

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

Медицинский институт

Рекомендовано МССН/МО

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Наименование практики

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (вариативная 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 клиничко-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 кафедр 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);

б) Профессиональные компетенции

Профилактическая деятельность:

- 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);

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);

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 вариативной производственной практики

Общая трудоемкость вариативной производственной практики составляет 12 зачетных единиц (432 академических часа).

По способам проведения практика состоит из стационарной и выездной практик, соответственно в вариативной части их соотношение 9 ЗЕ к 3 ЗЕ.

Вариативная часть включает в себя

- стационарные практики:

Практику в приемном отделении многопрофильного стационара (3 ЗЕ),

Практику в клиничко-диагностическом центре (КДЦ) (3 ЗЕ),

Практику в дневном стационаре (4 ЗЕ),

- а также выездную практику:

Практика в составе бригад скорой медицинской помощи (СМП) (2 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. Клиничко-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.ccmj.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) в условиях приемного покоя стационара (Стационарная)

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 приемного покоя стационара.

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 приемного покоя стационара
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача общей врачебной практики (семейной медицины), обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в проведении диагностики, лечения и профилактике заболеваний в условиях приемного покоя стационара.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск в условиях приемного покоя стационара.
- Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками оформления медицинской документации в условиях приемного покоя стационара.

В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать:

- определение понятий «медицинская помощь в условиях приемного покоя стационара, прием пациента, медицинская услуга, необоснованный отказ в медицинской помощи»;
- особенности организации приема пациентов при плановом и экстренном поступлении;
- порядок и структура приема пациента в условиях приемного покоя стационара;
- объемы медицинской помощи в условиях приемного покоя стационара;
- порядок госпитализации, порядок оформления отказа в госпитализации;
- алгоритм действий при выявлении инфекционного заболевания у пациента приемного покоя
- порядок использования диагностических коек (палат-изоляторов).

Уметь:

- организовать проведение приема в условиях приемного покоя стационара;
- анализировать результаты приема, госпитализации, отказов в госпитализации;
- оформить медицинскую документацию при плановой госпитализации, при госпитализации по экстренным и неотложным показаниям обследованию и лечению пациента в условиях приемного покоя стационара.

Владеть:

- методом заполнения электронной истории болезни в приемном покое стационара;
- методами оказания неотложной помощи в условиях приемного покоя;
- методами организации проведения клинического дообследования больного в условиях приемного покоя;
- методами определения алкоголя в крови на алкотестере и наличия наркотиков экспресс-методом;
- методом проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении пациента с опасной инфекцией в приемном покое.

Объем практики и виды работ

Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетные единицы. Практика относится к вариантной части Блока 2 учебного плана и является дисциплиной по выбору ординатора (одна из двух).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Практические клинические занятия (всего)	108	108	-	-	-
В том числе:					
<i>Работа в приемном отделении многопрофильного стационара</i>	107	107	-	-	-
<i>зачет</i>	1	1	-	-	-
<i>экзамен</i>	-	-	-	-	-
Общая трудоемкость	час	108			
	зач. ед.	3	3		

Примеры вопросов для устного собеседования

1. Каналы госпитализации.
2. Основная задача врача, проводящего первичный осмотр больного в приемном отделении.
3. Порядок действий врача приемного покоя при плановой госпитализации и при поступлении по экстренным и неотложным показаниям.
4. Перечень документации, ведущейся в приемном отделении.
5. Действия врача приемного покоя в случае неподтверждения диагноза острого хирургического заболевания органов брюшной полости.

6. В каких случаях дежурный врач приемного отделения обязан немедленно извещать родственников больных?
7. Причины отказов в госпитализации.
8. Обеспечение санитарно-противоэпидемического режима приемного отделения.
9. Действия врача приемного покоя при категорический отказе самого больного, поступившего в приемное отделение в ургентном порядке с абсолютными или относительными показаниями к госпитализации, от стационарного лечения.
10. Действия врача приемного покоя при отказе от госпитализации больных при наличии у них хронических психических заболеваний, острых психических расстройств, особенно обусловленных экстренной патологией (анемия коры головного мозга при желудочно-кишечных кровотечениях, интоксикация при панкреонекрозе и др.).
11. Действия врача приемного покоя при наличии у доставленного больного заболевания, подлежащего лечению в специализированном отделении другого стационара (инфекционном, ангиохирургическом, нейрохирургическом и др.).
12. Пациенты с какой патологией госпитализируются минуя приемный покой немедленно в реанимационное отделение по профилю и все диагностические и лечебные мероприятия проводятся в этом отделении?
13. В каких случаях врач приемного покоя обязан телефонограммой сообщить в дежурную часть территориального управления внутренних дел о случае обращения в больницу гражданина?

