на дом.
6. Контроль качества лечения при условии вызова врача на дом.
7. Продолжительность обследований и лечения в условиях вызова на дом.
8. Особенности работы врача и медсестры при вызове на дом к ребенку. Патронаж.
9. Порядок экстренной госпитализации пациентов при посещении на дому. Оформление отказа от госпитализации.
10. Смерть пациента на дому. Констатация смерти. Оформление медицинской документации.

Разработчики:

Доцент кафедры общей
врачебной практики Е.И. Русанова

Заведующий кафедрой общей
врачебной практики



Н.В. Стуров