Наименование практики

***Диагностика, лечение и определение показаний к госпитализации на уровне консультативно-диагностического центра
(Стационарная)***

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 работу в условиях консультативно-диагностического центра.

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 т.ч. при работе в условиях консультативно-диагностического центра.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача общей врачебной практики (семейной медицины), обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в проведении диагностики, лечении и профилактике заболеваний.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск в условиях консультативно-диагностического центра.
- Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками оформления медицинской документации на амбулаторно-поликлиническом приеме.

В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать:

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

- основные показания для обследования и лечения пациента в консультативно-диагностическом центре;
- порядок и структура приема пациента в консультативно-диагностическом центре.

Уметь:

- организовать проведение приема в консультативно-диагностическом центре;
- анализировать результаты приема и определять показания к госпитализации;
- оформить медицинскую документацию по обследованию и лечению пациента в консультативно-диагностическом центре.

Владеть:

- методами диагностического поиска и лечения в консультативно-диагностическом центре;
- методами проведения общеклинического обследования больного в консультативно-диагностическом центре;
- методами неотложной медицинской помощи;
- персональным компьютером для ведения электронной медицинской карты пациента, при обследовании и лечении в консультативно-диагностическом центре;
- 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 4 зачетные единицы. Практика относится к вариативной части Блока 2 учебного плана.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Практические клинические занятия (всего)	144	-	-	144	-
<i>Работа в консультативно-диагностическом центре на общетерапевтическом приеме</i>	50	-	-	50	-
<i>Работа в консультативно-диагностическом центре на хирургическом приеме</i>	50	-	-	50	-
<i>Работа в консультативно-диагностическом центре в диагностическом отделении</i>	42	-	-	42	-
Аттестация		-	-		-
<i>зачет</i>	2	-	-	2	-
<i>экзамен</i>	-	-	-	-	-
Общая трудоемкость	час	144	-	144	-
	зач. ед.	4	-	4	-

Примеры вопросов для устного собеседования

1. Консультативно-диагностический центр (определение понятия, цели, задачи, принципы работы).
2. Порядок приема и отбора пациентов для направления в консультативно-диагностический центр.
3. Диагностика кардиологической патологии в консультативно-диагностических центрах.
4. Порядок ведения медицинской документации в консультативно-диагностических центрах.
5. Диагностика неврологической патологии в консультативно-диагностических центрах.
6. Обоснование назначения обследований пациенту в консультативно-диагностических центрах.

7. Обоснованность назначенного лечения и контроль качества лечения в консультативно-диагностических центрах.
8. Преимущество работы поликлиник, больниц и консультативно-диагностических центров.

Наименование практики

Диагностика, лечение и профилактика заболеваний в общей врачебной практике (семейной медицине) в условиях дневного стационара (Стационарная)

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 дневного стационара.

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 т.ч. на уровне дневного стационара.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача общей врачебной практики (семейной медицины), обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в проведении диагностики, лечении и профилактике заболеваний.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск с использованием клинических методов.
- Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками оформления медицинской документации в дневном стационаре.

В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать:

- определение понятий «медицинская помощь, дневной стационар, медицинская услуга»;
- основные показания для обследования и лечения пациента в дневном стационаре;
- порядок и структура приема пациента в дневном стационаре;
- показания к лечению в дневном стационаре, порядок оценки качества лечения в дневном стационаре.

Уметь:

- организовать проведение приема в условиях дневного стационара;
- анализировать результаты приема;
- оформить медицинскую документацию по обследованию и лечению пациента в условиях дневного стационара.

Владеть:

- методами диагностического поиска и лечения в дневном стационаре;
- методами проведения общеклинического обследования больного в дневном стационаре;
- методами неотложной медицинской помощи в дневном стационаре;
- персональным компьютером для ведения электронной медицинской карты пациента, при обследовании и лечении в дневном стационаре;
- 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 2 зачетных единицы. Практика относится к вариативной части Блока 2 учебного плана.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Практические клинические занятия (всего)	71	-	-	-	71
<i>Работа в дневном терапевтическом стационаре</i>		-	-	-	20
<i>Работа в дневном кардиологическом стационаре</i>		-	-	-	20
<i>Работа в дневном гинекологическом стационаре</i>		-	-	-	31
Аттестация					
<i>зачет</i>	1	-	-	-	1
<i>экзамен</i>		-	-	-	-
Общая трудоемкость	час	72	-	-	72
	зач. ед.	2			2

Примеры вопросов для устного собеседования:

1. Дневной стационар (определение понятия, цели, задачи).
2. Порядок приема и отбора пациентов для лечения в условиях дневного стационара.
3. Информированное согласие на оказание первичной медико-санитарной помощи: структура и содержание, цели и задачи документа в работе врача общей практики.
4. Порядок ведения медицинской документации в дневном стационаре.
5. Формирование диагноза в условиях дневного стационара, его особенности.
6. Обоснование назначения обследований пациенту.
7. Обоснованность назначенного лечения, контроль качества лечения.
8. Продолжительность обследований и лечения в дневном стационаре.
9. Фармакотерапия артериальной гипертензии в условиях дневного стационара.
10. Лечение синуситов в условиях дневного стационара.

Наименование практики

***Диагностика и лечение острых заболеваний и неотложных состояний на догоспитальном этапе (работа на станции скорой помощи)
(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 и оказывать первую помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.

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, лечении неотложных состояний.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача общей врачебной практики (семейной медицины), обладающего клиническим мышлением, готового проводить диагностику и оказывать первую помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.

- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.

- Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками оформления медицинской документации при неотложных состояниях.

В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать:

- определение понятий «неотложная медицинская помощь»; виды неотложной помощи;
- условия и порядок оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе;
- первичные приемы реанимации;
- основные принципы неотложной помощи при разнопрофильной патологии;
- физиологические возрастные нормы;
- перечень средств, используемых для неотложной помощи.

Уметь:

- организовать оказание неотложной помощи;
- выполнять первичные приемы реанимации;
- выполнять манипуляции, применяемые в неотложной помощи;
- оказывать неотложную помощь на амбулаторном приеме;
- оказывать неотложную помощь в общественных местах и на дому
- оказывать неотложную помощь на догоспитальном этапе при разнопрофильной патологии.

Владеть:

- приемами реанимации;
- методами осмотра больного или пострадавшего;
- методами термометрии, измерения артериального давления, пульса, частоты дыхания;
- методами снятия ЭКГ, глюкометрии, катетеризации периферической вены при неотложных состояниях.

Объем практики и виды работ

Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетные единицы. Практика относится к вариативной части Блока 2 учебного плана.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Практические клинические занятия (всего)	108	-	108	-	-
В том числе:					
<i>Работа в бригаде скорой помощи общего профиля</i>	72	-	72	-	-
<i>Работа в специализированной педиатрической бригаде скорой помощи</i>	18	-	18	-	-
<i>Работа в специализированной кардиологической бригаде скорой помощи</i>	16	-	16	-	-
Аттестация	-	-	-	-	-
зачет	2	-	2	-	-
экзамен	-	-	-	-	-
Общая трудоемкость	час	108	108		
	зач. ед.	3	3		

Примеры вопросов для устного собеседования

1. Вопросы организации скорой и неотложной помощи в РФ.
2. Отказ медработников (врача любого профиля, медсестры) от оказания неотложной помощи.
3. Порядок оказания неотложной помощи.

4. Порядок заполнения медицинской карты при оказании неотложной помощи.
5. Порядок заполнения карты вызова скорой помощи.
6. Манипуляции, выполняемые при неотложной помощи (катетеризация периферической вены, снятие ЭКГ, наложение повязок, средств иммобилизации и др.).
7. Основные принципы неотложной помощи разнопрофильным больным.
8. Обоснование назначения обследований пациенту.
9. Стандарты скорой и неотложной медицинской помощи взрослым и детям.
10. Неотложная помощь при остром коронарном синдроме на догоспитальном этапе.

Разработчики:

Доцент кафедры общей
врачебной практики Е.И. Русанова

Заведующий кафедрой общей
врачебной практики



Н.В. Стуров